

# 延续性护理对慢性阻塞性肺疾病患者的影响研究

时春杰

淮安市第四人民医院 江苏淮安 223000

**摘要：**目的：探讨延续性护理对慢性阻塞性肺疾病患者的影响。方法：从我院 2020 年 1 月-2021 年 12 月收治的慢性阻塞性肺病患者中根据纳入排除标准选取 120 例老年 COPD 患者为研究对象，随机平均分为观察组和对照组，每组 60 例。对照组采用常规护理干预，观察组在对照组基础上实施延续性护理，对两组患者肺功能指标进行对比。结果：干预前，两组患者肺功能指标未见显著差异 ( $P>0.05$ )，连续干预 3 个月后，观察组患者肺功能治疗优于对照组 ( $P<0.05$ )。结论：延续性护理在老年 COPD 临床中应用效果显著，可有效促进患者肺功能指标改善，强化患者病情控制，从而促进临床疗效提高，对患者康复和生活质量提高具有积极意义。

**关键词：**延续性护理；慢性阻塞性肺疾病患者；影响

慢性阻塞性肺病是一种以气流阻塞为主要特征的慢性支气管炎或肺气肿，是一种病程长、预后差的呼吸系统疾病，随着病情进展，慢性阻塞性肺病进入急性加重期时患者必然会出现呼吸衰竭症状，因此呼吸衰竭是慢性阻塞性肺病的必然结局<sup>[1-2]</sup>。本文主要就慢性阻塞性肺病患者延续性护理方法及效果展开研究，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从我院 2020 年 1 月-2021 年 12 月收治的慢性阻塞性肺病患者中选取 120 例入组研究，所有患者均为慢性阻塞性肺病并重症呼吸衰竭患者，随机平均分为对照组和观察组，每组 60 例。对照组男 33 例，女 27 例，年龄 45-68 岁，平均年龄 53.3±4.6 岁，病程 3-12 年，平均病程 6.2±1.2 年；观察组男 35 例，女 25 例，年龄 44-68 岁，平均年龄 54.0±4.4 岁，病程 3-12 年，平均病程 6.4±1.4 年；对两组患者性别、年龄、病程等资料进行统计学处理，未见显著差异 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

所有患者均应用无创呼吸机治疗，对照组采用常规护理干预，观察组采用综合护理干预，具体如下：

常规护理干预：动态监测患者各项生命体征变化，密切关注患者血压、心电图、血氧饱和度等关键指标；严格控制室内环境，预防患者接触到更多的炎症反应因素；控制病区人流，预防院内感染、交叉感染的发生。

观察组患者则应用延续性护理方法开展应用，延续性护理主要包含以下内容：首先医护人员应充分了解患者的情况，结合患者的实际情况来制定个性化的延续性护理计划。告知患者用药的剂量、注意事项等内容，让患者做到按时服药，定期加强对相关疾病知识的宣讲，让患者加强对自身疾病的了解，并帮助患者建立起疾病治愈的信心，并且可以让患者之间进行交流，以传授自身的经验，更好的帮助患者对心态进行调节。其次医护人员应帮助患者建立起健康的生活习惯，让患者养成合理饮食、定期运动的良好习惯，并且定时对患者开展心理干预，来帮助患者消除负面情绪，积极应对自身疾病。最后，护理人员还应建立起完善的电话回访体系，定时对患者的病情进行回访，并且解答患者存在的疑虑以及问题，以进一步提升护理质量。

### 1.3 观察指标

对两组患者动脉血氧分压、二氧化碳分压、呼吸频率、心率等关键指标进行评价和对比，分析治疗前后两组患者对应指标差异，探究综合护理在慢性阻塞性肺病并重症呼吸衰竭临床中的有效性。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS19.0 软件对数据进行统计学处理，研究相关数据均采用计量资料表示规则，组间对比计算  $t$  与  $P$  值，检验值  $P<0.05$  提示差异显著。

## 2 结果

表 1 治疗前后两组患者对应指标对比

		治疗前			
组别	n	氧分压	二氧化碳分压	呼吸频率	心率
对照组	60	49.1±4.8	98.4±9.2	33.4±3.2	106.4±8.1
观察组	60	48.4±5.3	99.4±6.4	33.6±2.8	108.3±7.2
		治疗后			
组别	n	氧分压	二氧化碳分压	呼吸频率	心率
对照组	60	67.1±5.1	64.2±6.6	27.3±1.7	85.3±2.1
观察组	60	80.2±6.3	48.8±8.2	20.4±1.6	71.2±6.3

根据表 1 统计结果，治疗前两组患者氧分压、二氧化碳分压、呼吸频率、心率等指标未见显著差异 ( $P>0.05$ )，治疗后两组患者对应指标均有所改善，前后对比差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )，观察组对应指标改善情况优于对照组，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

呼吸衰竭是慢性阻塞性肺病的最终结局，AECOPD 是患者呼吸衰竭症状快速加重的阶段，这一阶段患者慢性阻塞性肺病症状快速进展，肺通气情况显著恶化，若不采取有效的治疗与干预，患者最终会因呼吸衰竭累及全身，引起多器官衰竭，诱发死亡或残疾[3-4]。

无创呼吸机治疗是慢性阻塞性肺病并重症呼吸衰竭常用治疗方法，应用呼吸机可改善患者肺通气情况，提高患者动脉血氧分压、降低二氧化碳分压，从而缓解患者呼吸衰竭症状，为慢性阻塞性肺病的抢救与治疗争取更多的时间。

延续性护理是在人文理念基础上发展而来的一种护理理念和护理模式，其强调前后护理工作的连续性，通过系统地的、连续的护理干预来提高护理效果，促进患者康复，延续性护理离不开患者的配合和依从，因此要注意做好患者的心理护理和生活指导。我院于临床中应用无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺病并重症呼吸衰竭患者，为提高治疗效果对患者予以综合护理干预。在本研究中，共选取 120 例慢性阻塞性肺病并重症呼吸衰竭患者为研究对象，对综合护理干预在临床中的应用效果展开研究，结果显示应用综合护理干预的观察组患者症状改善情况优于采用常规护理的对照组，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

## 参考文献

- [1] 胡晓明, 蒋小瑞. 延续性康复护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者自我护理能力及肺功能的影响[J]. 临床医学工程, 2022, 29(4):541-542.
- [2] 王芳, 俞红丽, 王冬, 等. 延续性护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J]. 血栓与止血学, 2021, 27(5):885-886, 889.
- [3] 王翠翠, 马金叶. 延续性护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者满意度及血气指标、凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2021, 27(2):353-355.
- [4] 林碧兰. 延续性护理在慢性阻塞性肺疾病急性加重患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(21):273-276.