

延续性护理在支气管哮喘中的应用效果

毕丽

(贵溪市人民医院)

【摘要】目的:探讨支气管哮喘的护理,着重分析延续性护理的作用。方法:2023年2月-2024年2月,有80例支气管哮喘参与研究,通过抽签法分组,对照组、观察组各有40例,分别实施常规性护理、延续性护理,持续护理3月后比较分析各项指标。结果:护理3月后比较观察组、对照组的自我效能、生活质量、满意度,均有差异存在($P < 0.05$)。结论:支气管哮喘实施延续性护理,可改善患者的自我效能、生活质量、满意度,应用价值显著。

【关键词】延续性护理;常规性护理;支气管哮喘;自我效能;生活质量;满意度

The effect of continuity care in bronchial asthma

Bi Li

(Guixi City People's Hospital)

[Abstract] Objective: To explore the nursing of bronchial asthma and analyze the role of continuity care. Methods: From February 2023 to February 2024, 80 cases of bronchial asthma participated in the study. 40 cases were grouped by lottery method, including control group and observation group, and routine nursing and continuous nursing were implemented respectively. The indicators of continuous nursing were compared after 3 months. Results: The self-efficacy, quality of life and satisfaction between the observation group and the control group after 3 months of nursing all varied ($P < 0.05$). Conclusion: Continuous care of bronchial asthma can improve patients' self-efficacy, quality of life, and satisfaction, and has significant application value.

[Key words] continuity care; routine care; bronchial asthma; self-efficacy; quality of life; satisfaction

支气管哮喘是慢性气道病变,气道慢性炎症是诱发气道高反应的主要原因^[1-2]。患者发病后,伴有不同程度的可逆性气流受限,可诱发咳嗽、喘息与呼吸困难等多项不适症状^[3-4]。药物是支气管哮喘的主要治疗方案,可减轻疾病症状。但疾病容易被遗传因素、环境因素影响,与变应原接触也会诱发哮喘,故支气管哮喘治愈率低^[5]。临床多在确诊支气管哮喘后,通过控制患者病情,降低支气管哮喘发作次数,达到治疗目的^[6]。要持续有效控制支气管哮喘,需在患者出院后继续进行有效干预,督促患者遵医嘱,促使患者主动控制病情。此次研究分析延续性护理的作用,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023年2月-2024年2月,选择医院收治的80例支气管哮喘进行临床研究。男性与女性各有38例与42例,年龄大小范围以及均数是22-80岁、(51.45 ± 4.37)岁,病程长短范围以及均数是2-15年、(8.75 ± 1.85)年,轻度、中度与重度支气管哮喘各有27例、30例、23例。纳入标准:经肺功能仪确诊疾病、有喘息及气促等典型支气管哮喘症状、有正常沟通交流能力和语言表达能力、具有基本的阅读能

力、对研究知情同意。排除标准:有精神障碍、有恶性肿瘤、预计生存期 < 6月、已经参加其他研究、依从性低下。

1.2 方法

对照组,常规性护理:住院期间普及疾病知识,基于疾病严重程度与医嘱提供相关护理,辅助患者顺利完成治疗;出院当天进行健康教育,反复强调遵从医嘱配合居家康复的必要性,提高患者对居家康复的重视,促使患者出院后继续遵医嘱;定时电话访问患者,明确患者的症状体征变化,判断患者的病情变化,及时发现异常并指导患者前往医院就诊;电话联系或短信通知患者复查时间,让患者遵医嘱复查,全面评价支气管哮喘病情变化。

观察组,延续性护理:(1)创建小组:主治医师、护士长、责任护士构成小组,共同回顾支气管哮喘医学知识与延续性护理知识,针对支气管哮喘再次入院原因、急性发作与急性加重原因,明确患者居家期间存在的的行为,在知网与万方等数据库中搜索相关文献,尤其是近三年发表的核心文献,阅读文献,引入符合医院实际情况的护理方案,拟定延续性护理方案。(2)微信管理:要求患者、家属在出院前一天或出院当天,于护士指导下关注医院微信公众号,添加“支气管哮喘康复微信群”,强调公众号和微信群的作用,

告知患者如何配合进行微信管理,包括在微信群提出问题,获得其他患者与医护人员的帮助。(3)知识推送:小组成员每周重新整理支气管哮喘康复知识,尤其是居家康复知识,涉及内容是支气管哮喘发生原因、变应原、病情加重影响因素、病情加重识别技能、居家自我保护方法、支气管哮喘持续健康管理方法、支气管哮喘的康复锻炼、日常饮食及作息等注意事项等,在公众号及微信群发放电子版,通过视频、语音、文字、涂片结合模式表达。

1.3 观察指标

两组患者护理前和护理3月后的一般自我效能量表^[7]评分、成人哮喘生活质量调查问卷^[8]评分及护理3月后的满意度调查问卷评价结果。

表1 自我效能评分对比 (n=40例, $\bar{x} \pm s$, 分)

时间	组别	健康知识水平	自我护理技能	自我概念	自我责任感
观察组	护理前	40.12 ± 2.43	20.11 ± 2.35	21.14 ± 2.21	15.32 ± 1.72
	护理3月后	49.56 ± 2.86 ^{ab}	31.57 ± 2.85 ^{ab}	29.86 ± 2.65 ^{ab}	28.99 ± 1.96 ^{ab}
对照组	护理前	40.48 ± 2.49	20.56 ± 2.41	21.76 ± 2.30	15.87 ± 1.79
	护理3月后	45.43 ± 2.74 ^a	27.43 ± 2.71 ^a	26.11 ± 2.43 ^a	24.31 ± 1.90 ^a

注:与护理前比较,^aP < 0.05;与护理3月后比较,^bP < 0.05。

表2 生活质量评分对比 (n=40例, $\bar{x} \pm s$, 分)

时间	组别	哮喘症状	心理情绪	活动受限情况	对刺激的反应	对自身健康的关注
观察组	护理前	23.05 ± 3.15	22.17 ± 3.12	21.32 ± 3.07	20.23 ± 2.61	24.81 ± 2.63
	护理3月后	38.65 ± 3.68 ^{ab}	38.17 ± 3.68 ^{ab}	36.89 ± 3.56 ^{ab}	40.74 ± 2.99 ^{ab}	42.58 ± 2.99 ^{ab}
对照组	护理前	23.86 ± 3.22	22.85 ± 3.20	21.98 ± 3.18	20.98 ± 2.67	25.56 ± 2.70
	护理3月后	32.51 ± 3.53 ^a	32.06 ± 3.57 ^a	30.45 ± 3.47 ^a	33.45 ± 2.86 ^a	35.14 ± 2.90 ^a

注:与护理前比较,^aP < 0.05;与护理3月后比较,^bP < 0.05。

表3 满意度对比 (n=40例, n/%)

组别	非常满意 (n)	部分满意 (n)	不满意 (n)	护理满意度 (%)
观察组	21	18	1	97.50
对照组	15	18	7	82.50
X ² 值	-	-	-	6.218
P值	-	-	-	0.001

3 讨论

支气管哮喘是因外界环境因素、遗传因素、生态环境恶化等因素所致呼吸系统病变^[9-10]。支气管哮喘存在起病突然、病程漫长、容易反复发作等多项特点^[11]。该病不仅会对患者身体健康造成直接影响,还会对患者生命安全造成危及^[12]。支气管哮喘首选药物治疗,如布地奈德、特布他林等。药物可充分发挥作用,有效减轻临床症状,延缓支气管哮喘病情进展^[13]。但多数患者对支气管哮喘缺乏准确认知,尤其是疾病防治知识与居家康复知识、居家康复注意事项等,再受自

1.4 统计学方法

通过 SPSS26.0 软件完成各项观察指标的汇总比较与统计分析。

2 结果

2.1 两组自我效能评分

见表一。

2.2 两组生活质量评分

见表二。

2.3 两组护理满意度

见表三。

我保护意识较差等影响,并未认识到遵从医嘱定时准确用药、主动消除居住环境中变应原的必要性,部分患者长期维持不健康生活习惯,在不健康环境中生活,所以支气管哮喘病情进展,甚至发生严重并发症,不利于预后康复。故在积极治疗支气管哮喘的同时,还需重视患者的护理工作。

以往多为支气管哮喘患者提供常规性护理,固然可帮助患者顺利完成治疗操作,但并不能提高患者对支气管哮喘疾病的准确认识,也无法帮助患者识别家庭环境中的支气管哮喘刺激源,故无法指导患者更好的进行居家康复,难以降低支气管哮喘患者的再入院率与相关并发症发生率^[14]。延续性

护理是现今推崇的护理方案,是院内护理延伸到家庭的特殊护理方案。以往以电话随访为主,但效果有限,故应用价值一般。现今处于信息化技术高速发展状态,可通过微信等多个信息化软件为患者提供服务,还可打破时间、空间的限制,通过及时更新支气管哮喘相关知识,持续提高患者对自身疾

病的认知水平,让患者依从临床指导,科学管理自身行为,主动纠正不良生活习惯,消除不健康行为,构建良好健康的生活习惯,提高患者的自我效能和生活质量^[15]。

综上所述,支气管哮喘患者实施延续性护理,可提高自我效能、生活质量与护理满意度。

参考文献:

- [1]SHUAI TAO, QIUHUA FAN, VISHNU SHANKAR HARIHARAN, et al.Effectiveness of nursing interventions for management of children with bronchial asthma: A systematic review and meta - analysis[J].International Journal of Nursing Practice, 2023, 29 (6): n/a-n/a.
- [2]IKBARIYEH, BADER, AL HABASHNEH, ROLA, KHASSAWNEH, BASHEER, et al.Clinical and biological indicators of periodontal disease in obese and non-obese adults with and without bronchial asthma[J].The journal of asthma, 2022, 59 (9): 1758-1766.
- [3]RAMACHANDRAN, HADASSAH JOANN, JIANG, YING, SHAN, CORAL HUI, et al.A systematic review and meta-analysis on the effectiveness of swimming on lung function and asthma control in children with asthma[J].International journal of nursing studies, 2021, 120.
- [4]郭颖鑫, 申高梅, 尹芳, 等.支气管哮喘患儿家庭延续性护理服务需求及连续性照护服务的应用效果[J].国际护理学杂志, 2023, 42 (2): 337-341.
- [5]ABDULAZIZ MANSOOR, AL RAIMI, MEI CHAN, CHONG, LI YOONG, TANG, et al.Effect of Health Education via Mobile Application in Promoting Quality of Life Among Asthmatic Schoolchildren in Urban Malaysia During the COVID-19 Era: A Quasi-experimental Study[J].Computers, informatics, nursing: CIN, 2022, 40 (9): 648-657.
- [6]YANG, WENTAO, DONG, ZHAOHUI, LI, YUJING, et al.Therapeutic efficacy of chitosan nanoparticles loaded with BCG-polysaccharide nucleic acid and ovalbumin on airway inflammation in asthmatic mice[J].European journal of clinical microbiology and infectious diseases: Official publication of the European Society of Clinical Microbiology, 2021, 40 (8): 1623-1631.
- [7]张玉真, 何清.延续性护理结合强化呼吸功能锻炼对支气管哮喘患儿肺功能及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践, 2021, 6 (10): 178-180.
- [8]吴文娟, 万赟, 邱芳, 等.远程延续性护理对男性支气管哮喘-慢性阻塞性肺疾病重叠综合征患者的康复效果评价[J].吉林医学, 2023, 44 (12): 3547-3551.
- [9]谢艺红, 汪利果.基于管理团队+质控小组的规范化延续性护理模式在支气管哮喘患儿中的应用[J].国际护理学杂志, 2024, 43 (1): 173-177.
- [10]王樱儒, 王丽, 王迷, 等.家庭教育-环境改良-功能干预模式下延续性护理对儿童哮喘控制水平、肺功能及生活质量的影响[J].海南医学, 2021, 32 (23): 3126-3128.
- [11]程君, 徐小玲, 巫朝影.支气管哮喘患儿家庭对多样化延续护理需求调查分析及对病情控制的影响研究[J].现代诊断与治疗, 2022, 33 (9): 1389-1391.
- [12]赵剑, 吴丽君.基于微信互动平台的延续性健康教育对支气管哮喘患者自我管理行为、生活质量和疾病控制的影响[J].中国基层医药, 2021, 28 (12): 1891-1894.
- [13]王沙沙, 邢秀桂.以家庭为中心的延续性护理干预对学龄期哮喘患儿呼吸困难程度及哮喘发作的影响[J].反射疗法与康复医学, 2023, 4 (24): 156-159.
- [14]李博, 李芳芳.基于奥马哈系统的延续性护理干预对小儿哮喘干预效果及生活质量的影响[J].护理实践与研究, 2021, 18 (15): 2293-2295.
- [15]李娜, 张婷.家庭教育-环境改良的延续性护理对小儿哮喘依从性、生活质量、复发率的影响[J].国际护理学杂志, 2021, 40 (24): 4593-4596.