

延续性护理对慢性阻塞性肺疾病患者依从性及自护能力的影响研究

周小容

(阆中市文成镇中心卫生院 四川南充 637400)

【摘要】目的：分析延续性护理对慢阻肺患者依从性、自护能力的影响。方法：筛选60慢阻肺疾病患者参与此次研究工作，均于阆中市文成镇中心卫生院2021年1月-2024年12月期间接收，按照不同护理方式分为两组，对照组30例患者实施延续性护理，观察组30例患者实施常规护理，比较两组护理效果。结果：观察组临床疗效、治疗依从性与自护能力改善情况均比对照组优 ($P < 0.05$)。结论：延续性护理对慢阻肺患者的临床效果显著，它可以增强其治疗依从性，让患者得到自我保护的能力，值得临床推广。

【关键词】 延续性护理；慢阻肺；依从性；自护能力；应用价值

Effect of extended care on compliance and self-care ability in patients with chronic obstructive pulmonary disease

Zhou Xiaorong

(Langzhong City Wencheng Town Central Health Center; Nanchong City, Sichuan Province 637400)

[Abstract] Objective: To analyze the influence of continuity care on compliance and self-care ability of COPD patients. method: Sixty patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) were selected to participate in this study. All patients were admitted at Wencheng Town Central Health Center in Langzhong City from January 2021 to December 2024. The patients were divided into two groups according to different nursing methods: 30 patients in the control group received continuous nursing, and 30 patients in the observation group received routine nursing. The nursing effects of the two groups were compared. bear fruit: The clinical efficacy, treatment compliance and self-care ability of the observation group were better than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The clinical effect of continuity nursing on COPD patients is significant, it can enhance their treatment compliance, let the patients get the ability to protect themselves, and it is worth clinical promotion.

[Key words] continuity nursing; COPD; compliance; self-care ability; application value

随着全国新生人口增速的放缓,我国社会老龄化问题愈发突出,在这种背景下,我国慢性阻塞性肺疾病(COPD)的发病率正在逐年增加,慢阻肺已经成为影响我国居民生活质量以及生命安全的重要公共卫生问题之一^[1]。慢阻肺作为一类肺部结构长期受侵袭的顽固病症,凭借其高度隐匿的特性,悄然在全球范围内积聚起惊人的患病基数与致命威胁。这一肺部慢疾的独特之处在于它能够悄无声息地侵蚀着人体呼吸系统的核心功能,逐渐削弱氧气交换能力,进而诱发一系列连锁反应,影响患者日常生活。呼吸窘迫、持续性干咳与频繁的痰液分泌,构成了慢阻肺患者的标志性三联征,如果不及时采取有效的干预手段,病情持续发展,会累及肺部组织,进而使患者出现肺部功能障碍,严重影响患者的生活质量,甚至可以危及患者生命^[2]。但是,现在对于慢阻肺的治疗还没有特效的药物和方法,所以对于这种疾病的治疗还是要以病情的控制为主,居家治疗是临床上针对该病治疗最常见也是最有效的治疗手段^[3]。尽管在家治疗提供了便利,但对于多数慢阻肺患者及其家庭而言,由于专业知识的匮乏与自我管理技巧的欠缺,加之药物疗法的低遵从性,导致治疗成效远不及预期,病情稳定亦难遂人愿。这凸显了一个核心问题,即如何高效提升慢阻肺患者的居家治疗质量,已然

成为医疗实践中亟待攻关的难点与焦点^[4]。经过对国内外有关文献的阅读,发现积极的护理干预在提高慢阻肺患者居家治疗效果中存在一定的应用价值。而在多个护理模式中,延续性护理因其独特的优点而受到关注。其超越以往护理的界限,从院内到院外扩大护理服务,实现医疗的连续性和整合性。延续性护理的中心特征表现在护理时间的持续性、多领域协作的系统化、护理程序的个别化这三个方面。通过建立患者与医疗团队长期互动的机制,患者在家庭环境中也能得到专业的指导和支持^[5]。有研究表明,实施延续性护理可显著提高患者的用药依从性,促进自身管理技能的掌握,最终达到改善临床症状和提高生存质量的目的。这体现了“以病人为中心”的现代医学思维方式,为慢性疾病的管理提供了新的思路。基于此,本文就选取了我院收治60例慢阻肺患者作为研究对象,深入探讨了应用延续性护理的临床效果,以及对患者依从性、自护能力的影响,具体报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

筛选60慢阻肺疾病患者参与此次研究工作,均于阆中

市文成镇中心卫生院 2021 年 1 月–2024 年 12 月期间收治,按照不同护理方式分为两组。对照组实施常规护理,30 例,男/女为 18/12,

年龄平均 53.58 ± 4.26 岁,病程长度平均 6.82 ± 2.21 年。另外 30 例接受延续性护理干预的患者设为对照组,该组包含 17 位男性与 13 位女性,他们的平均年龄在 54.52 ± 4.41 岁的区间内,平均病程长度在 6.69 ± 2.24 年。从临床一般资料来看,两组数据之间无明显差异, ($P > 0.05$),存在统计学对比意义。

纳入标准:患者年龄在 40 至 70 岁之间,确诊为慢性阻塞性肺疾病 (COPD);病情稳定,无急性发作迹象;意识清醒,充分理解项目内容,承诺积极参与治疗流程;保证所有临床记录详实无缺,无任何信息疏漏;基于完全自愿原则,所有病人都自愿表示愿意参加,并签署了书面的知情同意书。

排除标准:存在严重并发症;合并其他肺部疾病;处于急性加重期;认知或精神障碍。

1.2 研究方法

观察组:实施常规护理干预,即护理人员对患者进行健康宣教,以增进其对慢性阻塞性肺疾病的理解,同时赋能自我管理;定制化的运动指导,依据个体差异量身定做呼吸操练规划,倡导晨间护理习惯,旨在强化肺功能,加速康复步伐;常规药物管理,按照医嘱为其提供相应的治疗药物,并告知患者药物的治疗作用以及使用方法,提高患者药物服用积极性,这样才能保证病人按时服药,保证药物的疗效,进一步提高病人的预后;医护人员需要综合评估患者的心理状态,并根据其结果制定个别化的心理护理程序。通过专业的咨询和积极的动机可以帮助患者树立积极的治疗态度,有效缓解疾病引起的焦虑和抑郁等负面情绪。这种系统的心理支持不仅能减轻患者的心理负担,也有助于整体生活质量的提高。此外还需要建立规范的随访机制,医务人员可以利用患者提供的有效联系手段定期进行随访,动态掌握患者的康复进展情况。在随访中,对患者提出的治疗问题和日常护理问题进行专业及时的回答和指导,从而方便主治医师及时调整治疗方案,保障患者的生命安全和生活质量。

对照组:在上述基础上实施延续性护理干预,具体如下:
(1) 成立针对 COPD 的延续性护理小组,小组成员由资深护理护士以及专业的呼吸治疗师组成,主要对患者进行长期的跟踪随访和管理;(2) 制定个性化的延续性护理方案,首先对患者进行全面细致的状况审视,结合病情特征,精准策划延续性护理措施,确保服务高度贴合需求。在此基础上,

给予专业化的健康管理指导与生活方式调整提议,力求规避潜在威胁,维护生命安全的同时,注重提升生活品质;利用电话、微信、家庭随访等方式,定期与病人进行交流,及时掌握病人的康复状况,对病人在治疗过程中出现的问题要仔细、耐心地回答,并为其提供必要的护理支持;根据患者的受教育程度、年龄大小等基本情况,为患者提供个性化的健康宣教,让患者及家属掌握 COPD 相关知识,使其能够正确识别 COPD 急性发作的征兆,并让其学习紧急情况下的干预措施,提高患者的自护能力,保障其生命健康;深化社区医疗协作,构建无缝对接平台,确保社区卫生机构及时掌握患者动态,实现信息共享,从而及时为患者提供护理支持,确保患者出院后仍能获得持续性的护理干预。

1.3 判定标准

临床疗效:显效(临床症状显著改善或完全消失)、有效(临床症状部分缓解)以及一般(临床症状改善不明显)。治疗依从性:对两组患者护理干预过程进行回顾,并根据患者用药情况、护理配合情况等来对两组患者的治疗依从性进行评估,并将两组患者的治疗依从性分为积极配合、部分配合以及完全不配合;自护能力:通过问卷调查和患者自我报告的方式,评估患者在出院后对 COPD 自我管理的掌握程度,包括日常活动的自我管理、用药依从性、以及对急性发作的应对能力。总分 100 分,得分高低与自护能力成正比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 软件进行数据处理和分析。首先,对两组患者的基本资料进行描述性统计分析,包括均值、标准差、频数和百分比等。其次,使用卡方检验比较两组患者在治疗依从性和自护能力等级上的差异。对于临床疗效的评估,采用秩和检验分析显效、有效和一般的分布情况。所有统计检验均采用双侧检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗干预后临床治疗效果对比分析

对照组临床疗效比观察组高 ($P < 0.05$),如表 1 所示。

2.2 两组患者治疗依从性对比分析

对照组治疗依从性比对照组高 ($P < 0.05$),如表 2 所示。

2.3 两组患者自护能力改善情况对比分析

对照组患者护理后的自护能力水平比观察组显著提高 ($P < 0.05$),详细见表 3。

表 1 两组患者治疗干预后临床治疗效果对比分析[n (%)]

组别	例数	显效	有效	一般	临床疗效
观察组	30	11 (36.67)	11 (36.67)	8 (26.67)	22 (73.33)
对照组	30	16 (53.33)	13 (43.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
χ^2					4.706
P					0.030



表 2 两组患者治疗依从性对比分析[n (%)]

组别	例数	积极配合	部分配合	完全不配合	治疗依从性
观察组	30	13 (43.33)	8 (26.67)	9 (30.00)	21 (70.00)
对照组	30	17 (56.67)	10 (33.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
χ^2					5.455
P					0.020

表 3 两组患者自护能力改善情况对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理干预开展前	护理干预实施后
观察组	30	43.21 $\pm$ 11.24	66.64 $\pm$ 8.94
对照组	30	42.29 $\pm$ 11.33	73.28 $\pm$ 8.33
t		0.365	3.437
P		0.716	<0.001

3 讨论

慢阻肺是一种屡见不鲜的肺部慢性病,以其高昂的发病率与死亡率,在老年人群中尤为凸显,伴随中国老龄化进程加剧,俨然构成重大公共卫生难题^[6]。遗憾的是,医学领域至今未能解锁其根本治愈的方法,现行策略侧重于遏制病情蔓延,以维持患者生活质量。而为了减轻患者的治疗负担和医疗压力,慢阻肺患者的长期治疗控制主要是通过居家治疗来实现的^[7]。鉴于患者在家中的治疗效果直接影响病情管控,优化家庭治疗质量便成为临床实践的核心议题。面对这一挑战,探索高效的家庭护理策略,确保患者获得最佳疗效,已成为当今医疗工作的重中之重。据权威数据揭示,相较于传统间歇式照护,延续性护理在慢阻肺长期调控上成效显著,提供不间断、全方位支持,尤其聚焦患者出院后的专业指引及辅助,确保家庭环境下的疾病治理与自我关照到位^[8]。此类模式有力促进了患者治疗方案的执行度,明显降低了急性复发概率,进而大幅优化了生活质量。另外,通过定期的随访和健康教育,患者的自我管理能力和自我管理能力得到加强,能够更好地控制病情,减少对医疗资源的依赖。因此,推广延续性护理

模式对于提高慢阻肺患者的居家治疗质量具有重要意义。

本次研究结果显示,两组患者在分别接受延续性护理干预与常规护理干预后,其临床症状均呈现不同程度的改善趋势。然而通过对比分析发现,采用延续性护理模式的对照组患者在多个关键指标上展现出更为显著的改善效果。具体表现为在临床症状缓解程度方面,对照组的改善幅度明显高于观察组;在治疗依从性方面,对照组患者展现出更高的规范用药与康复训练执行率;在自我护理能力评估方面,对照组患者的健康管理技能掌握程度显著优于观察组患者。这一结果证实,延续性护理模式在提升慢阻肺患者临床疗效方面具有明显优势。

综上所述,延续性护理作为一种创新的护理理念在慢性阻塞性肺病患者的长期治疗管理中发挥着重要作用。超越以往护理的界限,通过构筑持续且系统的护理支援系统,为患者提供综合的护理。在临床实践中,延续性护理不仅能准确匹配患者的个人护理需求,还能提高治疗中患者的依从性,改善临床疗效,让患者获得自我护理的能力,进而保障生活质量以及生命安全。应用价值显著,值得进行推广。

参考文献:

[1]杨婷.延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响探讨[J].智慧健康, 2023, 9 (32): 104-107+112.
[2]梁国红, 鄧丹丹, 张旻昊.延续性护理模式在慢阻肺患者中的应用效果及对其肺功能影响[J].临床医学工程, 2023, 30 (03): 401-402.
[3]许莎琴.基于微信平台辅助延续性护理结合家庭护理对慢阻肺合并心力衰竭患者依从性的影响[J].心血管病防治知识, 2023, 13 (06): 52-55+64.
[4]丁霄霄.基于量化评估策略下的延续性护理在 COPD 患者中的应用[J].承德医学院学报, 2022, 39 (01): 51-53.
[5]卜容蓉, 丁波, 杨才勇.延续性护理对老年慢阻肺患者的影响[J].贵州医药, 2021, 45 (11): 1835-1836.
[6]冯晓存.延续性护理对慢阻肺患者的应用效果及生活质量影响分析[J].医学食疗与健康, 2021, 19 (07): 95-96.
[7]耿亚男.延续性护理对慢性阻塞性肺疾病患者的作用分析[J].继续医学教育, 2020, 34 (09): 97-98.
[8]陶丽君.延续性护理对慢阻肺患者肺功能及护理质量的影响分析[J].名医, 2020, (12): 165-166.

作者简介: 周小容 (1976.11—), 女, 汉族, 现为主管护师, 大专学历, 主要从事常见内科相关护理工作。