

# 家庭护理干预对提高稳定期慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的研究

史 静

(天津市东丽区东丽医院门诊外科换药室,天津 300300)

**摘要:**目的 研究家庭护理干预对提高稳定期慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的影响。方法 选取 2017 年 1 月~2018 年 12 月在我院诊治的 180 例稳定期慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,各 90 例。对照组采用常规护理干预,观察组在对照组基础上实施家庭护理干预,两组均随访 3 个月。比较两组患者出院 1 个月时生活质量评分及治疗依从性,出院 3 个月时两组复发率。结果 干预后观察组心理状态、社会功能、躯体功能、工作情况评分均高于出院前,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ),对照组生活质量评分低于出院前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ );观察组合理饮食、坚持氧疗、用药依从、情绪稳定评分均高于对照组,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ );出院 3 个月观察组复发率为 8.88%,低于对照组的 32.22%,差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论 家庭护理干预可提高稳定期慢性阻塞性肺疾病患者生活质量,有效降低复发率,改善患者预后效果,具有一定的临床应用价值。

**关键词:**家庭护理;稳定期;慢性阻塞性肺疾病;生活质量

中图分类号:R473.2

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.15.062

文章编号:1006-1959(2019)15-0182-03

## Study on the Improvement of Quality of Life in Patients with Stable Chronic Obstructive Pulmonary Disease by Home Nursing Intervention

SHI Jing

(Surgery Dressing Room,Dongli Hospital,Dongli District,Tianjin 300300,China)

**Abstract:**Objective To study the effect of home care intervention on improving the quality of life of patients with stable chronic obstructive pulmonary disease.Methods A total of 180 patients with stable chronic obstructive pulmonary disease who were treated in our hospital from January 2017 to December 2018 were enrolled in the study. They were randomly divided into control group and observation group, 90 cases each. The control group received routine nursing intervention, and the observation group underwent home nursing intervention on the basis of the control group. Both groups were followed up for 3 months. The quality of life score and treatment compliance were compared between the two groups at 1 month after discharge, and the recurrence rate was obtained at 3 months after discharge.Results After intervention, the psychological status, social function, physical function and work status of the observation group were higher than those before discharge,the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The quality of life score of the control group was lower than that before discharge, and the observation group was higher than the control group,the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The combination diet, adherence to oxygen therapy, medication compliance, and emotional stability scores were higher than the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ );3 months after discharge the recurrence rate was 8.88%, which was lower than that of the control group 32.22%,the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ).Conclusion Home care intervention can improve the quality of life of patients with stable chronic obstructive pulmonary disease, effectively reduce the recurrence rate and improve the prognosis of patients. It has certain clinical application value.

**Key words:**Home care;Stable period;Chronic obstructive pulmonary disease;Quality of life

慢性阻塞性肺疾病 (Chronic obstructive pulmonary disease, COPD) 是临床常见的多发呼吸系统疾病,临床患者主要表现为咳嗽、气促、渐进性呼吸困难<sup>[1]</sup>。同时气流受限不完全可逆,并呈进行性发展。临床积极有效控制病情恶化,降低 COPD 复发次数,改善患者生活质量是 COPD 治疗的首要目标<sup>[2]</sup>。故临床在积极治疗的同时,有效的护理干预具有重要的临床价值。家庭护理干预以家庭为单位,开展规范化的护理干预措施,进一步为患者提供专业的护理服务,以改善患者生活质量,促进患者病情控制。本研究结合 2017 年 1 月~2018 年 12 月我院诊治的 180 例稳定期 COPD 患者给予护理干预临床资料,研究家庭护理干预对稳定期 COPD 患者生活质量的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2017 年 1 月~2018 年 12 月天津市东丽区东丽医院诊治的 180 例稳定期 COPD 患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 90 例。纳入标准:①均符合中华医学会呼吸病学分会《慢性阻塞性肺疾病诊治指南》中 COPD 诊断标准<sup>[3]</sup>;②均符合稳定期分期标准。排除标准:①合并严重心、脑、血管、肝、肾疾病;②认知与交流障碍者。对照组男性 48 例,女性 42 例;年龄 57~72 岁,平均年龄 ( $61.55\pm 5.42$ ) 岁;病程 2~11 年,平均病程 ( $4.52\pm 1.25$ ) 年。观察组男性 50 例,女性 40 例;年龄 60~73 岁,平均年龄 ( $62.01\pm 4.97$ ) 岁;病程 2~10 年,平均病程 ( $4.96\pm 1.22$ ) 年。两组患者在年龄、性别、病程比较,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),临床可比。患者均自愿参加本研究,并签署知情同意书。

## 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 实施常规出院指导,即告知患者应遵

作者简介:史静(1983.9-),女,天津人,本科,护师,主要从事护理方向研究

医嘱用药,按时复查。同时告知氧疗注意事项,戒烟的重要性。出院后不给予其他护理干预。

**1.2.2 观察组** 在对照组基础上,给予家庭护理干预。具体如下:①家庭健康宣教:首先建立个人健康档案,依据患者的文化程度、家属文化层次、年龄等不同情况和实际需求,分别发放疾病相关知识宣传册。同时依据患者的具体恢复情况,制定针对性的家庭护理干预计划。出院后每周电话随访 1 次,每 2 个月家访 1 次,每 3 个月在相对集中的社区举办健康教育讲座 1 次,共同讨论,并进行现场指导,连续干预 1 个月、3 个月后进行评价。②心理护理:鼓励家属多给予患者关心、理解,可通过定期的社区讲座,提高家属护理意识,进一步提高家庭护理质量。COPD 患者自身工作能力降低,甚至生活自理能力丧失,患者容易产生抑郁、孤独等消极情绪。家属应积极开导患者,并遵医嘱给予相应的心理疏导。同时家属应鼓励患者积极参加社会活动,以提高其自信心。家属的支持是患者的最大安慰,多与患者谈心,讲解疾病相关知识,增加患者心理应对策略,使患者可以在家庭获得最大的情感支持。③长期家庭氧疗:家庭长期氧疗是改善 COPD 预后的重要因素之一。临床护理人员出院前向家属讲解氧疗指征、作用、方法、注意事项、时间等内容,确保氧疗的顺利进行。长期家庭氧疗通常采用压缩氧气瓶或家庭制氧机,吸氧管应选用耳挂式双鼻塞吸氧管,患者容易忍受,且不容易脱落。同时告知家属氧疗标准,氧疗是氧流量控制在 1.5~2.5 L/min,每天至少 15 h。④运动训练干预:出院后的运动训练对患者的康复具有重要的作用,护理人员应依据患者的病情和身体状况,辅助家属选择合适的锻炼方法和强度,例如散步、太极拳,以增强患者的免疫力。同时督促和指导患者进行呼吸康复训练,以改善患者通气功能,锻炼呼吸肌力,具体可配合腹式呼吸、下蹲、扩胸等工作进行一起锻炼。如果患者呼吸频率过快,可选择缩唇呼吸训练。⑤戒烟:吸烟是 COPD 的一个危险因素,家属应告知吸烟的危害,使患者正确认识戒烟对减缓肺功能下降,延缓病情发展,改善肺通气功能的重要性。家属应从思想上重视戒烟,并态度坚决,积极监督患者。同时应避免吸二手烟。⑥营养支持:COPD 患者常见的并发症是营养不良,而营养不良

会增加肺功能降低,进而影响患者预后。而良好的营养支持是家庭护理干预的重要内容,依据患者的具体情况制定科学合理的饮食计划,及时补充患者所需的蛋白质、维生素,以提高患者肺功能指标,减轻呼吸困难症状。注意避免过高碳水化合物和过高热量饮食的摄入,以免产生较多 CO<sub>2</sub>,增加呼吸负担。此外,进餐前后应漱口,确保口腔清洁。每天应多喝水,稀释痰液促进痰液排出。⑦护理支持:每次电话随访在了解患者具体情况的同时应重视对家属心理的疏导。因为家属长期面对特殊患者和繁重的家庭生活护理,容易出现烦躁等不良心理,应给予家属针对性的心理疏导,以缓解其心理压力,从而更好的给予患者护理。

**1.3 观察指标** 比较两组出院前和出院 1 个月生活质量(心理状态、社会功能、躯体功能、工作情况)、出院 1 个月治疗依从性(合理饮食、坚持氧疗、用药依从、情绪稳定)以及 3 个月后复发率。

#### 1.4 疗效评定标准

**1.4.1 生活质量** 采用 SS-QOL 量表,包括心理状态、社会功能、躯体功能、工作情况 4 个维度,每个维度 100 分,评分越高质量越高。

**1.4.2 治疗依从性** 治疗依从性包括合理饮食、坚持氧疗、用药依从性、情绪稳定 4 个方面,每项 0~25 分,满分为 100 分,分数越高患者治疗依从性越高。

**1.5 统计学方法** 数据分析使用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组间比较采用  $t$  检验,计数资料采用(%)表示,两组间比较采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组出院前后生活质量评分比较** 出院 1 个月,观察组生活质量评分较出院前高,对照组生活质量评分较出院前降低,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

**2.2 两组出院 1 个月时治疗依从性比较** 出院 1 个月观察组治疗依从性(合理饮食、坚持氧疗、用药依从、情绪稳定)评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

**2.3 两组出院 3 个月复发率比较** 出院 3 个月观察组复发率为 8.88%(8/90),低于对照组的 32.22%(29/90),差异有统计学意义( $\chi^2 = 7.32, P < 0.05$ )。

表 1 两组出院前后生活质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	时间	心理状态	社会功能	躯体功能	工作情况
对照组	90	出院前	62.34±2.87	61.21±2.99	62.66±3.75	61.06±2.91
		出院 1 个月	56.19±2.89 <sup>△</sup>	55.45±3.11 <sup>△</sup>	55.95±3.67 <sup>△</sup>	54.82±3.06 <sup>△</sup>
观察组	90	出院前	62.01±3.11	61.02±2.93	61.53±3.91	60.87±3.02
		出院 1 个月	84.22±3.26 <sup>*△</sup>	85.09±4.02 <sup>*△</sup>	84.88±3.71 <sup>*△</sup>	83.02±3.83 <sup>*△</sup>

注:与对照组对比<sup>\*</sup> $P < 0.05$ ,与治疗前对比<sup>△</sup> $P < 0.05$

表 2 两组出院 1 个月时治疗依从性( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	合理饮食	坚持氧疗	用药依从	情绪稳定
对照组	90	17.21±1.15	17.71±1.06	17.86±1.34	16.78±1.06
观察组	90	23.11±1.22	22.81±0.58	21.94±1.31	20.56±0.45
t		5.02	4.13	4.92	5.01
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

随着现代医学模式的发展,医疗治疗不仅局限于对疾病的治疗,更重视于对患者生活质量的提高,以促进患者身心健康。而 COPD 患者病程较长,病情容易反复,患者生活质量受到严重影响,给家庭带来较大经济负担和精神负担<sup>[4]</sup>。因此,在患者接受住院治疗结束后,出院后的家庭护理具有至关重要的作用。家庭护理是综合护理的延伸和推广,家庭护理的实施使家属、患者、医护组成了一个护理集体,为患者良好护理奠定了基础。

本研究结果显示,出院 1 个月,观察组生活质量评分较出院前升高( $P<0.05$ ),对照组生活质量评分较出院前降低( $P<0.05$ ),且观察组高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),由此可见,家庭护理的实施提高了稳定期慢性阻塞性肺疾病患者生活质量,改善了患者临床症状,促进了患者的恢复。出院 1 个月观察组治疗依从性评分高于对照组( $P<0.05$ ),表明家庭护理干预的应用提高了患者的合理饮食、坚持氧疗、用药依从性,同时促进了患者情绪稳定。有研究显示<sup>[5]</sup>,常规护理组患者出院后 3 个月内 COPD 复发率低于家庭护理干预组。本研究中出院 3 个月观察组复发率(8.88%)低于对照组(32.22%)( $P<0.05$ ),表明积极有效的家庭护理干预可预防疾病复

发,对患者的病情具有极大的积极作用。由此可见,患者对疾病相关知识了解和自我保健意识的增强,可改善患者临床症状,提高患者治疗依从性,从而有效控制病情,预防疾病的复发。

总之,家庭护理干预对提高稳定期 COPD 患者生活质量具有积极的促进作用。家庭护理从多方面进行干预,提高了患者治疗依从性,控制了病情的发展,有效提高了患者的生活质量,预防疾病的复发。

### 参考文献:

- [1] 王伟光,郭爱敏,崔英,等.基于网络的自我管理模式在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用研究[J].中华护理杂志,2015,50(8):901-905.
- [2] 陈琴,姜小鹰,房晓华,等.慢性阻塞性肺疾病患者自我照顾认知与自我效能的相关性研究[J].中华护理杂志,2015,50(2):234-238.
- [3] 冯琼,郭莉,徐满丽.应用 CAT 量表评价门诊-病房-家庭三位一体护理模式对 COPD 患者生活质量的影响[J].护士进修杂志,2015,30(17):1547-1549.
- [4] 毕建芬.COPD 患者感知的慢性疾病管理水平、自我管理能力与生活质量的相关性研究[D].山东大学,2017.
- [5] 丁微微,俞雪芳.COPD 稳定期患者应用延续性护理干预的效果及生活质量改善状况分析[J].中外医学研究,2015,13(27):103-105.

收稿日期:2019-4-8;修回日期:2019-4-18

编辑/宋伟