

健康信念模式对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的护理效果

卞蕊

(天津市胸科医院呼吸科, 天津 300222)

摘要:目的 研究健康信念模式对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者护理效果的影响。方法 选取 2018 年 7 月~2019 年 7 月我院诊治的 104 例慢性阻塞性肺疾病稳定期患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 52 例。对照组采用常规护理,观察组在对照组基础上应用健康信念模式干预,比较两组干预后健康知识认知水平、呼吸锻炼依从性、自我护理能力以及生活质量。结果 观察组健康知识认知水平评分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组缩唇、腹式、全身性呼吸锻炼依从性评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组自护技能、自护责任感、自我概念评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组生活质量各维度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 健康信念模式应用于慢性阻塞性肺疾病稳定期患者,有助于提高患者健康知识水平,促进自我护理能力提升,改善患者生活质量,进一步促进呼吸锻炼依从性。

关键词:健康信念模式;慢性阻塞性肺疾病;稳定期

中图分类号:R473.5

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2020.21.056

文章编号:1006-1959(2020)21-0176-03

The Effect of Health Belief Model on Patients with Stable Chronic Obstructive Pulmonary Disease

BIAN Rui

(Department of Respiratory Medicine, Tianjin Chest Hospital, Tianjin 300222, China)

Abstract: Objective To study the effect of health belief model on the nursing effect of patients with chronic obstructive pulmonary disease in stable period. Methods A total of 104 patients with stable chronic obstructive pulmonary disease who were diagnosed and treated in our hospital from July 2018 to July 2019 were selected as the research objects. They were divided into the control group and the observation group by random number table method, with 52 cases in each group. The control group received routine nursing care, and the observation group applied health belief model intervention on the basis of the control group. After the intervention, the two groups compared the health knowledge cognition level, breathing exercise compliance, self-care ability and quality of life. Results The observation group's health knowledge cognitive level score was higher than that of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the observation group's compliance scores for lip reduction, abdominal exercise, and general breathing exercises were higher than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The scores of self-care skills, self-care responsibility, and self-concept of the observation group were higher than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The scores of all dimensions of the quality of life of the observation group were higher than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The health belief model applied to patients with stable chronic obstructive pulmonary disease could help improve patients' health knowledge, promote self-care ability, improve patients' quality of life, and further promoted compliance with breathing exercises.

Key words: Health belief model; Chronic obstructive pulmonary disease; Stable phase

慢性阻塞性肺疾病 (chronic obstructive pulmonary disease) 属于一种进行性不可逆的气道阻塞性疾病。目前,临床尚无有效的治疗手段根治,只能通过药物缓解患者临床症状。临床在药物治疗的同时,辅以有效的护理干预,可促进患者对疾病的认识,提高临床治疗效果。为了确保慢性阻塞性肺疾病稳定期患者治疗效果,临床寻求更有效的护理模式,对提高临床治疗效果具有重要意义。健康教育在临床中广泛应用,随着临床不断的完善,形成健康信念护理模式。该模式是应用心理概念,以构建人们健康相关的行为模式,即帮助患者树立健康信念,从而促进自主维护健康,实现患者身心统一。目前,关于健康信念模式对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者护理效果的影响研究尚未完全明确,且已有研究存在差异^[1]。本研究结合 2018 年 7 月~2019 年 7 月在天津市胸科医院诊治的 104 例慢性阻塞性肺疾病稳定期患者临床资料,研究健康信念模式应用于慢性阻塞性肺疾病中的护理效果,现报道如下。

作者简介:卞蕊(1985.8-),女,天津人,本科,护师,主要从事呼吸内科的护理工作

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 7 月~2019 年 7 月在天津市胸科医院诊治的 104 例慢性阻塞性肺疾病稳定期患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 52 例。纳入标准:①均符合中华医学会呼吸病学分会制订的《COPD 诊治指南》^[2];②均处于稳定期;③均为经 CT 或 MRI 确诊。排除标准:①认知与沟通障碍;②合并严重心、脑、血管、肝、肾疾病;③患有精神病者。对照组男性 28 例,女性 24 例;年龄 51~73 岁,平均年龄(60.34±3.29)岁。观察组男性 30 例,女性 22 例;年龄 52~75 岁,平均年龄(59.78±3.56)岁。两组年龄、性别比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规护理:①遵医嘱指导患者用药,并进行正确的呼吸训练;②向患者讲解疾病相关知识、常见病因和诱因以及并发症;③告知患者正确的饮食原则和体育锻炼,并依据患者肺功能情况制定科学的锻炼计划;④观察患者心理状态,并给予相

应的心理疏导。

1.2.2 观察组 在对照组基础上应用健康信念模式干预:①感知易感性:护理人员主动了解患者生活习惯、基本行为方式、对疾病的认知水平以及态度,并给予针对性的讲解。主要告知患者慢性阻塞性肺疾病发生危险因素,例如污染、呼吸道感染、吸烟等;②感知严重性:依据患者的个体差异,告知疾病相关知识概念以及应对策略,提高患者对疾病严重程度的认识。同时介绍各危险因素,使患者正确认识生活习惯改善对疾病康复和治疗的重要性。同时需要使患者明确认识疾病的典型特点,疾病会缓慢发展,自身生活质量时刻受到影响,最后会发展为严重的肺心病;③健康信念提升:使患者真正认识到自身不良行为可造成的不良后果,引导患者自觉改善不良健康习惯和行为。每周进行 1 次健康知识讲座,并督促患者戒烟戒酒。监督并指导患者养成良好的饮食和生活习惯,鼓励患者多摄入富含维生素食物。定期进行低流量供氧,并准确记录吸氧相关数据,为后期治疗提供指导。对患者和家属进行必要的健康教育,使其正确认识呼吸功能锻炼对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的益处。

1.3 观察指标 比较两组健康知识认知水平、生活质量、自我护理能力、呼吸锻炼依从性。

1.4 护理效果评定标准

1.4.1 健康知识水平^[3] 自拟健康知识知晓问卷表,主要包括慢性阻塞性肺疾病相关知识和治疗注意事项两方面,30 个项目,满分 30 分,评分越高健康知识认知水平越高。

1.4.2 呼吸锻炼依从性^[4] 依从性包括:缩唇、腹式、全身性呼吸锻炼,每项 0~25 分,总分 60 分,分数越高患者呼吸锻炼依从性越高。

1.4.3 自我护理能力^[5] 参照自我护理能力测定量表,包含自护技能、自护责任感、自我概念 3 个维度,总

分 169 分。

1.4.4 生活质量 采用 SF-36 生活质量表,包括心理健康、社会功能、活力、情感职能、躯体功能,评分越高生活质量越高^[6]。

1.5 统计学方法 数据分析使用 SPSS 26.0 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(n)表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组健康知识水平比较 观察组健康知识认知水平评分为(93.01 ± 3.25)分,高于对照组的(81.44 ± 2.89)分,差异有统计学意义($t = 6.302, P < 0.05$)。

2.2 两组呼吸锻炼依从性比较 观察组缩唇、腹式、全身性呼吸锻炼依从性评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组呼吸锻炼依从性比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	缩唇呼吸	腹式呼吸	全身性呼吸
对照组	52	17.12±1.24	16.81±0.58	16.92±1.30
观察组	52	23.22±1.17	22.61±1.09	21.83±1.36
<i>t</i>		5.324	6.032	5.985
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组自我护理能力比较 观察组自护技能、自护责任感、自我概念评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组自我护理能力比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	自护技能	自护责任感	自我概念
对照组	52	27.60±3.02	20.00±1.98	18.57±2.24
观察组	52	32.10±2.80	24.40±3.42	25.01±1.87
<i>t</i>		7.643	6.921	4.278
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

2.4 两组生活质量评分比较 观察组生活质量各维度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	心理健康	社会功能	活力	情感职能	躯体功能
对照组	52	61.02±8.14	48.95±10.11	43.11±8.24	60.10±8.45	62.32±8.56
观察组	52	75.01±9.10	66.18±9.90	58.51±9.55	72.10±7.68	76.0±8.14
<i>t</i>		3.985	2.856	4.023	3.275	3.083
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是临床多发病,具有肺功能减弱、周期性长、急性症状加重的特点,常规给予支气管扩张剂、抗菌药治疗,可一定程度缓解临床症状,但是临床治疗效果不显著^[7]。尤其是稳定期患者在药物治疗的基础上,应辅予有效护理干预,以延缓疾病的进展,改善患者生活质量。健康信念模式是一种新型护理模式,可使患者意识到疾病的严重性,

并明确自身行为对疾病的影响^[8]。研究显示^[9],在慢性阻塞性肺疾病稳定期患者中应用健康信念模式,可一定程度改善患者临床症状,但具体的临床护理效果还需要进一步的研究。

本研究结果显示,观察组健康知识认知水平评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),表明健康信念模式可提高慢性阻塞性肺疾病稳定期患者疾病健康知识水平,使其明确疾病病因、诱因等相关知

识,该结论与何侃珩^[10]的研究结果基本相似。同时观察组缩唇、腹式、全身性呼吸锻炼依从性评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),提示健康信念模式应用可提高患者呼吸功能锻炼依从性,积极配合临床护理人员进行呼吸功能锻炼。同时观察组自护技能、自护责任感、自我概念评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),表明慢性阻塞性肺疾病稳定期患者应用健康信念模式可提高其自身护理能力,从而积极配合临床护理和治疗。此外,观察组生活质量各维度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),提示健康信念护理模式的开展可提高患者生活质量,进一步减轻患者痛苦。

综上所述,健康信念模式可提高慢性阻塞性肺疾病稳定期患者健康知识水平,提高其呼吸功能锻炼依从性和自我护理能力,改善生活质量。

参考文献:

- [1] 吉梅,王爱红,田月华,等.健康信念模式指导下的健康教育对慢性阻塞性肺疾病急性发作期伴焦虑患者心理的影响[J].解放军护理杂志,2014,11(23):69-71.
- [2] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2014 年修订版)[J].中华结核和呼吸杂志,2014,36(4):255-264.
- [3] 钟光云.健康信念模式在 COPD 患者康复治疗中的应用[J].当代护士(学术版),2014,11(3):135-137.
- [4] 苏惠清,朱钰婷,巫倩山,等.自我管理模式对稳定期慢性阻塞性肺疾病患者知识、信念及行为的影响[J].中国医药导报,2015,12(8):143-151.
- [5] 胡爱玲,张美芬,陈妙霞,等.结肠造口病人的适应与自我护理能力相关性研究[J].护理研究,2009,23(34):3132-3133.
- [6] 费杰.慢性阻塞性肺疾病应用中医辨证施护结合健康信念教育的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(1):93-96.
- [7] 董彩霞.机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志,2016,3 (12):2278-2278,2279.
- [8] 葛冬妮.融入健康信念的健康教育方式提高 COPD 稳定期患者呼吸功能锻炼依从性效果分析 [J]. 中国现代药物应用,2015,11(18):241-242.
- [9] 闫金英,张二明,余丽君,等.基于健康信念模式的干预对慢性阻塞性肺疾病患者长期家庭氧疗行为的效果[J].中国医药导报,2017,14(17):165-169.
- [10] 何侃珩.探讨护理干预对老年慢阻肺患者的康复作用[J].中国医学创新,2017,14(22):81-84.

收稿日期:2020-04-21;修回日期:2020-04-30

编辑/宋伟