

支气管哮喘-COPD重叠综合征患者四优化延续护理应用效果观察

陈钦清 周苗苗 张冉

与单纯慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary disease, COPD)、单纯哮喘患者比较,支气管哮喘-COPD重叠综合征者的急性症状出现频次更为频繁、肺功能下滑速度更快、病死率更高、生活质量更差^[1-3],患者的双病并存状态致疾病之复杂性与难治性明显升级^[4,5],以积极护理模式长期控制该类病例的急性再发至关重要。本次研究尝试采用四优化延续护理对该类患者开展干预,效果较好。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2019年1月至2020年1月收治于浙江省中医院呼吸科的支气管哮喘-COPD重叠综合征病例82例,其中男性59例、女性23例,年龄54~70岁,平均年龄(62.44±7.60)岁;所有患者均满足支气管哮喘-COPD重叠综合征诊断标准^[6],认知沟通正常,知情同意;并剔除重大器官衰竭、恶性肿瘤、传染病,以及拒绝配合患者。采用随机数字表法分为试验组和对照组,各41例。试验组中男性29例、女性12例;平均年龄(62.55±7.49)岁,平均病程(18.41±4.76)年;吸烟者15例、不吸烟者12例、已戒烟者14例。对照组中男性30例、女性11例;平均年龄(62.34±7.71)岁,平均病程(18.34±4.81)年;吸烟者14例、不吸烟者11例、已戒烟者16例。两组性别、年龄、病程和吸烟情况比较,差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。

1.2 方法 两组均接受平喘抗炎补液等用药处置,提供给氧、雾化吸入等对症治疗,住院期间接受常规护理,给予用药用氧等护理,提供疾病知识、用药管理等健康宣教,教会吸入用药者正确用药方式,出院时行出院指导,告知院外用药、运动、复诊等知

识。对照组延续护理采用电话途径进行,每四周一次,主要进行用药、运动、复诊等的再指导。试验组接受四优化延续护理干预,包括评估方式优化、宣教途径优化、教育方式优化、督导模式优化,具体实施方式为:①以简易肺功能检测仪为评估工具,以其所检测到的第1秒用力呼气容积、第1秒用力呼气容积占预计值百分等数据对患者行肺功能评定,做为其病情评估指标,提高病情评估的精准度,用于指导延续护理管理方向与重点的调整。②构建专用微信群,实现疾病康复资料的实时清晰全面共享,在电话干预途径基础上加用入户家访、微信私聊、宣教纸质手册发放、视频资料微信推送等多种宣教途径,使宣教信息量更为庞大并具备反复翻查回放功能,宣教形式更为生动直观可视,易于模仿跟练,宣教框架更为系统周密,避免碎片化。③引入教育回馈功能与跟踪督导机制,出院后首周入户查访,进行环境疾控评估并给出改良意见,了解出院后初期适应情况,澄清院外期用药运动复诊等知识技能模糊点,针对患者就上述知识技能的回馈情况实施教育补漏,出院后第四周与第八周进行电话交流,就近期健康状态、疾控康复行为落实度进行了解,询问此前所存在健康管理问题的改善现状,掌握阻碍其疾控康复健康行为形成发展的因素并提供个体化解决攻克建议,要求患者就所给出的建议内容进行回馈,澄清误区,进行复诊温馨提示,出院后至第12周时全程开放微信群,随时接受咨询,每周在线教育回馈与健康行为跟踪督导。两组均干预12周,于出院后第12周时行门诊复诊与资料收集。

1.3 评价方法 ①自行设计支气管哮喘-COPD重叠综合征延续护理满意度调查问卷,包括延续护理理念、延续护理工具、延续护理方式与延续护理结

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2021.002.026

作者单位:310000 浙江杭州,浙江省中医院呼吸科

局四大维度,各赋以0~10分,分值越高代表延续护理满意度越高。②护理效果评价指标^[6]。优:患者病情好转,抑郁明显改善,生活质量明显提升;良:患者病情未加重,抑郁有所改善,生活质量有所提升;差:患者病情恶化,抑郁无改善甚至加重,生活质量无提升甚至下滑。

优良率=(优例数+良例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。计量资料比较采用t检验;计数资料比较采用 χ^2 检验。设 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组延续护理满意度评分比较见表1

表1 两组延续护理满意度评分比较/分

组别	护理理念	护理工具	护理方式	护理结局
试验组	9.32 ± 0.61*	9.15 ± 0.57*	9.24 ± 0.62*	9.22 ± 0.57*
对照组	7.49 ± 0.95	7.39 ± 1.00	7.39 ± 0.74	7.85 ± 0.76

注:*,与对照组比较, $P < 0.05$ 。

由表1可见,试验组延续护理满意度评分明显高于对照组,差异有统计学意义(t 分别=10.36、9.78、12.29、9.20, P 均 < 0.05)。

2.2 两组干预后护理效果比较见表2

表2 两组干预后护理效果比较

组别	n	优/例	良/例	差/例	优良率/例(%)
试验组	41	31	10	0	42(100)*
对照组	41	14	20	7	34(82.93)

注:*,与对照组比较, $P < 0.05$ 。

由表2可见,试验组护理优良率明显高于对照组,差异有统计学意义($\chi^2=7.65, P < 0.05$)。

3 讨论

延续性护理指护理工作随护理对象救治康复时间之推移及地点之更换连续性不间断供给专业医疗照护的模式^[6,7],基于支气管哮喘-COPD重叠综合征长期疾控的棘手性,探索适用度更高、实用性更佳的延续护理模式势在必行。四化延续护理整合了延续护理、优质护理、创新护理、集束化护理等多个科学护理理念。四优化延续护理针对支气管哮喘-COPD重叠综合征,做出了有目的的优化改良,使用简易肺功能检测仪行肺功能评价,便于获取更为精准的病情指标,从而增进延续护理方向与重点的精准掌控度;借助于入户、电话、微信、纸质手册等多元宣教手段对宣教途径做出优化改良,实

现了教育活动的生动直观性、反复巩固性、全面系统性,有助于提升院外康复知识技能传递效果,缓解患者知识匮乏所致的无力感与不安全感,降低抑郁等不良情绪引发与加重风险;以教育回馈功能的引入对教育方式做出了积极的优化,注重教育的实际效果,突破了常规延续护理单向指导无视患者实际接受度的局限性,更利于提高患者院外自我管理技能水平;跟踪督导机制的应用实践,解决了常规延续护理中只传递信息而缺乏行为落实督导的问题,推动患者高度践行健康自我管理活动,使患者在规律用药、安全有效运动、主动心理调适、按时复诊复查等积极健康管理行为中真实受益,完成对自身病情的可靠良好控制^[7,8],降低反复再发入院所带来的心理抑郁感与生活质量受损度,护理效果较好。本次研究结果显示,四优化延续护理的护理效果优良率明显高于常规护理,在延续护理满意度评分均明显高于常规护理(P 均 < 0.05)。表明四优化延续护理在评估方式、宣教途径、教育方式、督导模式四个延续护理组成要素方面所做出的优化努力,促成了明显缓解支气管哮喘-COPD重叠综合征病例抑郁情绪、提高哮喘与慢性阻塞性肺疾病疾控度、改善生活质量的良好护理结局,故而四优化延续护理可获得支气管哮喘-COPD重叠综合征病例的一致性好评与认可。与邵桂芳等^[9]研究结果一致。

综上所述,采用四优化延续护理对支气管哮喘-COPD重叠综合征患者开展干预,可明显提升其护理效果,促进其疾病的控制过程,提高患者满意度,且简单易行、实用有效。但本次研究亦存在一些不足,如未实现双盲设计,所纳入观察样本量较少等,今后将进一步完善研究方案,纳入更多观察样本,以期获得更具价值的护理研究成果。

参考文献

- 1 Sates A, Taube C. Asthma and chronic obstructive pulmonary disease overlap: asthmatic chronic obstructive pulmonary disease or chronic obstructive asthma[J]. *Ther Adv Respir Dis*, 2016, 10(1):57-71.
- 2 熊小明, 童国强, 付云杰, 等. 支气管哮喘-慢性阻塞性肺疾病重叠综合征患者呼出气冷凝液和血清8-ISO-PG、MPO、LTB4、IL-6的测定及临床意义[J]. *实用医学杂志*, 2018, 34(4):649-652.
- 3 徐飞, 董竞成. 哮喘-慢性阻塞性肺疾病重叠综合征的临床研究进展[J]. *中国全科医学*, 2016, 10(5):500-506.

(下转第187页)

去临床进行观摩或参与实践操作,也可通过举办中医护理技能大赛的方式加强学生的中医护理理论与技能;另一方面要加强不同属性医院之间中西医护理交流,鼓励西医医院护士和护理专业学生学习中医护理,参加中医护理学术讲座和培训班,鼓励西医院校引进高水平的中医护理人才,开设中医护理选修或必修课程,开展中医护理普及活动,设立学分奖励政策,激发学生对中医护理的学习兴趣。

3.4 创新教学模式,充分应用网络平台 充分发挥QQ、微信、钉钉、抖音等网络平台的优势,利用好各大网络平台,宣传中医护理知识,还可进行线上答疑和在线测试等,也可在入科前利用问卷星等调查工具进行问卷调查,分析每个学生中医的认知态度,因材施教,做好岗前培训工作。此外,可在抖音等平台发布中医护理相关短视频,引导同学观看,寓教于乐,改变枯燥单一的教学方法,增强学生学习中医护理的主动性。

4 小结

护理专业的学生经过系统基础理论学习,然后进入临床实习,是理论联系实际的重要阶段,是培养现代化中医院护理人才的重要途径。在当前大力发展中医药事业的有利背景下,中医护理技术也将被越来越多的人重视,中医护理技术操作都是一些非常实用的操作,不仅运用于住院老年患者,也可运用到实际生活中,带教老师做好这一技能的带教,不仅能给护生学习生涯的最后一段历程画上一个完美的句号,也对护生以后的生活大有裨益。作为三级甲等中医医院,中医护理操作是三甲检查要求掌握的考核内容,从护生实习期间就引起重视,

加强操作培训,以利于培养更多的中医护理储备人才,增强中医药的传承与发展。

参考文献

- 1 张钵雅. 中医护理的发展与展望[J]. 中国保健营养, 2017, 27(20):214.
- 2 卫健委. 2019年全国卫生健康工作会议提出推动中医药振兴发展[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(2):2.
- 3 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 全国护理事业发展规划(2016-2020年)[J]. 中国护理管理, 2017, 17(1):1-5.
- 4 王梅梅, 田英. 中医护理在老年健康护理中的 SWOT 分析[J]. 全科护理, 2016, 14(9):905-908.
- 5 蒲晓伟. 老年功能性便秘中医护理研究进展[J]. 医药前沿, 2018, 8(34):346.
- 6 李杰. 浅谈老年高血压病的中医护理体会[J]. 养生保健指南, 2016, 15(43):100.
- 7 曹宁, 杨学军. 老年帕金森患者便秘的中医护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(49):215-216.
- 8 陶幸娟, 章雅青. 护理本科实习生护理老年患者的体验研究[J]. 中华护理教育, 2019, 16(9):691-695.
- 9 单玉香, 唐风平, 袁锦波, 等. 中医护理临床应用现状的调查研究[J]. 全科护理, 2016, 14(26):2772-2774.
- 10 费雯霞. 中医内科护理现状与新护理分级标准探讨[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(1):84-85.
- 11 余兰仙, 朱翔贞, 张福英, 等. 提高老年病房护生临床沟通能力的持续质量改进实践[J]. 护理与康复, 2015, 14(6):579-580.
- 12 张永梅, 沈丽佳. 中医护理人才培养存在的问题与对策[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(1):132-134.

(收稿日期 2020-11-01)

(本文编辑 蔡华波)

(上接第184页)

- 4 邓玎玎, 周爱媛, 双庆翠, 等. 支气管哮喘-慢性阻塞性肺疾病重叠综合征的诊断及治疗现状[J]. 国际呼吸杂志, 2016, 7(13):1023-1026.
- 5 潘天宇, 郭忠良, 鲁立文, 等. 支气管哮喘-慢性阻塞性肺疾病重叠综合征患者血浆纤维蛋白原变化及其与肺功能的相关性分析[J]. 疑难病杂志, 2017, 16(5):469-472.
- 6 刘雪霞, 李桂琼, 胡毅娟, 等. 延续性护理在支气管哮喘-慢性阻塞性肺疾病重叠综合征患者的应用效果评价[J]. 慢性病学杂志, 2019, 20(2):201-203.
- 7 夏海娜, 齐博, 曾显阁, 等. 延续性护理对心脏外科手术患

者术后情绪状态与机体不适感的效果[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(18):43-44.

- 8 中华医学会呼吸病学分会哮喘组. 支气管哮喘防治指南(2016年版)[S]. 中华结核和呼吸杂志, 2016, 39(9):675-697.
- 9 邵桂芳, 周莉. 延续护理在COPD患者中应用的临床价值研究[J]. 新疆医科大学学报, 2019, 42(10):1371-1374.

(收稿日期 2020-05-12)

(本文编辑 蔡华波)