

心肺康复训练结合心理护理在慢阻肺伴呼吸衰竭患者中的应用

刘慧芳

湖北省十堰市太和医院

DOI:10.12238/carnc.v3i1.12549

[摘要] 目的: 探讨与分析在慢阻肺伴呼吸衰竭患者临床护理中对其实施心肺康复训练与心理护理方式相结合的应用效果。方法: 选择我院在2023年3月-2024年3月收治的64例慢阻肺伴呼吸衰竭患者, 随机(数字表法)分组, 对照组: 采取常规性的护理措施, 研究组: 采取心肺康复训练和心理护理结合的护理方式。观察比较两组患者的肺功能指标、心理状态的情况。结果: 研究组干预后的肺功能指标水平更高($P < 0.05$); 研究组患者的心理状态改善明显($P < 0.05$)。结论: 对于慢阻肺伴呼吸衰竭患者来讲, 对其实施心肺康复训练和心理护理相结合的护理方式模式, 其临床治疗效果明显更为理想, 能够明显的提升患者的肺功能指标水平, 改善患者术后的心理状态, 这对患者的临床恢复有着重要的意义, 具有较高的应用价值, 可进一步加以推广与使用。

[关键词] 心肺康复训练; 心理护理; 慢阻肺; 呼吸衰竭; 心理状态

中图分类号: R472 文献标识码: A

Application of Cardiopulmonary Rehabilitation Training Combined with Psychological Nursing in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease and Respiratory Failure

Huifang Liu

Taihe Hospital, Shiyan City, Hubei Province

[Abstract] Objective: To explore and analyze the application effect of combining cardiopulmonary rehabilitation training with psychological nursing in the clinical nursing of patients with chronic obstructive pulmonary disease and respiratory failure. Method: 64 patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and respiratory failure admitted to our hospital from March 2023 to March 2024 were randomly divided into two groups using a numerical table method. The control group received routine nursing measures, while the study group received a combination of cardiorespiratory rehabilitation training and psychological care. Observe and compare the lung function indicators and psychological status of two groups of patients. Result: After intervention, the level of lung function indicators in the study group was higher ($P < 0.05$); The psychological state of the patients in the research group improved significantly ($P < 0.05$). Conclusion: For patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) accompanied by respiratory failure, a nursing model that combines cardiopulmonary rehabilitation training and psychological care has a significantly more ideal clinical treatment effect. It can significantly improve the patient's lung function indicators and improve their postoperative psychological state, which is of great significance for the patient's clinical recovery and has high application value. It can be further promoted and used.

[Key words] cardiopulmonary rehabilitation training; Psychological care; Chronic obstructive pulmonary disease; Respiratory failure; psychological state

引言

慢阻肺是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和(或)肺气肿, 可进一步发展为肺心病和呼吸衰竭。该病多呈进行性发展, 与气道和肺组织对香烟烟雾等有害气体或有害颗粒的异常慢性炎症反应有关。早期症状通常较轻, 易被忽视, 但后期可影响全

身各系统, 并发多种严重疾病。慢阻肺, 全称为慢性阻塞性肺疾病(Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD), 是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和(或)肺气肿。这种疾病的特征在于持续的气流受限, 这通常是由于气道和肺组织对香烟烟雾等有害气体或有害颗粒的异常慢性炎症反应所导致的。随着

病情的进展,患者的肺功能逐渐下降,主要表现为二氧化碳潴留和严重低氧。当慢阻肺发展到一定程度时,患者可能会出现呼吸衰竭。呼吸衰竭是指机体在呼吸系统出现功能障碍时,不能维持足够的气体交换,从而导致缺氧或二氧化碳潴留,引起一系列生理功能和代谢紊乱的临床综合征。在慢阻肺伴呼吸衰竭的情况下,患者由于气道狭窄和肺部过度膨胀,导致气体交换受限,从而引发呼吸困难。此时,患者为了获取足够的氧气,心脏会加速泵血以提高血氧浓度。然而,若供氧量不足以满足机体需求,则会导致血液中的还原型血红蛋白增加,进而使嘴唇和指甲床出现紫色,这种表现被称为口唇紫绀。治疗慢阻肺伴呼吸衰竭通常包括氧疗、药物治疗以及呼吸训练等。氧疗可以提供持续低流量吸氧,增加血液中的氧气含量,改善缺氧状态。药物治疗则包括使用吸入性支气管扩张剂和糖皮质激素类药物等,以减轻气道炎症反应和痉挛。此外,呼吸训练如膈式呼吸和缩唇呼吸等也有助于增强呼吸肌力,改善呼吸功能。慢阻肺伴呼吸衰竭是一种严重的呼吸系统疾病,需要及时的诊断和治疗。患者应该积极配合医生的治疗方案,并加强自我管理,以改善生活质量并预防病情进一步恶化。

慢阻肺属于慢性阻塞性肺疾病简称,是一种可导致肺功能遭受损伤的常见疾病,多因吸入有害气体、吸入有害颗粒物导致,属于气道慢性炎症性病变,是临床治疗当中常见的一种呼吸系统疾病^[1]。当病情急性发作并恶化之后,患者通常会表现出呼吸困难、心慌气短的临床症状,若是不及时的采取有效的干预措施进行治疗,帮助患者缓解症状,那么将会对患者的生命健康造成极大的威胁^[2]。近几年来,对于慢阻肺伴呼吸衰竭患者在临床中选择实施心肺康复训练和心理护理结合的护理方式较为频繁,为了进一步的探明慢阻肺伴呼吸衰竭患者接受心肺康复训练和心理护理结合的护理模式所发挥的积极作用,特进行本次研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2023年3月-2024年3月收治的64例慢阻肺伴呼吸衰竭患者。

纳入标准：(1)明确诊断为慢性阻塞性肺伴呼吸衰竭的患者^[3]。(2)无认知、精神障碍。(3)均接受过本院的治疗措施。(4)均知情此次研究。

排除标准：(1)肝、脏等重要器官功能障碍者。(2)无法顺利配合者。(3)未能完成系统治疗而中途转院者。

对照组32例,男18例,女14例,年龄55岁~80岁,平均(73.6±7.4)岁,病程2~10年,平均病程(7.5±1.7)年,研究组32例,男16例,女16例,年龄56岁~82岁,平均(73.3±7.5)岁,病程2~12年,平均病程(7.3±1.5)年。两组基线资料可比(P>0.05),伦理委员会许可。

1.2 方法

1.2.1 对照组：采取常规性的护理措施。对患者开展健康宣教,讲解有关慢阻肺伴呼吸衰竭相关的内容,帮助患者对疾病树立正确的认知。护理人员可以通过与其进行积极的沟通

与交流,叮嘱患者要戒烟戒酒,搭配科学合理的饮食,养成良好的行为习惯,与此同时还要告知家属要对其进行监督^[4]。根据患者病情发展情况为其实施氧疗,同时对患者的各项生命体征指标进行实时监测,此外,为患者营造舒适、干净、整洁的病房环境。

1.2.2 研究组：采取心肺康复训练和心理护理结合的护理方式。①心肺康复训练：(1)有氧运动。以患者日常习惯运动的强度来选择科学合理的运动方式以及运动的强度,主要选择快走以及慢跑的方式,运动时间不超过1小时,但具体情况还是要以患者自身的耐受情况为主。(2)呼吸训练：专业康复训练师要正确指导患者开展呼吸训练操作,包括腹式、呼吸、体操锻炼等方式,一次持续15分钟,一周开展3次。②心理护理：护理人员要积极与患者进行沟通交流,以患者心理承受能力为前提,告知患者病情发展的情况,与此同时,将后期具体的治疗措施告知患者,以此帮助患者树立成功治疗的自信心。与患者要建立友好的医患关系,有耐心的倾听患者的心理需求,并及时给予安慰与关心,正确指导患者如何宣泄负面心理情绪。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的肺功能指标恢复情况。包括第1秒用力呼气量(FEV1)、第1秒用力呼气量与用力肺活量比值FEV1/FVC以及氧分压(PaO₂)三个方面。

1.3.2 对比两组患者的心理状态。使用SDS和SAS量表进行评估,分值更高提示心理状态更差^[5]。

1.4 统计学方法

版本：SPSS 22.0,计数类(%), χ^2 检测;计量类($\bar{x} \pm s$),t检测;P<0.05差异明显。

2 结果

2.1 肺功能

研究组干预后的肺功能指标水平更高(P<0.05),具体见表1。

表1 肺功能指标()

组别	例数	FEV ₁ (L)		FEV ₁ /FVC(%)		PaO ₂ (mmHg)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	32	46.3±10.4	65.1±12.2	53.3±9.8	64.3±9.9	70.6±13.3	88.5±9.5
对照组	32	46.4±10.5	55.4±12.1	53.5±9.6	57.7±9.8	70.3±13.5	78.4±9.3
T值		1.387	19.642	1.941	19.649	2.354	19.713
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 心理状态

研究组患者的心理状态改善明显(P<0.05),具体见表2。

3 讨论

慢阻肺是慢性支气管炎的一种,也是临床治疗当中常见的、能够预防与治疗的慢性气道疾病,这主要是由于患者的气流持续的受到限制,进而导致患者呼吸困难^[6]。

表2 心理状态 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	32	52.6±3.4	35.3±3.2	52.6±3.4	35.3±3.2
研究组	32	52.3±3.6	23.2±3.1	52.3±3.6	23.2±3.1
T 值		1.381	18.138	1.381	20.138
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

本研究结果提示,研究组干预后的肺功能指标水平更高($P<0.05$),研究组患者的心理状态改善明显($P<0.05$),通过这一结果可以充分的佐证,在慢阻肺伴呼吸衰竭患者的临床护理过程当中,相较于单纯使用常规护理模式的患者而言,应用心肺康复训练和心理护理结合的患者,其临床疗效明显更加理想。分析原因为:传统的常规护理模式,侧重于关注患者疾病的恢复情况,对患者心理及生理方面的需求不予重视,因此这也为心理护理模式的实施奠定了基础^[7]。通过为患者开展心肺康复训练以及呼吸训练等锻炼方式,能够显著的提升患者的呼吸机强度以及其通气功能,从而帮助患者提升自身的运动耐受程度^[8]。与此同时为其开展心理护理方式,能够根据患者当前的内心情绪为其开展有针对性的心理干预,确保患者能够在护理期间能够提升其舒适度。

进一步地,心理护理的应用还促进了患者心理状态的积极转变,这对于慢阻肺伴呼吸衰竭患者的整体康复至关重要。慢阻肺伴呼吸衰竭作为一种慢性疾病,其病程长、病情反复,患者常常需要面对身体上的痛苦和生活中的诸多不便,这极易导致患者产生焦虑、抑郁等负面情绪。这些负面情绪不仅会影响患者的心理状态,还可能进一步加剧患者的身体症状,形成恶性循环。而通过心理护理,护理人员能够深入了解患者的心理状态,及时识别并处理患者的负面情绪。通过为患者提供情感支持、心理疏导等方式,帮助患者建立积极的应对机制,提高患者的心理韧性。这种心理支持不仅能够缓解患者的负面情绪,此外,心理护理与心肺康复训练的有机结合,还能够形成一种协同作用,共同促进患者的康复。心肺康复训练能够改善患者的生理功能,而心理护理则能够提升患者的心理状态,两者相辅相成,共同推动患者向更好的康复方向发展。本研究结果充分证明了在慢阻肺伴呼吸衰竭患者的临床护理中,应用心肺康复训练和心理护理结合的临床疗效明显优于单纯使用常规护理模式。这一结论

不仅为慢阻肺伴呼吸衰竭患者的临床护理提供了新的思路和方法,也为进一步推动心理护理在临床护理中的应用提供了有力的证据支持。未来,我们期待更多的研究能够深入探讨心理护理与生理康复训练的协同作用,为患者提供更加全面、有效的护理服务。

综上所述,对于慢阻肺伴呼吸衰竭患者来讲,对其实施心肺康复训练和心理护理相结合的护理方式模式,其临床治疗效果明显更为理想,能够明显的提升患者的肺功能指标水平,改善患者术后的心理状态,这对患者的临床恢复有着重要的意义,具有较高的应用价值,可进一步加以推广与使用。

[参考文献]

[1]Christie R.M,Angela T.B,Catherine J.,HillNarelle S.,Cox Janet,BondarenkoAnne E.,Holland.Impact of Test Instructions on 6-min Walk Distance in Adults With Chronic Respiratory Disease:A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL[J].Journal of cardiopulmonary rehabilitation and prevention,2024,44(1):49-54.

[2]何忠英.慢阻肺患者的心理护理及康复护理探讨[J].中外医疗,2022,30(2):2-4.

[3]张继华,张丽琼,杨耀鹏.营养和心理干预联合肺康复训练操对慢阻肺患者的疗效[J].中华医学杂志,2023,10(2):66-68.

[4]王璐璐,吴小梅.组合式渐进呼吸康复训练结合心理支持用于老年慢阻肺患者康复护理中的效果[J].中外医疗,2024,43(6):167-171.

[5]刘丽.肺康复训练+早期心脏康复护理对老年慢阻肺缓解期并慢性心衰患者心肺功能及生活质量的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(15):121-124.

[6]张也,常欣,杨婷.分类评估式心理护理联合康复训练在慢阻肺患者中的应用价值[J].心理月刊,2024,19(11):180-182.

[7]Yanagi H,Miki K,Koyama K,et al.Gas exchange efficiency slopes to assess exercise tolerance in chronic obstructive pulmonary disease[J].BMC Pulmonary Medicine,2024,24(1):1-11.

[8]Zheng M H , Liu W J ,Yang J .Effect of early stepwise cardiopulmonary rehabilitation on function and quality of life in sepsis patients[J].World Journal of Clinical Cases, 2024, 12(4):729-736.

作者简介:

刘慧芳(1992--),女,汉族,湖北十堰人,大学,研究方向:护理,心肺康复。