

# 慢性阻塞性肺病的舒适护理研究

傅启晟 高琴 匡梅乾  
成都市新津区中医医院

DOI:10.12238/carnc.v1i2.6315

**[摘要]** 目的: 深入分析慢性阻塞性肺病采取舒适性护理措施的作用。方法: 选择我院在2022年1月至2023年6月之间接收治疗的100例慢阻肺患者进行研究, 随机分为对照组与观察组, 每组50例。对照组应用常规护理措施, 观察组应用常规护理联合舒适护理方案, 对比两组护理效果。结果: 两组在护理之后, 观察组的生活质量评分改善较为明显, 且具备较高的护理满意度, 数据对比有统计差异( $P < 0.05$ )。结论: 慢性阻塞性肺病是一种常见的慢性疾病, 极大的威胁患者生命健康, 而采取舒适性护理措施后, 能够更好的恢复身体健康, 提升生存质量。

**[关键词]** 慢性阻塞性肺病; 舒适护理; 满意度; 生活质量

中图分类号: R473 文献标识码: A

## Study on Comfort Nursing Care of Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Qisheng Fu Qin Gao Meiqian Kuang

Chengdu Xinjin District Hospital of Traditional Chinese Medicine

**[Abstract]** Objective: to deeply analyze the effect of comfort nursing measures on chronic obstructive pulmonary disease. Method: A study was conducted on 100 patients with chronic obstructive pulmonary disease who received treatment in our hospital from January 2022 to June 2023. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 50 patients in each group. The control group was treated with routine nursing measures, while the observation group was treated with a combination of routine nursing and comfort nursing plan. The nursing effects of the two groups were compared. Result: After nursing care, the quality of life scores of the observation group improved significantly and had high nursing satisfaction. There was a statistical difference in data comparison ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Chronic obstructive pulmonary disease is a common chronic disease, which greatly threatens the life and health of patients. Taking comfort nursing measures can better restore physical health and improve quality of life.

**[Key words]** chronic obstructive pulmonary disease; comfort nursing; satisfaction; quality of life

### 引言

慢性阻塞性肺病是比较常见的呼吸系统疾病, 当前发生率非常高, 其治疗周期较长, 并且容易反复发作, 无法进行彻底的治愈, 对患者的日常生活以及工作造成很大的影响。对于慢阻肺患者来说, 需要长期接受治疗, 忍受病痛的折磨, 在心理、生理等方面造成严重的不适感, 生存质量降低。就目前来说, 针对于慢阻肺治疗措施研究不断的深入, 但是在研究的过程中, 还存在较多的问题, 无法了解形成原因, 也没有研究出根治的措施, 只能从医学的角度出发进行症状的缓解, 这就造成患者需要长期受到病痛的折磨, 难以恢复到健康的身体状态, 对于患者以及家庭生活造成较大的影响。在慢阻肺患者治疗的过程中, 采取科学合理的护理措施极为重要, 特别是舒适护理措施的应用, 一切从患者的角度出发, 对于患者生命的健

康水平的提高有着重要意义<sup>[1]</sup>。本文重点探索慢阻肺患者应用舒适护理措施的优势, 希望可以提升治疗水平, 缓解患者症状, 具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择我院在2022年1月至2023年6月之间接收治疗的100例慢阻肺患者进行研究, 随机分为对照组与观察组, 每组50例患者。观察组男36例, 女14例, 年龄41—69岁; 对照组男33例, 女17例, 年龄42—67岁。对比一般资料, 两组无差异( $P > 0.05$ ), 可对比。

#### 1.2 方法

对照组患者主要采取常规治疗措施, 比如监控患者病情、药物治疗、叮嘱患者及时进行康复治疗等, 同时还要加强对患者进

行健康教育,让患者以及家属掌握相关的医疗知识。

观察组在常规护理措施基础之上,增加舒适性护理干预措施,具体内容如下:

①心理护理。慢阻肺患者由于长期受到病痛的折磨,所以出现严重的负面心理情绪,对于患者身体健康恢复以及各项医疗措施有序的开展造成不利的影响。经过对当前临床调查分析,发现慢阻肺患者极易出现焦虑、抑郁等负面的情绪,所以护理人员要从实际情况出发,和患者保持良好的沟通,并且积极主动进行沟通交流,让患者能够排除负面情绪,保持积极向上的心理状态,主动接受各项医疗措施。

②氧疗治疗。在慢阻肺患者治疗的过程中,吸氧是比较常见的一种治疗方式,能够有效的缓解患者呼吸困难的情况,在心理以及身体方面都能够获得较强的舒适感。在这种情况下,护理人员要结合慢阻肺患者具体情况,采取必要的氧疗措施,加强氧气浓度控制,通常在25%~29%之间,流量设定为1~2L/min,就是要保持患者的呼吸道通畅性,促进氧疗效果的全面提升。此外,针对于患者出现的严重呼吸道阻塞的情况,采取必要的措施进行畅通处理。

③体位护理。慢阻肺患者如果病情危重,会长期在病房内进行治疗,同时患者也会出现严重的胸闷、咳嗽、喘息、咳痰等情况影响患者身体健康,对于各项指标的恢复也造成不利的情况。在这种情况下,指导患者采取合理的体位方式,加强卧床休息措施的应用,选择舒适性的体位,一般以半卧位或者侧卧位的方式为主,适当的改善患者体位,帮助患者翻身,保持舒适的状态。

④呼吸训练。慢阻肺患者的呼吸功能由于受到严重的损伤,所以通过呼吸训练的方式能够促进肺功能改善,这对于患者身体健康的恢复有着重要作用。护理人员学习相关的护理专业知识,加强腹式呼吸训练方式的应用,指导患者通过卧位或者站位的方式,身体轻微向前倾斜,将手放在腹部位置上,进行深度度慢速度的吸气,以每秒钟6~10次为宜。在进行呼吸训练的过程中,每次训练10min,每日2~3次,能够保证患者的呼吸功能,逐步的恢复到正常的状态。

⑤饮食干预。慢阻肺患者由于肺部功能受到严重的损伤,在病情恢复阶段,对于能量的需求量较大,所以结合患者的实际情况,制定合理的饮食计划,确保患者能量供应充足。

⑥呼吸道干预。在进行慢阻肺患者治疗的过程中,呼吸道护理工作极为重要,护理人员根据患者实际情况进行呼吸道的护理,比如病情轻微时,通过拍背的方式促进痰液排出;如果患者呼吸困难情况较为严重,需要辅助机械设备进行吸痰,并且指导患者采取正确的咳嗽、咳痰方式,利用雾化吸入的方式促进痰液排出,达到呼吸道舒适性效果的提升。如果需要使用呼吸机,要保持动作的轻柔,避免因为操作不当或者严重陷害患者肺部器官的情况而影响各项功能的恢复<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比两组患者生活质量评分以及护理满意度。

### 1.4 统计学方法

本次研究应用SPSS20.0软件进行处理,计数用率(%)表示,x<sup>2</sup>检验;使用x±s计量,t检验,如果P<0.05,说明存在统计差异。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者生活质量

护理前两组患者生活质量统计无差异(P>0.05);护理后,两组患者生活质量都有改善,但观察组改善更加明显,有统计差异(P<0.05),见表1。

表1 两组患者生活质量评分对比(x±s,分)

对比内容	组别	治疗前	治疗后	t 值	P 值
心理状态	观察组	44.54±11.36	70.14±5.11	15.302	0.000
	对照组	44.87±12.06	62.41±57.72	9.222	0.001
社会功能	观察组	39.55±6.34	63.37±8.39	20.528	0.000
	对照组	39.67±6.96	52.74±6.54	4.885	0.002
环境功能	观察组	43.95±4.63	67.33±4.20	6.905	0.000
	对照组	43.88±4.21	55.24±3.32	1.289	0.003
身体健康	观察组	40.07±5.13	69.01±5.22	0.559	0.011
	对照组	40.22±5.05	60.55±5.98	16.332	0.025
t 值		10.852	1.158		
P 值		0.702	0.000		

### 2.2 对比两组护理满意度

观察组满意度较高,两组对比有统计差异(P<0.05),见表2。

表2 两组患者满意度对比

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	50	34	14	2	48(96.00)
对照组	50	29	16	5	45(90.00)
X <sup>2</sup>					16.889
P					0.000

## 3 结论

慢阻肺与人们日常生活中所说的肺气肿存在一定的相似度,在临床中主要表现为呼吸困难、疼痛、肺部功能下降等,对于患者的日常生活造成很大的影响。就目前来说,临床研究发现慢阻肺的病症和急性支气管炎存在直接的关系,同时也是肺心病、呼吸衰竭等病症发生的主要原因。该病的主要特点是冬春季病情比较严重,体力活动之后病情加重更加明显。慢阻肺的发病机理主要是人体的呼吸功能受到较大的限制,出现了严重的肺部损伤情况,是比较常见的一种呼吸系统疾病,如果不能及时采取有效的治疗措施,将会造成严重的病情恶化问题,对患者的身体健康恢复造成很大影响<sup>[3]</sup>。

针对于慢阻肺患者的治疗以及护理来说,进行必要的防治性措施应用极为重要,预防发生慢性支气管炎,如果已经出现了

## Clinical Application Research of Nursing Care

支气管炎的症状,要尽快的进行治疗,避免病情恶化而引发慢阻肺的发生。首先要指导患者戒烟,戒烟能够有效的预防慢阻肺患者出现各项病症,达到良好的控制效果。慢阻肺患者治疗时,提升患者的身体抵抗力也非常重要,其能够提升免疫功能,避免各种病毒、细菌等出现相互感染而侵害患者的身体健康。加强季节性的保护,确保患者生存空间内有清新的空气,并且湿度适宜,防止进入到烟雾弥漫的环境中,而引发更加严重的疾病。同时还要做好患者的呼吸器官的护理措施,避免接触各种流感以及伤风的疾病而造成病情恶化。指导患者采取正确的膳食习惯,补充足够的营养,在食物中应该具备大量的蛋白质,也可以饮用维生素的饮料、乳制品、少量的含钙丰富的食物等,促进患者身体免疫能力的提升。指导患者进行必要的体育锻炼,但是要控制体育锻炼的强度和量,尽量选择走路、打太极拳、慢跑等方式,从而促进身体各项功能的恢复,促进身体健康水平的提升,对患者以及家属进行必要的健康教育。尽量的隔离烟雾等有害物质,完善厨房通风吸烟装置,尽量的减轻外部环境所造成的干扰和影响。

就目前来说,慢阻肺患者治疗过程中,主要采取药物治疗和非药物治疗的方式。药物治疗中,慢阻肺患者的治疗主要是采取吸入性药物进行治疗,能够有效的改善呼吸道的功能,还能够避免发生严重的副作用。对于中重型患者治疗来说,使用糖皮质激素的方式进行治疗,能够发挥出应有的作用。非药物治疗的方式,目前主要是通过注射流感疫苗的方法,能够有效的降低发病概率,并且能够缓解症状,进而实现患者健康水平的全面提升。慢阻肺患者的疾病发生属于慢性的过程,除了采取先进治疗措施之外,选择合适的临床护理方式也是重要的措施,能够促进患者生存质量的提升。

经过目前医学领域研究发现,慢阻肺患者在治疗环节,选择合适的护理措施联合治疗,能够有效的缓解患者症状,改善生命体征,促进生存质量的提升。在现代医学技术高速发展之下,护理工作已经不仅仅是一种技术性的操作,更加重视人性化措施的应用,给患者提供个性化护理服务。在病情护理的环节,需要融入心理、生理等方面护理措施,保证患者享受到更加舒适性的护理服务,身心处于愉悦的状态,促进治疗效果全面提升。由此可见,舒适性护理措施的使用,让患者在心理、生理、病情、饮食等各个方面,都能够达到改善的效果,保持良好的身心健康状

态,促进护理有效性的提升,临床应用价值也在不断的提高。

慢阻肺患者在治疗时,护理干预性措施有着极为重要的作用。经过研究发现,良好的护理干预措施能够督促患者积极的参与到各项治疗措施中,实现护理质量和治疗效果的全面提升。而舒适性护理干预措施是当前护理领域发展之下的产物,能够以患者作为核心,保证各项护理干预都能够发挥出应有的作用,实现护理水平的全面提升,也会帮助患者身体健康的恢复。

舒适性管理护理措施的全面应用,以常规护理措施作为基础,尽可能的提升患者内心的舒适感,多个方面都能够实现应用价值的提升。首先从生活性干预方面出发,护理人员能够创造出良好的治疗环境,病房通风效果达到良好的状态。此外,在病房内布置的过程中,利用音乐、采光等方式能够达到最佳的状态。其次,采取心理性的干预措施,在患者进入到医院之后,护理人员对患者进行积极的沟通,了解患者负面情绪的起源,并且采取合理有效的应对措施,让患者心理负面情绪得以改善,促进护理和治疗效果的全面提升。此外,针对于患者的实际情况进行必要的健康教育,让患者对疾病治疗和恢复环节有足够的了解,对于自己的治疗方式也有充分的认识,减轻患者内心的压力,能够主动的配合医护人员进行治疗,各项措施也能够发挥出应有的作用。再次,进行治疗以及护理的环节,尤其是应用呼吸机进行治疗时,能够有效的消除患者不适感。最后,加强患者对于呼吸功能方面的训练,选择合适的呼吸训练措施。

综上所述,慢性阻塞性肺病患者在治疗的过程中,使用舒适性护理措施,能够有效的改善患者生命体征,促进生活质量的提升,具备较高的满意度,可以将该措施推广应用。

## [参考文献]

- [1]谢旭萍.护理风险管理干预对慢阻肺急性期患者的效果[J].承德医学院学报,2023,40(04):321-324.
- [2]李妍.舒适护理和呼吸功能锻炼干预在改善慢阻肺急性期患者肺功能和生活质量中的效果[J].医学信息,2021,34(10):183-185.
- [3]张娜.舒适护理在慢阻肺急性加重期临床护理中的应用效果及患者社会功能、躯体功能影响评价[J].山西卫生健康职业学院学报,2020,30(04):110-112.