

## 延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况的影响研究

蹇玲

遵义市红花岗区口腔医院 贵州遵义

**【摘要】目的** 分析延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况的影响研究。**方法** 选择我院于2023年1月-2023年12月内收治的慢阻肺患者100例,将其按随机分组方法分为对照组(50例,采取常规护理方法)和观察组(50例,采取延续性护理方法),对两组的护理效果,如患者护理满意度、生活质量评分、肺功能指标以及戒烟依从性进行对比与评估。**结果** 两组在护理后均取得一定效果,但观察组的患者生活质量评分与护理满意度均高于对照组( $P<0.05$ )。观察组患者的肺功能指标( $FEV_1$ 、 $FVC$ 、 $MMEF$ )均高于对照组患者( $P<0.05$ )。观察组患者的戒烟依从性高于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 在对慢阻肺患者实施延续性护理可取得明显的效果,可显著提高患者的生活质量水平与护理满意度,改善患者的肺功能,提升戒烟依从性,有较高应用价值。

**【关键词】** 延续性护理;戒烟情况;慢阻肺

**【收稿日期】** 2024年7月16日

**【出刊日期】** 2024年8月26日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240352

### Study on the influence of continuous nursing on smoking cessation in COPD patients

Ling Jian

Zunyi Honghuagang District Stomatological Hospital, Zunyi, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of continuous nursing on smoking cessation in COPD patients. **Methods** 100 cases of COPD patients admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were randomly divided into control group (50 cases, conventional nursing methods) and observation group (50 cases, continuous nursing methods). The nursing effects of the two groups, such as nursing satisfaction, quality of life score, lung function index and smoking cessation compliance, were compared and evaluated. **Results** Both groups achieved a certain effect after nursing, but the quality of life score and nursing satisfaction of patients in the observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The pulmonary function indexes ( $FEV_1$ ,  $FVC$ ,  $MMEF$ ) in observation group were higher than those in control group ( $P < 0.05$ ). The smoking cessation compliance of observation group was higher than that of control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of continuous nursing for COPD patients can achieve obvious results, can significantly improve the quality of life and nursing satisfaction of patients, improve the lung function of patients, improve the compliance with smoking cessation, and have high application value.

**【Keywords】** Continuous nursing; Smoking cessation status; Chronic obstructive pulmonary disease

慢性阻塞性肺疾病(COPD)即慢阻肺,是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和(或)肺气肿,可导致患者长期咳嗽、咳痰及呼吸困难。吸烟是慢阻肺最主要的病因,因此戒烟对于慢阻肺患者具有至关重要的意义。

然而,慢阻肺患者往往存在戒烟困难的问题。本研究旨在探讨延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况的影响,以为慢阻肺患者的戒烟提供有效的护理策略。具体报道如下:

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

选择2023年1月-2023年12月内收治的慢阻肺患者100例为研究对象。将其按随机分组,分为对照组(50例,男38例,女12例,年龄41-75岁,平均年龄 $55.85 \pm 3.45$ 岁)和观察组(50例,男36例,女14例,年龄42-76岁,平均年龄 $56.98 \pm 4.36$ 岁)。

纳入标准:(1)患者均确诊为慢阻肺;(2)患者均有吸烟习惯。

排除标准：（1）其他恶性肿瘤疾病患者；（2）其他严重心脏、肝、肾病症患者（3）临床资料不齐全患者。对两组患者一般资料分析后显示，其差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情，并批准研究。

## 1.2 方法

慢阻肺患者在护理期间，对照组采取常规护理方法，观察组采取延续性护理方法，具体方法如下：

### 1.2.1 常规护理方法

（1）病情监测：常规护理的首要任务是密切监测患者的病情变化。这包括定期记录患者的生命体征（如体温、脉搏、呼吸频率、血压等），以及评估患者的呼吸状况（如呼吸困难的程度、咳嗽的频率和性质、痰液的量和颜色等）。通过这些监测数据，护理人员可以及时发现患者的异常状况，如病情恶化或并发症的出现，从而及时采取相应的护理措施。

（2）药物管理：慢阻肺患者通常需要长期服用一些药物来控制病情，如支气管扩张剂、抗炎药物等<sup>[1]</sup>。护理人员需要确保患者按时、按量服药，并注意观察药物疗效和不良反应。

（3）呼吸道管理：慢阻肺患者常常伴有呼吸道分泌物增多、痰液粘稠等症状。护理人员需要指导患者进行有效地咳嗽和排痰，以保持呼吸道通畅。同时，护理人员还需要注意患者的口腔卫生和呼吸道卫生，预防呼吸道感染的发生。

（4）营养支持：慢阻肺患者由于呼吸困难和能量消耗增加，常常存在营养不良的风险。护理人员需要评估患者的营养状况，制定合理的饮食计划，提供足够的营养支持。对于一些食欲不振或进食困难的患者，护理人员还需要采取一些措施，如调整饮食口味、提供高热量食物等，以确保患者能够获得足够的营养。

（5）心理支持：慢阻肺患者由于长期患病和病情反复，常常存在焦虑、抑郁等心理问题。护理人员需要关注患者的心理状态，提供心理支持和安慰。护理人员可以通过与患者交流、倾听患者的诉说、鼓励患者参与社交活动等方式来缓解患者的心理压力。

### 1.2.2 延续性护理方法

#### （1）建立患者档案与个性化戒烟计划

在患者入院时，护理人员会详细记录患者的基本信息、病情、吸烟史等，并建立患者档案。基于这些信息，护理人员会与患者共同制定个性化的戒烟计划。戒烟计划会明确戒烟的时间表、戒烟方法、以及可能遇到

的困难和应对策略。

#### （2）健康教育与心理支持

①健康教育：护理人员会向患者详细解释吸烟对慢阻肺病情的影响，以及戒烟的重要性和益处<sup>[2]</sup>。同时，还会向患者传授戒烟的技巧和方法，如深呼吸、放松训练等，帮助患者更好地应对戒烟过程中的不适。

②心理支持：戒烟过程中，患者可能会出现焦虑、抑郁等情绪问题。护理人员会定期与患者沟通，了解患者的心理状态，并提供必要的心理支持。对于情绪问题严重的患者，还会邀请心理医生进行干预。

#### （3）定期随访与监测

①电话随访：患者出院后，护理人员会定期通过电话随访，了解患者的戒烟情况、身体状况以及用药情况等。对于戒烟过程中出现的问题，护理人员会及时给予指导和建议。

②上门随访：对于病情较重或需要特殊关怀的患者，护理人员会进行上门随访<sup>[3]</sup>。在随访过程中，护理人员会评估患者的戒烟效果、身体状况以及居家环境等，并提供相应的指导和建议。

③监测肺功能：护理人员会定期监测患者的肺功能指标，如FVC、MMEF、FEV1等，以评估患者的病情变化和戒烟效果。

#### （4）社区资源与家庭支持

①社区资源：护理人员会向患者介绍社区内的戒烟资源，如戒烟门诊、戒烟热线等，以便患者在需要时能够及时获得帮助。

②家庭支持：护理人员会积极与患者家属沟通，向他们解释吸烟对慢阻肺患者的影响以及戒烟的重要性。同时，还会指导家属如何帮助患者戒烟，如监督患者用药、鼓励患者参加锻炼等<sup>[4]</sup>。

#### （5）健康生活方式指导

除了戒烟外，护理人员还会向患者提供健康生活方式指导，如合理饮食、适量运动、避免吸入有害气体等。这些措施有助于改善患者的身体状况，提高戒烟成功率。

## 1.3 观察指标

本研究需观察收集对照组与观察组的慢阻肺患者在护理后的生活质量评分进行评估。需要统计两组慢阻肺患者的护理满意度进行评估。同时需要收集两组慢阻肺患者在护理后的肺功能指标以及戒烟依从性进行评估。

## 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析，连续

性计量资料用均数±标准差表示,组间比较采用两独立样本  $t$  检验,计数资料以  $\chi^2$  和%来表示,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活质量评分比对

观察组与对照组患者生活质量评分结果为(80.52±3.24)分和(78.26±2.11)分;  $t = 4.133$ ,  $P = 0.001$ ,观察组患者生活质量评分高于对照组,两组评分比对有明显差异( $P < 0.05$ ),有统计学意义。

### 2.2 护理满意度比对

观察组患者护理满意度评分结果为,满意 22 例(44%),基本满意 26 例(52%),不满意 2 例(4%),护理满意度是 96%;对照组患者护理满意度评分结果为,满意 18 例(36%),基本满意 24 例(48%),不满意 8 例(16%),护理满意度是 84%;  $\chi^2 = 4.000$ ,  $P = 0.046$ ,两组评分比对有明显差异( $P < 0.05$ ),有统计学意义。

### 2.3 肺功能指标评分比对

观察组患者的肺功能指标分别为,  $FEV_1$  (2.81±0.42) L、 $FVC$  (3.83±0.44) L、 $MMEF$  (1.98±0.34) l/s;对照组患者的肺功能指标分别为, (2.18±0.21) L、(3.03±0.35) L、 $MMEF$  (1.32±0.22) l/s;  $t = 9.487$ ,  $P = 0.001$ 、 $t = 10.062$ ,  $P = 0.001$  和  $t = 11.524$ ,  $P = 0.001$ ,两组评分比对有明显差异( $P < 0.05$ ),有统计学意义。

### 2.4 戒烟依从性比对

观察组患者的戒烟依从性为 44 例(88%),成功戒烟 44 例(88%),未戒烟 6 例(12%);对照组患者的戒烟依从性为 28 例(56%),成功戒烟 28 例(56%),未戒烟 22 例(44%);  $\chi^2 = 25.397$ ,  $P = 0.001$ ,通过对结果分析后显示,观察组患者的戒烟依从性显著高于对照组,两组评分比对有明显差异( $P < 0.05$ ),有统计学意义。

## 3 讨论

慢阻肺的病因具有多样性,普遍认为是由多种内外因素交织影响的结果。这些因素涵盖了吸烟习惯、长期接触职业性粉尘或化学气体、年龄增长、哮喘病史以及肺部生长发育的异常等<sup>[5]</sup>。虽然通过及时且规范的治疗,患者的病情通常能够得到有效的控制,但为了预防症状反复发作、确保预后效果,还需强调培养健康的生活方式以及告知患者戒烟的重要性。

在此前提下,需找出对慢阻肺患者的有效护理方法。目前在对慢阻肺患者实行临床护理时,通常采用常规护理方法,该方法也能收获一定效果。但常规护理通

常止步于患者出院,未能提供出院后的持续关怀和随访。这使得患者在离开医院后,缺乏专业的指导和支持<sup>[6]</sup>,容易在戒烟过程中遇到困难时感到无助,从而影响戒烟效果。其次,常规护理方法往往采用统一的标准化的护理方案,未能充分考虑患者的个体差异和特定需求。此外,常规护理方法往往只关注药物治疗,缺乏对健康生活方式如饮食、运动等方面的指导<sup>[7]</sup>。因此,采取常规护理方法难以取得很好的效果。

对这一特点而言,延续性护理得到大量关注。延续性护理是一种从医院到家庭的护理模式,旨在确保患者在不同的健康照顾场所及同一健康照顾场所受到不同水平的协作性与连续性的照护。本研究发现,延续性护理能显著提高 COPD 患者的戒烟依从性,并有效改善其肺功能。首先,延续性护理通过建立患者档案、制定个性化的戒烟计划等措施,使患者在出院后仍能接受到专业的护理服务。这有助于患者形成正确的戒烟观念,提高戒烟的自觉性和主动性。同时,护理人员通过电话随访、上门随访等方式,及时了解患者戒烟情况,提供心理支持,帮助患者克服戒烟过程中的困难<sup>[8]</sup>。其次,延续性护理在患者出院后继续提供健康指导,如饮食调整、运动锻炼等,有助于巩固戒烟效果,改善肺功能。通过合理的饮食和锻炼,可以提高患者的身体素质,增强抵抗力,从而减轻 COPD 的症状,提高生活质量。此外,延续性护理还通过组织集体活动等方式,增强患者间的交流与互动,提高患者的社会支持度<sup>[9]</sup>。这有助于减轻患者的心理压力,增强战胜疾病的信心,从而提高戒烟成功率。

本研究结果表明,延续性护理通过个性化的戒烟计划、定期的随访与监测,以及心理支持等多方面的措施,显著提高了慢阻肺患者的戒烟成功率。研究数据表明,采用延续性护理的观察组患者的戒烟依从性(88%)明显高于采用常规护理的对照组(56%),这一差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。延续性护理不仅关注患者的戒烟情况,还关注患者的肺功能改善情况。通过定期监测患者的肺功能指标,如  $FVC$ 、 $MMEF$ 、 $FEV_1$  等,发现观察组患者的这些指标在护理后均得到显著改善,且明显优于对照组。这表明延续性护理能够有效改善慢阻肺患者的肺功能,缓解病情。在杨婷<sup>[10]</sup>研究中,通过对观察组患者采用延续性护理方法后,其患者的肺功能指标评分高于对照组,同时戒烟依从性显著高于对照组,其结果和本研究结论类似。

综上所述,对慢阻肺患者实施延续性护理可取得明显的效果,可显著提高患者的生活质量水平与护理

满意度,改善患者的肺功能,提升戒烟依从性,有较高应用价值。

### 参考文献

- [1] 卜容蓉,丁波,杨才勇,等.延续性护理对老年慢阻肺患者的影响[J].贵州医药,2021,45(11):1835-1836.
- [2] 张锡瑞.延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(01):365-366.
- [3] 肖宝勤.延续性护理干预对慢阻肺患者肺功能及生活质量的影响[J].内蒙古医学杂志,2020,52(12):1516-1517.
- [4] 陈利媛.延续性护理对慢阻肺患者戒烟依从性及肺功能的影响评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):16.
- [5] 赵红.延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响研究[J].黑龙江中医药,2020,49(01):293-294.
- [6] 魏云云.延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响分析[J].人人健康,2020,(01):199.
- [7] 沈旻.对慢阻肺患者实施延续性护理对其肺功能及戒烟效果的影响[J].当代医药论丛,2019,17(23):258-259.
- [8] 牛静,黄丽莉,周晓芳,等.延续性护理干预对慢阻肺患者生活质量的影响[J].婚育与健康,2023,29(10):157-159.
- [9] 武玉萍.延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响分析[J].智慧健康,2024,10(03):221-224.
- [10] 杨婷.延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响探讨[J].智慧健康,2023,9(32):104-107+112.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**