

综合肺康复护理在矽肺中对肺功能的影响

韩慧欣

阜阳市人民医院 安徽阜阳

【摘要】目的 分析在矽肺中采取综合肺康复护理对肺功能的影响。**方法** 选取2020年1月至2021年1月收治的矽肺患者80例,按照入院的先后顺序进行分组,先入院的40例矽肺患者为观察组,对此组患者采取综合肺康复护理,后入院的40例矽肺患者为对照组,该组患者实施常规护理,对比肺功能、血气分析指标、生活质量以及护理满意度。**结果** ①肺功能:观察组肺功能各项指标均高于对照组($P<0.05$)。②血气分析指标。观察组PaO₂水平高于对照组($P<0.05$);观察组PaCO₂水平低于对照组($P<0.05$)。③生活质量。观察组生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。④护理满意度。观察组满意度95.00%高于对照组77.50%($P<0.05$)。**结论** 矽肺患者采取综合肺康复护理可有效改善患者的血气指标以及肺功能,提高生活质量及满意度。

【关键词】 护理满意度;综合肺康复护理;矽肺;生活质量;肺功能;血气分析指标

Effect of comprehensive pulmonary rehabilitation nursing on pulmonary function in silicosis

Huixin Han

Fuyang People's Hospital, Fuyang, Anhui, China

【 Abstract 】 Objective To analyze the effect of comprehensive pulmonary rehabilitation nursing on pulmonary function in silicosis. **Methods** A total of 80 patients with silicosis admitted from January 2020 to January 2021 were selected and divided into two groups according to the order of admission. The first 40 patients with silicosis were taken as the observation group, which received comprehensive pulmonary rehabilitation nursing, and the last 40 patients with silicosis were taken as the control group, which received routine nursing. The pulmonary function, blood gas analysis index, quality of life and nursing satisfaction were compared. **Results** ① Pulmonary function: The indexes of pulmonary function in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). ② Blood gas analysis index. The level of PaO₂ in observation group was higher than that in control group ($P<0.05$). The PaCO₂ level in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). ③ Quality of life. The quality of life score of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). (4) Nursing satisfaction. The satisfaction of observation group was 95.00% higher than that of control group 77.50%($P<0.05$). **Conclusion** The comprehensive pulmonary rehabilitation nursing for silicosis patients can effectively improve the blood gas index and pulmonary function of patients, improve the quality of life and satisfaction.

【 Key words 】 Nursing satisfaction; Comprehensive pulmonary rehabilitation nursing; Silicosis; Quality of life; Lung function; Blood gas analysis index

在尘肺疾病中,矽肺是最严重的一种,是因为患者长期将游离的碳粉尘大量吸入后导致肺组织出现了结节性纤维化,患者会一直处在此种状态中,同时该病为一种渐进性、不可逆的一种疾病^[1]。由于大部分的该类患者并没有较高的知识水平,发病后不够了解疾病,以及社会家庭、疼痛等原因而出现了很多的不良情绪,对其生活质量存在显著影

响^[2]。因此,对于矽肺患者治疗过程中,不但要对其实施针对性的治疗,也要配合一定的护理干预措施,旨在改善患者的肺功能,提升生活质量。所以,本研究中对矽肺患者采取了综合肺康复护理,获得理想效果,如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取 80 例矽肺患者(2020 年 1 月至 2021 年 1 月)纳入研究,按照入院的先后顺序进行分组,先入院的 40 例矽肺患者为观察组,男 23 例,女 17 例,平均年龄(53.36 ± 5.16)岁,后入院的 40 例矽肺患者为对照组,男 24 例,女 16 例,平均年龄(54.28 ± 4.97)岁,两组资料对比($P>0.05$)。

纳入标准:①性别不限;②年龄 18~70 岁;③本研究经医院伦理委员会审核并批准;④患者对研究内容知情;⑤患者自愿参与研究;⑥患者签署同意书。

排除标准:①免疫系统障碍者;②认知障碍者;③精神疾病者;④沟通障碍者;⑤严重肝肾心等脏器疾病者。

1.2 方法

对照组:常规护理。观察组:综合肺康复护理,包括:①运动护理。护理人员结合患者的身体情况,对患者进行指导,让其做适量的上肢训练,即对上肢采取绕圈活动,30 圈/min,1 次/d,首次进行运动的患者需要对运动时间控制在 5min 左右,再次进行运动时可以增加为每次 20min。注意对患者是否存在气紧、肌肉疲劳等情况进行观察,如果出现上述情况应该马上停止负荷的增加。另外,也要对患者进行适量的下肢训练指导,例如踏车、慢跑、爬楼梯等,首次训练需要对时间进行控制,大约为每次 5~10min 左右,每天进行 4~5 次。另外,再次进行训练时可以合理增加,控制在 20~30min/次,3~4 次/d。对患者进行呼吸肌训练指导,首先做缩唇-腹式呼吸训练,缓慢的让患者吸气,在吸气期间尽可能使用鼻子进行吸气,在呼气期间尽量让嘴巴保持鱼嘴状,同时慢慢的呼气,并且将双手置于腹部,对其轻轻按压而充分的将气体呼尽,9 次左右/次,2 次/d。另外,可结合患者的具体情况,渐渐将时间增加至 3~10min,3~4 次/d,2 次/d。教会患者正确咳嗽以及咳嗽的方法,教会患者采取坐位或坐卧位,微微将上身前倾,首先轻咳几下后松动痰液,后在深吸气后用力咳嗽,利于痰液的排出。②健康教育。护理人员采取小组授课的方式培训矽肺患者,在培训期间为患者介绍有关肺脏呼吸功能的知识,同时将肺病出现的原因、发展过程告诉患者,让患者认知疾病的程度更深刻。并且护理人员需要对患者的饮食结构进行合理调整。是因为对矽肺患者来讲,营养不良会严重影响患者的呼吸功能以及免疫功能。在治疗矽肺患者期间实施营养支持非常重要。对于那些没有并发症,同时矽肺病变相对来讲比较稳定的患者,也要重视营养的补充,对于重症患者需要对维生素、脂肪、氨基酸等补充,静脉输注白蛋白,可使该类患者的免疫力显著提升,对于机体蛋白质以及能力的需求也要满足,促使其生存时间增加,

进而对生活质量改善,且效果良好。实施科学的饮食指导,并且饮食与本病之间的关系反复讲解,并介绍饮食在康复及治疗期间的作用;指导患者对于食物有正确的选择,对于餐次合理安排养成规律进餐的方式;同时结合个体差异而制定科学的饮食计划,确保患者的营养需求均被满足。在饮食方面,注意糖类、蛋白质的补充,建议患者多食用蔬菜以及水果,保证摄入的维生素、热量的充足,便于患者免疫力以及肌力的提升,同时保证其生活质量,对病情有效控制,便于身体恢复健康。③氧疗护理。若患者的氧分压低于 60mmHg,护理人员需要对患者实施氧疗,护理人员应该保证患者吸氧时间每天足够 15h,控制氧浓度在 27~29%,控制氧流量在 1~2.5L/min。并且对于患者提出的问题需要耐心的解答,进而有效疏导患者的负面情绪,进而维持患者具有稳定情况。

1.3 观察指标

①肺功能:PEF(呼吸峰流量)、FFVI、FEV1/FVC(1s 率)、MMEF(最大呼气中段流量)、FEV1(第一秒最大呼气容积)。②血气分析指标:PH(酸碱值)、SO₂(血氧饱和度)、PaCO₂(血氧二氧化碳分压)、PaO₂(血氧分压)。③生活质量:简易生活量表(SF-36)评价,包括:生理职能、社会功能等 4 个维度,各 100 分,分数越高表示生活质量越好^[3];④护理满意度:满意、一般满意、不满意。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据, $P<0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 肺功能

干预前

观察组:FEV1/FVC(74.41 ± 10.70)%、FEV1(2.44 ± 0.97)L、PEF(5.13 ± 2.75)L、MMEF(2.73 ± 1.60)L。

对照组:FEV1/FVC(74.13 ± 9.57)%、FEV1(2.75 ± 0.55)L、PEF(5.23 ± 1.33)L、MMEF(2.51 ± 1.50)L。

组间对比($t=0.365$ 、 0.712 、 0.712 、 0.365 , $P>0.05$)。

干预后

观察组:FEV1/FVC(86.92 ± 7.51)%、FEV1(2.98 ± 0.55)L、PEF(6.71 ± 1.84)L、MMEF(3.22 ± 1.56)L。

对照组:FEV1/FVC(79.13 ± 9.88)%、FEV1(2.82 ± 0.77)L、PEF(5.97 ± 1.95)L、MMEF(2.95 ± 1.56)L。

组间对比($t=5.823$ 、 5.369 、 5.702 、 5.412 , $P<0.05$)。

2.2 血气分析指标

干预前

观察组:PH(7.42 ± 0.05)、SO₂(85.49 ± 7.69)%、PaCO₂(45.41 ± 13.81)mmHg、PaO₂(62.80 ± 14.40)mmHg。

对照组:PH(7.44 ± 0.07)、SO₂(86.79 ± 8.86)%、PaCO₂(46.87 ± 11.85)mmHg、PaO₂(91.82 ± 16.31)mmHg。

Hg。

组间对比($t=0.352、0.412、0.362、0.820, P>0.05$)。干预后

观察组: PH(7.41 ± 0.05)、 $SO_2(92.81\pm 4.46)\%$ 、 $PaCO_2(34.52\pm 9.72)\text{mmHg}$ 、 $PaO_2(79.61\pm 12.82)\text{mmHg}$ 。

对照组: PH(7.41 ± 0.32)、 $SO_2(92.48\pm 4.13)\%$ 、 $PaCO_2(43.77\pm 9.85)\text{mmHg}$ 、 $PaO_2(72.81\pm 15.20)\text{mmHg}$ 。

两组 PH、 SO_2 水平组间对比($t=0.336、0.201, P>0.05$); 其他指标组间对比($t=5.362、5.702, P<0.05$)。

2.3 生活质量

观察组: 社会功能(19.88 ± 2.49)分、躯体功能(9.28 ± 1.37)分、生理职能(7.88 ± 1.68)分、生理功能(38.61 ± 3.28)分。

对照组: 社会功能(14.24 ± 1.28)分、躯体功能(6.30 ± 1.03)分、生理职能(4.31 ± 1.24)分、生理功能(18.20 ± 4.01)分。

组间对比($t=5.369、6.352、5.702、4.802, P<0.05$)。

2.4 护理满意度

观察组: 满意 30 例(75.00%)、一般满意 10 例(25.00%)、不满意 2 例(5.00%), 满意度 95.00%(38/40)。

对照组: 满意 22 例(55.50%)、一般满意 9 例(22.50%)、不满意 9 例(22.50%), 满意度 77.50%(31/40)。

组间对比($\chi^2=13.523, P<0.05$)。

3 讨论

本研究结果中, 观察组肺功能、血气分析、生活质量等指标均优于对照组, 说明综合肺康复护理效果良好。是因为: 常规的康复护理应用于矽肺患者中, 没有一定的针对性、全面性以及系统性, 护理人员重视以疾病为中心, 对于患者的其他方面重视度不高, 因此护理效果不够理想^[4-5]。而在本研究中, 对矽肺患者实施了综合肺康复护理, 其中的运动护理中对患者实施上肢训练, 是因为上肢中有很多辅助呼吸肌群, 可以将患者日常生活中出现的呼吸困难和手臂疲劳等不适症状有效缓解。并且护理人员结合患者的具体情况确定相应的锻炼计划^[6]。此外, 对患者实施下肢训练, 合理增加训练力度, 通过下肢训练可以对患者的活动耐量增加, 缓解呼吸困难症状, 促使其精神状态得到改善^[7]。也对患者进行呼吸肌训练指导, 如缩唇-腹式呼吸训练等, 利于患者肺功能的改善, 提升患者生活质量^[8]。对患者实施健康教育, 是因为矽肺患者大部分存在较低的认知水平, 不够了解疾病的相关知识, 很难积极的配合治疗及护理工作^[9]。所以, 护理人员需要对患者讲解有关疾病的知识, 让其更加深入的了解疾病, 使得认知疾病的程度提升。并且对患者实施饮食结构调整, 是因为对该类患者来讲, 若其营养不

良会对其免疫以及呼吸功能产生不利影响, 所以重视患者氨基酸、维生素等物质的补充, 提升其免疫功能, 同时补充蛋白质, 改善生活质量^[10]。总而言之, 对于矽肺患者来讲, 对其实施综合肺康复护理后, 患者的肺功能显著提升, 血气指标明显改善, 同时患者的生活质量有效提升, 患者得到高质量护理服务后对于护理更加满意, 价值较高, 值得进一步在临床护理矽肺患者中应用。

参考文献

- [1] 刘娟. 综合肺康复护理在矽肺中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(86): 96-105.
- [2] 徐园. 综合肺康复护理用于矽肺患者护理中的临床效果评价[J]. 饮食保健, 2019, 6(12): 170-171.
- [3] 李晓琴, 姜红, 张娟, 等. 综合性康复护理措施对矽肺并气胸患者生活质量的影响[J]. 青海医药杂志, 2020, 50(10): 38-40.
- [4] 王晶晶. 矽肺病者康复护理中心理干预的应用研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(15): 182.
- [5] 张晓方. 综合康复护理对慢性阻塞性肺疾病老年患者肺功能的影响[J]. 东方药膳, 2021(2): 127.
- [6] 沈阳, 陆娟, 陈道. 康复运动对老年矽肺患者焦虑状态影响的研究[J]. 健康必读, 2021(18): 219.
- [7] 蔡剑英, 陶学芳, 赵梁燕. 呼吸训练联合健康教育对老年矽肺合并 COPD 患者生活质量的影响[J]. 工业卫生与职业病, 2021, 47(1): 75-77.
- [8] 王海燕. 康复护理应用于矽肺并慢性阻塞性肺疾病患者价值分析[J]. 养生保健指南, 2019(33): 112.
- [9] 陈少霞, 张祎茜, 张江平. 早期肺康复训练干预运用于矽肺患者的效果分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(17): 165-168.
- [10] 钟红红, 张云涛, 朱松峰. 矽肺康复期患者行呼吸肌功能锻炼联合健康教育的效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(1): 3-5.

收稿日期: 2022 年 7 月 17 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 韩慧欣. 综合肺康复护理在矽肺中对肺功能的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4): 28-30

DOI: 10.12208/j.jmm.202200207

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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