

延续性护理在慢阻肺患者戒烟中的应用效果

于海青

内蒙古兴安盟科右前旗人民医院 内蒙古乌兰浩特市

【摘要】目的 分析延续性护理在慢性阻塞性肺疾病（简称慢阻肺）患者戒烟中的应用效果。**方法** 选择2023年8月至2024年8月期间，在我院接受治疗的80例慢阻肺患者作为研究对象，依据随机数字表法将患者分为参考组和实验组两组，每组均包含40例，参考组接受常规护理，实验组接受延续性护理。对比两组的戒烟效果及肺功能指标。**结果** 实验组的戒烟成功率显著高于参考组（ $P<0.05$ ）；实验组的各项肺功能指标均明显优于参考组（ $P<0.05$ ）。**结论** 延续性护理在慢阻肺患者戒烟中具有显著的应用效果，不仅能增强患者戒烟的成功机率，还能优化患者的肺部功能，值得在临床护理中推广使用。

【关键词】 延续性护理；慢性阻塞性肺疾病；戒烟；肺功能

【收稿日期】 2024年11月5日

【出刊日期】 2024年12月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240462

The application effect of continuity of care in smoking cessation for patients with chronic obstructive pulmonary disease

Haiqing Yu

Keyouqian Banner People's Hospital, Xing'an League, Inner Mongolia, Ulanhot, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of continuity of care in smoking cessation for patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). **Methods** 80 patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) who received treatment in our hospital from August 2023 to August 2024 were selected as the research subjects. According to the random number table method, the patients were divided into a reference group and an experimental group, each group containing 40 patients. The reference group received routine care, while the experimental group received extended care. Compare the smoking cessation effects and lung function indicators between two groups. **Results** The success rate of smoking cessation in the experimental group was significantly higher than that in the reference group ($P<0.05$); The lung function indicators of the experimental group were significantly better than those of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Continuity of care has a significant application effect on smoking cessation in patients with chronic obstructive pulmonary disease. It can not only enhance the success rate of smoking cessation, but also optimize the lung function of patients. It is worth promoting and using in clinical nursing.

【Keywords】 Continuity of care; Chronic obstructive pulmonary disease; quit smoking; Pulmonary function

慢阻肺是一种常见慢性疾病，特征为气流受阻，可能表现为慢性支气管炎或肺气肿，并可逐步恶化至肺心病和呼吸衰竭^[1]。作为导致慢阻肺的关键因素，戒烟对于缓解病情、减缓疾病发展速度至关重要。然而，患者在戒烟过程中常面临诸多困难和挑战，如何有效辅助患者戒烟成为临床亟待解决的问题。延续性护理作为一种新兴的护理模式，通过提供持续的健康指导和支持，有助于患者在出院后仍能保持良好的健康行为和遵医行为^[2]。

本研究旨在探讨延续性护理在慢阻肺患者戒烟中的应用效果，通过分析延续性护理在慢阻肺患者戒烟中的应用效果，以期为临床制定更为有效的戒烟干预策略提供科学依据，现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取2023年8月至2024年8月期间，在我院接受治疗的80例慢阻肺患者作为研究对象，采用随机数字表法分为参考组和实验组，每组各40例。参考组中，

男性 28 例, 女性 12 例; 年龄 45-75 岁, 平均 (61.53 ± 7.24) 岁; 吸烟年限 10-40 年, 平均 (25.32 ± 6.83) 年。实验组中, 男性 27 例, 女性 13 例; 年龄 46-76 岁, 平均 (61.61 ± 7.19) 岁; 吸烟年限 11-42 年, 平均 (25.36 ± 6.82) 年。两组差异不大 ($P > 0.05$)。纳入标准: ①符合慢阻肺的诊断标准; ②有吸烟史, 且每日吸烟量 ≥ 10 支, 持续吸烟时间 ≥ 10 年; ③签署知情同意书, 自愿参与本研究。排除标准: ①合并其他严重呼吸系统疾病或器质性疾; ②有精神病史或认知障碍; ③同时参与其他研究。

1.2 方法

参考组实施常规护理, 包括健康教育、药物治疗指导、病情监测等。实验组实施延续性护理, 具体内容包

(1) 出院指导: 在患者出院之际, 向患者及其家属详细阐述慢阻肺的病理生理过程, 解释该病的发生、发展及可能带来的后果。在此过程中, 尤其强调戒烟对于控制病情、延缓疾病进展的重要性, 让患者明白戒烟是改善病情、提高生活质量的关键一步。同时, 根据患者的具体病情、生活习惯和偏好, 量身定制一份个性化的出院计划。这份计划不仅详细说明了戒烟策略, 如逐步减少吸烟量、使用戒烟药物或替代品等, 还包含了药物使用方法、饮食调整、运动建议等生活方式的全面指导。鼓励患者均衡饮食、适量运动, 以增强身体抵抗力, 促进病情康复。此外, 提供紧急联系方式, 确保患者在遇到任何疑问或紧急情况时, 都能及时获得专业医护人员的帮助。

(2) 家庭访视与健康教育: 定期安排家庭访视, 在访视过程中, 不仅评估患者的居住环境是否有利于其康复, 还会与患者及其家属进行深入交流, 了解其需求与困惑。在此基础上, 为患者提供关于慢阻肺的全方位健康教育。详细讲解饮食禁忌, 如避免摄入过多油腻、刺激性食物; 介绍适宜的运动方式, 如散步、慢跑、太极拳等, 鼓励患者根据自身情况选择合适的运动方

式; 强调用药注意事项, 如按时服药、不随意更改剂量等。同时, 特别注重指导患者及其家属如何创造一个无烟的家庭环境, 以减少患者受到二手烟侵害的风险。

(3) 戒烟支持小组与社区活动: 定期组织戒烟支持小组活动, 在活动中, 患者可以相互交流戒烟的经验和心得, 分享成功与失败的教训, 从而互相鼓励和支持。此外, 积极组织社区活动, 如健康讲座、义诊等, 为患者提供更多的健康知识和医疗服务。

(4) 定期评估与调整: 定期对患者的戒烟效果和肺功能指标进行评估, 根据评估结果, 及时调整护理计划。对于戒烟成功且肺功能指标显著改善的患者, 适当减少护理频率; 而对于戒烟未成功或肺功能指标改善不明显的患者, 则会加强护理和支持力度。

1.3 观察指标

(1) 戒烟效果: 根据患者的戒烟情况, 将戒烟效果分为戒烟成功和戒烟未成功两类。戒烟成功是指患者在干预期间完全停止吸烟, 且至少持续 6 个月以上未复吸; 戒烟未成功则是指患者在干预期间未能完全停止吸烟或复吸。

(2) 肺功能指标: 干预后 6 个月, 采用肺功能测试仪检测患者的最大呼气中段流量 (MMEF)、呼气峰流速 (PEF)、第一秒用力呼气容积 (FEV₁) 等肺功能指标, 评估患者的肺功能改善情况。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方 (χ^2) 检验对分类变量进行统计, 使用 t 检验对连续变量进行统计, 以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的戒烟效果

实验组的戒烟成功率显著更高 ($P < 0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组的肺功能指标

实验组的各项肺功能指标明显更优 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 1 两组的戒烟效果比较[n, (%)]

组别	例数	戒烟未成功	戒烟成功
实验组	40	3 (7.50)	37 (92.50)
参考组	40	12 (30.00)	28 (70.00)
χ^2	-	16.615	
P	-	0.001	

表2 两组的肺功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	MMEF (L/s)	PEF (L/s)	FEV ₁ (L)
实验组	40	1.89±0.33	4.78±0.36	1.78±0.23
参考组	40	1.22±0.22	4.06±0.53	1.34±0.30
<i>t</i>	-	10.684	7.355	7.362
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

慢阻肺患者常遭受呼吸困难、咳嗽多痰等困扰,这些症状不仅妨碍了他们的日常活动,还可能限制社交互动,进而引发焦虑、抑郁等心理健康问题^[3-4]。吸烟作为慢阻肺的主要致病因素之一,其危害不容忽视。长期吸烟会导致呼吸道黏膜受损,引发慢性炎症,进而发展为慢阻肺。此外,吸烟还会加重慢阻肺患者的症状,加速病情进展,增加治疗难度和医疗费用^[5]。因此,针对慢阻肺患者,尤其是吸烟者,采取适当的护理措施至关重要。

常规护理在慢阻肺患者的治疗中发挥了一定的作用,包括健康教育、药物治疗指导和病情监测等。然而,常规护理往往局限于患者住院期间,患者出院后往往缺乏持续的健康指导和支持,导致其在戒烟和自我管理方面存在困难^[6]。延续性护理是一种新兴的护理方式,旨在为患者提供从医院到家庭的持续健康指导和支持。通过出院指导、家庭访视、戒烟支持小组和社区活动等多种方式,延续性护理不仅能够帮助患者了解慢阻肺的病理生理过程和戒烟的重要性,还能为患者提供个性化的戒烟策略和生活方式指导^[7]。本研究结果显示,实验组接受延续性护理的患者戒烟成功率显著高于参考组,同时肺功能指标也明显优于参考组。这表明延续性护理在慢阻肺患者戒烟中具有显著的应用效果,能够有效提高患者的戒烟成功率,改善肺功能,延缓疾病进展。延续性护理通过持续的健康指导和支持,帮助患者克服戒烟过程中的困难和挑战,增强其戒烟动力和信心^[8]。同时,通过定期评估和调整护理计划,延续性护理还能够确保患者持续获得有效的护理支持,从而进一步提高其治疗效果和生活质量^[9]。

综上所述,延续性护理在慢阻肺患者戒烟中具有显著的应用效果,不仅能提升患者戒烟的成功机率,还能显著改善肺功能,在临床护理中值得推广使用,以为慢阻肺患者提供更加全面、有效的护理服务。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 刘茗.延续性护理在慢阻肺患者护理中对肺功能及生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(16):197-198.
- [3] 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.
- [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] 徐蓓蓓.延续性护理对慢性阻塞性肺疾病患者戒烟依从性和肺功能的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2022, 39(05): 531-532.
- [7] 梁国红,郜丹丹,张旻昊.延续性护理模式在慢阻肺患者中的应用效果及其对肺功能影响[J].临床医学工程,2023, 30(03):401-402.
- [8] 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.
- [9] 卜容蓉,丁波,杨才勇.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.

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