

## 中西医结合延续护理模式对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者生活质量的影响

亓忠芹

颜庄中心卫生院 山东济南

**【摘要】目的** 本文主要针对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者采用中西医结合延续护理模式对生活质量的影响进行研究讨论。**方法** 以2021年1月-2023年1月为研究时间，并择取期间在我院接受治疗的慢性阻塞性肺疾病稳定期患者100例作为临床研究对象，根据护理方法将患者分两组，常规护理方法为参照组（50例）、中西医结合延续护理为研究组（50例），根据研究数据来对比护理效果。**结果** 护理前：SAS、SDS评分、生活质量评分、肺功能指标各项数据，研究组与参照组各项数据间无明显性差异（ $P > 0.05$ ）；护理后：SAS、SDS评分研究组各项平均分均低于参照组；生活质量各项评分，研究组均高于参照组；患者肺功能指标均值研究组高于参照组；患者满意度情况，总满意度研究组高于参照组；两组数据对比差异明显（ $P < 0.05$ ），并以研究组数据存在优势性。**结论** 针对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者采用中西医结合延续护理模式临床效果显著，患者负性情绪得到明显缓解，肺功能有效改善，促使日常生活质量提高，临床效果获得患者满意，建议临床中广泛使用。

**【关键词】**慢性阻塞性肺疾病；中西医结合延续护理；生活质量

**【收稿日期】**2023年5月17日 **【出刊日期】**2023年10月15日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20230500

### The impact of integrated traditional Chinese and Western medicine continuous nursing model on the quality of life of stable patients with chronic obstructive pulmonary disease

Zhongqin Qi

Yanzhuang Central Health Center, Jinan, Shandong

**【Abstract】 Objective:** In this paper, the effect of continuous nursing mode of integrated Chinese and Western medicine on quality of life of patients with chronic obstructive pulmonary disease in stable stage was studied and discussed. **Methods** From January 2021 to January 2023, 100 patients with chronic obstructive pulmonary disease who received treatment in our hospital during this period were selected as clinical research objects, and the patients were divided into two groups according to nursing methods: the conventional nursing method was the reference group (50 cases), and the extended nursing of integrated Chinese and Western medicine was the research group (50 cases). The nursing effect was compared according to the study data. **Results** Before nursing, there were no significant differences in SAS, SDS scores, quality of life scores and pulmonary function indexes between the study group and the reference group ( $P > 0.05$ ). After nursing: The average scores of SAS and SDS scores in the study group were lower than those in the reference group; The scores of quality of life in the study group were higher than those in the control group. The mean lung function index of the study group was higher than that of the reference group. The total satisfaction of the study group was higher than that of the reference group. The data of the two groups were significantly different ( $P < 0.05$ ), and the data of the study group was dominant. **Conclusion** For patients with chronic obstructive pulmonary disease in stable stage, the continuous nursing mode of integrated Chinese and Western medicine has significant clinical effects, which can significantly alleviate patients' negative emotions, effectively improve lung function, improve daily life quality, and obtain patients' satisfaction with clinical results. It is recommended to widely use in clinical practice.

**【 Keywords 】** Chronic obstructive pulmonary disease; Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Continuing Care; Quality of Life

慢性阻塞性肺疾病的发生会导致患者的正常生活受到严重的不利影响,同时损害肺组织的功能健康,随着病情的发展甚至危害到患者的生命安全。慢性阻塞性肺疾病的病程比较长,因此该肺部疾病的治疗难度系数也比较高,患者所需要的治疗周期也比较长,每一个患者都需要树立足够的信心、耐心、恒心来面对并治疗疾病<sup>[1]</sup>。针对此类疾病患者开展积极有效且长远合理的护理干预非常有效。延伸护理作为住院治疗的延伸,可以为患者及其家属提供持续的随访教育和心理支持,以保证治疗效果。定期电话及家庭随访,有助于患者在康复过程中提高自我管理能力和治疗依从性,减少不良并发症的发生,有利于预后。本文主要针对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者采用中西医结合延续护理模式对生活质量的影晌进行研究讨论,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以2021年1月-2023年1月为研究时间,并择取期间在我院接受治疗的慢性阻塞性肺疾病稳定期患者100例作为临床研究对象,根据护理方法将患者分两组,并统计患者信息资料,研究组:男30/50(60.00%)、女20/50(40.00%),年龄跨度59-75岁,均数(67.15±2.36)岁;参照组:男29/50(58.00%)、女21/50(42.00%),年龄跨度60-76岁,均数(68.25±2.17)岁;统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P>0.05$ ,故具备分组条件。纳入标准:①经我院确诊为慢性阻塞性肺疾病患者;②患者临床资料完整,且自愿签订同意书;③整个研究过程积极配合者。④患者均意识清楚,无语言交流障碍。排除标准:①存在精神类疾病的患者;②脏器功能或组织不全者;③患者及其家属不配合及不支持本次研究或中途退出者;④患者临床资料不完整者,或中途退出者。

### 1.2 方法

参照组:常规护理方法即严格执行院内常规护理方案。

研究组:以常规护理方法为基础,采用中西医结合延续护理模式,①组间延续护理小组,的工作内容:慢性阻塞性肺疾病患者进入稳定期达到出院标准,由责任护理在出院前对患者进行全面评估,并将其身体指标、治疗结果等等详细记录,并建立个人档案,录入电脑。②出院前指导患者正确腹式呼吸、唇收缩呼吸训练,每天进行2次,同时每次保持12min左右,并督促患者每天进行2-3次步行、慢走、上肢运动等康复锻炼,每次保持20min左右。指导患者病人被指示每天

进行一次“六字诀”呼吸操<sup>[2]</sup>。告知患者每天氧疗15小时以上,并定期服药。③电话随访:出院后1个月内,负责护士每周对患者的行为、心理、肺功能康复训练及临床症状进行全面评估<sup>[3]</sup>。综合评估后对患者进行个体化健康教育和指导。第2、3个月每2周电话随访一次,第3个月后每月电话随访一次。④家访:负责护士和医生分别在第1个月、第3个月和第6个月的月底上门一次,观察患者的家庭环境和康复训练效果,指出日常存在的问题,并告知其正确方法,并针对患者及家属提出的问题正确解答<sup>[4]</sup>。⑤中医护理:对患者进行辨证分型,评估其临床症状,了解哮喘、咳嗽、痰液、发热等症状的严重程度、性质及持续时间,给予以辨证为基础的中医特色护理。中药护理:愈喘至圣膏,指导患者每次取1勺约10mL沸水,饭后服用,2次/d,一个疗程3个月,用药期间饮食清淡,忌辣,不可配萝卜。穴位贴敷:选取天突、膻中、大椎、肺腧、肾腧等穴位每周贴敷2次,每次时间为4-6h<sup>[5]</sup>。

### 1.3 判定标准

1.3.1 统计护理前后情绪评分(SAS评分、SDS评分)、生活质量评分(精神状态、躯体功能、社会功能、心理功能、生理功能);

1.3.2 记录护理前后两组患者肺功能指标变化;

1.3.3 借助我院自制满意度调查问卷,统计患者满意度情况<sup>[6]</sup>。

### 1.4 统计学方法

两种不同的类型护理方法所得到的护理研究数据需要进行统计分析,本次护理检测的研究数据都主要是采用了ssps20.0软件,统计数据分析。计数(n%)的数代替总表率, $\chi^2$ 检验,利用t对计量( $\bar{x}\pm s$ )检验,比较各类型数据的概率差异,有明显差异的数代表概率有一定意义,即 $p<0.05$ 结果,若无意义时,则会显示出P值超过0.05。

## 2 结果

2.1 统计患者护理前后SAS、SDS、生活质量评分,如(表1)所示

2.2 观察护理前后两组患者肺功能指标变化(n=50)  
护理前:研究组,FEV<sub>1</sub>指标(1.27±0.42)、FEV<sub>1</sub>/FVC%(63.19±2.38),参照组,FEV<sub>1</sub>指标(1.26±0.29)、FEV<sub>1</sub>/FVC%(63.23±2.32),数据间无明显性差异(P>0.05);护理后:研究组,FEV<sub>1</sub>指标(3.70±1.20)、FEV<sub>1</sub>/FVC%(88.37±1.44),参照组,FEV<sub>1</sub>指标(2.24±0.80)、FEV<sub>1</sub>/FVC%(72.520±1.35),两组数据间存在明显性差异(P<0.05)。

表 1 对比两组患者护理前后 SAS、SDS、生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

条目	例数	研究组		参照组	
		护理前	护理后	护理前	护理后
SAS 评分	50	63.31±2.25	34.21±2.13	63.30±2.58	45.40±2.15
SDS 评分	50	63.01±2.63	37.49±2.33	63.98±2.44	47.01±2.41
精神状态	50	76.40±3.65	90.78±2.29	76.43±2.71	81.39±2.31
躯体功能	50	75.82±2.55	90.86±2.11	75.76±2.24	80.32±2.28
社会功能	50	73.66±2.58	91.57±2.19	73.37±2.68	80.12±2.53
心理功能	50	73.62±2.43	91.17±2.38	73.49±2.83	79.85±2.73
生理功能	50	72.78±2.31	90.41±2.12	72.54±2.14	80.68±2.31

### 2.3 统计两组患者满意度情况 (n=50)

研究组总满意度为 49 (98.00%)，其中包括非常满意者 33 (66.00%)、一般满意者 16 (32.00%)、1 例不满意者 (2.00%); 参照组总满意度为 39 (78.00%)，其中包括非常满意者 20 (40.00%)，一般满意者 19 (38.00%)、11 例不满意者 (22.00%)；研究组对比参照组显著，且优势明显，统计学检验后显示  $P < 0.05$ ，即检验有意义。

### 3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是一种慢性的气道炎症性疾病。由于慢性气道炎症的存在，会导致出现一些病理生理改变，比如说气流受限，会导致患者出现一些活动性的呼吸困难、咳嗽、咳痰等临床症状。中西医结合的持续护理模式是建立在中医护理学、西医护理学和新兴边缘学科的护理研究基础上的<sup>[7]</sup>。它结合了现代科学知识和中医的整体理念，根据患者的临床症状进行辨证论治<sup>[8]</sup>。指导慢性阻塞性肺疾病稳定期患者在不同季节采取不同的情绪、日常生活、饮食、运动等方面的自我护理，冬季为药膏处方内服，夏季为穴位贴敷以扶正固本、截治病根<sup>[9]</sup>。调整阴阳平衡；以消除体内潜伏的寒邪，达到防病治病的目的，从而提高患者的生活质量。而穴位敷法是将药物和经络结合在穴位上治疗疾病，属于中医的外治方法，具有安全、方便、无耐药性、患者容易接受的特点，因此提高治疗依从性，降低复发率<sup>[10]</sup>。

本次研究结果显示，护理后：SAS、SDS 评分研究组各项平均分均低于参照组；生活质量各项评分，研究组均高于参照组；患者肺功能指标均值研究组高于参照组；患者满意度情况，总满意度研究组高于参照组；两组数据对比差异明显 ( $P < 0.05$ )，并以研究组数据存在优势性。

综上所述，针对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者采用中西医结合延续护理模式临床效果显著，患者负性情绪得到明显缓解，肺功能有效改善，促使日常生活质量提高，临床效果获得患者满意，建议临床中广泛使用。

### 参考文献

- [1] 张阿宏,夏丽,潘树红. 中西医结合延续护理模式对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者生活质量的影响[J]. 山西医药杂志,2019,48(1):122-125.
- [2] 杨薇,袁利玲,王莉. 中西医结合延续护理对强直性脊柱炎病人生存质量的影响[J]. 护理研究,2020,34(3):396-400.
- [3] 杨亚平,刘秀容,代玉玲,等. 中西医结合延续护理对血淤质腰椎间盘突出症患者自我护理能力和生活质量的影响[J]. 中国临床护理,2019,11(1):66-69.
- [4] 周霁. 中西医结合治疗结合延续护理对慢性荨麻疹患者的效果及生命质量的影响[J]. 皮肤病与性病,2018,40(5):688-689.
- [5] 董芝芳. 中西医结合护理对慢性阻塞性肺疾病患者情绪及生活质量的影响[J]. 西部中医药,2020,33(3):134-136.
- [6] 马洪霞,刘晓艳,王锦坤,等. 中西医结合肺康复护理对慢性阻塞性肺病患者肺功能及生活质量的影响[J]. 饮食保健,2021(34):151-152.
- [7] 赵丽琴. 慢性阻塞性肺病患者采用中西医结合治疗和护理的效果分析[J]. 医药前沿,2020,10(32):178-179.
- [8] 黎霞. 中西医临床护理路径在慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者护理中的应用效果观察[J]. 中国社区医

师,2020,36(17):148-149.

食保健,2021(38):180-181.

[9] 郭惠玲,张带芳,黎婉媚. 慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者实施中西医临床护理路径的效果研究[J]. 中国社区医师,2021,37(4):128-129.

[10] 王少霞,丁兰,魏玉芳,等. 中西医结合治疗联合护理干预在慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者中的应用[J]. 饮

**版权声明:** ©2023 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**