

基于目标达成理念的阶段性康复训练计划在 COPD 护理中的应用效果研究

周艳, 刘静, 李娟, 周宏珍*

南方医科大学南方医院白云分院, 广东 广州 510400

【摘要】目的 研究对慢性阻塞性肺疾病 (chronic obstructive pulmonary disease, COPD) 患者采用目标达成理念的阶段性康复训练计划的临床效果。**方法** 选择 2021 年 1 月至 2022 年 2 月期间我院诊治的 100 例慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象, 随机分成对照组 (50 例, 常规护理) 和观察组 (50 例, 在对照组的基础上采用目标达成理念实施阶段性康复训练计划)。对比两组的护理满意度、并发症发生率、症状消失时间、呼吸功能复常时间、住院总时间及呼吸功能和肺部功能相关指标水平。**结果** 观察组的护理满意度显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组的并发症发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组的症状消失、呼吸功能复常、住院总时间短于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组呼吸功能和肺部功能相关指标水平改善幅度显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在慢性阻塞性肺疾病患者治疗期间采用基于目标达成理念的阶段性康复训练计划, 有助于患者在短时间内改善肺功能和呼吸功能, 加快症状消失、呼吸功能复常的时间, 减少并发症的发生, 缩短住院时间, 使护理满意度得到显著提升, 具有临床推广价值。

【关键词】慢性阻塞性肺疾病; 目标达成理念; 阶段性康复训练; 护理

【中图分类号】R473.5 **【文献标识码】**A

慢性阻塞性肺疾病是老年呼吸科最为常见的一种呼吸系统慢性疾病, 严重影响患者的生活质量和生命健康。目标达成理念为基础的阶段性康复训练属于结局导向护理对策的一种, 以权威的循证资料作为依据, 近年来在临床外科、心脑血管内科、骨科等多个领域, 均被广泛的应用, 并取得了令人满意的效果^[1-3]。鉴于此, 本次研究选择 2021 年 1 月至 2022 年 2 月期间我院诊治的 100 例慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象, 研究对慢性阻塞性肺疾病患者采用目标达成理念的阶段性康复训练计划的临床效果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 1 月至 2022 年 2 月期间我院诊治的 100 例慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象, 随机分成对照组 (50 例, 常规护理) 和观察组 (50

例, 在对照组的基础上采用目标达成理念实施阶段性康复训练计划)。对照组中男性 35 例, 女性 15 例; 病程范围 1~17 年, 平均病程 (6.44 ± 0.81) 年; 本次发病时间范围 1~14h, 本次平均发病时间 (4.22 ± 0.54) h; 年龄范围 46~82 岁, 平均年龄 (59.73 ± 4.12) 岁。观察组中男性 33 例, 女性 17 例; 病程范围 1~19 年, 平均病程 (6.72 ± 0.61) 年; 本次发病时间范围 1~12h, 本次平均发病时间 (4.53 ± 0.41) h; 年龄范围 43~84 岁, 平均年龄 (59.53 ± 4.25) 岁。对比两组一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。本次研究已经我院伦理委员会审核通过。

纳入标准: ①经临床确诊为慢性阻塞性肺疾病; ②住院治疗患者; ③临床资料完整; ④所有患者及家属均对本次研究内容知情, 并已自愿签署知情同意书。

排除标准: ①合并其他肺部严重疾病者; ②合

并心、肝、肾等重要脏器功能损伤者；③合并认知障碍或合并精神疾病者；④中途退出研究者。

1.2 方法

对照组采用常规护理：包括营造温馨舒适病房环境，保持通风良好，调节适宜的温度、湿度；给予患者健康教育，介绍疾病相关知识、治疗方案、成功案例以及主治医师和责任护士，增强患者信心，提高患者依从性；给予常规体征监测和遵医嘱用药护理。

观察组在对照组的基础上采用目标达成理念实施阶段性康复训练计划，具体包括以下内容。

(1) 心理护理：入院后由专人评估患者心理特点，将负性情绪划分为红色（重度）、黄色（中度）、蓝色（轻微）三个不同的等级。轻微负性情绪者在日常过程中，加强安抚；中度负性情绪者需个体化的心理干预；重度负性情绪者，可通过认知干预、播放视频等多种方式，对其进行心理治疗。

(2) 疾病护理：应用慢性阻塞性肺疾病症状评分法对每一位患者的量化评估，轻症患者给予常规健康教育；中重度患者由特定的专家进行一对一的“病情控制技巧”等相关知识的培训。

(3) 运动耐力和肺功能训练：指导患者掌握伸展胳膊、扭动肢体、伸懒腰、抬腿等训练的具体方法，依个人情况制定计划并执行。

(4) 护理总结：对每位护理人员进行培训并定期考核，定期总结工作中的问题并改进。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度：采用自制调查问卷评估，满分为100分。<60分不满意，≥80分满意，其余为基本满意。护理满意度 = (满意例数 + 基本满意例数) / 总例数 × 100%。

(2) 并发症：包括呼吸衰竭、肺气肿、头晕头痛。

(3) 症状消失、呼吸功能复常、住院总时间。

(4) 呼吸功能指标：包括二氧化硫 (SO₂)、动脉氧分压 (PaO₂)、动脉二氧化碳分压 (PaCO₂)。

(5) 肺部功能指标：第1秒用力呼气量 (FEV₁)、用力肺活量 (FVC)、一秒率 (FEV₁/FVC)。

1.4 统计学方法

本研究使用SPSS 23.0版本的统计软件作为数据分析软件，计数资料以n(%)表示，采用χ²检验；计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验；以P < 0.05表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的护理满意度

观察组的护理满意度显著高于对照组，差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表1。

2.2 对比两组的并发症发生率

对照组中发生呼吸衰竭、肺气肿、头晕头痛者共计7例，占比14.00%；观察组1例出现头晕头痛，占比2.00%，差异有统计学意义 (χ²=4.891, P=0.027 < 0.05)。

2.3 对比两组的症状消失、呼吸功能复常、住院总时间

观察组的症状消失、呼吸功能复常、住院总时间均短于对照组，差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表2。

2.4 对比两组的呼吸功能和肺部功能指标

护理后两组的SO₂、PaO₂水平均高于护理前，PaCO₂低于护理前，差异有统计学意义 (P < 0.05)。护理后观察组的SO₂、PaO₂、PaCO₂改善幅度显著高于对照组，差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表3。

护理后两组的FEV₁、FVC、FEV₁/FVC水平均高于护理前，观察组改善幅度高于对照组，差异均具有统计学意义 (P < 0.05)；护理前组间比较差异无统计学意义 (P > 0.05)，护理后组间比较差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表4。

表1 对比两组的护理满意度 [n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	50	13 (26.00)	27 (54.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
观察组	50	31 (62.00)	16 (32.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
χ ²					4.332
P					0.037

表2 对比两组的症状消失、呼吸功能复常、住院总时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	症状消失时间	呼吸功能复常时间	住院时间
对照组	50	8.95 ± 2.18	12.53 ± 12.08	18.73 ± 2.09
观察组	50	5.16 ± 1.53	8.72 ± 10.51	11.35 ± 2.64
<i>t</i>		10.269	14.295	16.835
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 护理前后呼吸功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	SO ₂ (%)	PaCO ₂ (mmHg)	PaO ₂ (mmHg)
对照组	50	护理前	77.13 ± 6.81	78.16 ± 5.10	53.86 ± 7.14
		护理后	90.57 ± 6.35	56.12 ± 5.24	73.05 ± 6.42
		<i>t</i> ₁	10.207	30.261	29.746
<i>P</i> ₁		< 0.05	< 0.05	< 0.05	
观察组	50	护理前	78.92 ± 5.10	77.81 ± 5.38	54.73 ± 8.56
		护理后	97.36 ± 2.09	49.26 ± 4.72	82.64 ± 8.25
		<i>t</i> ₂	27.415	35.729	36.829
<i>P</i> ₂		< 0.05	< 0.05	< 0.05	
<i>t</i> _{组间护理前}		1.488	0.334	0.552	
<i>P</i> _{组间护理前}		> 0.05	> 0.05	> 0.05	
<i>t</i> _{组间护理后}		15.690	16.427	18.572	
<i>P</i> _{组间护理后}		< 0.05	< 0.05	< 0.05	

注：*t*₂、*P*₂为观察组护理前后比较，*t*₁、*P*₁为对照组护理前后比较。

表4 护理前后肺部功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	FEV ₁ (L)	FEV ₁ /FVC (%)	FVC (L)
对照组	50	护理前	0.76 ± 0.12	32.18 ± 5.10	1.32 ± 0.45
		护理后	1.03 ± 0.41	39.76 ± 5.12	1.99 ± 0.57
		<i>t</i> ₁	11.359	16.894	11.862
<i>P</i> ₁		< 0.05	< 0.05	< 0.05	
观察组	50	护理前	0.78 ± 0.20	33.09 ± 4.67	1.35 ± 0.51
		护理后	1.31 ± 0.37	43.38 ± 5.11	2.56 ± 0.39
		<i>t</i> ₂	11.515	19.037	12.105
<i>P</i> ₂		< 0.05	< 0.05	< 0.05	
<i>t</i> _{间前值}		0.606	0.931	0.312	
<i>P</i> _{间前值}		> 0.05	> 0.05	> 0.05	
<i>t</i> _{间后值}		11.017	13.669	11.561	
<i>P</i> _{间后值}		< 0.05	< 0.05	< 0.05	

注：*t*₂、*P*₂观察组护理前后比较，*t*₁、*P*₁对照组护理前后比较。

3 讨论

COPD 患者的气道长时间处于慢性炎症状态, 机体的免疫力水平降低, 受到致病菌侵袭而导致肺部感染的可能性较大^[4-5], 不仅加重患者的病情及痛苦程度, 还会对其心理状态产生不利影响, 使治疗依从性下降, 病情改善速度减慢。传统护理满足基本照护的需求, 对患者在治疗期间出现的不良心理状态、情绪方面的变化情况往往缺乏足够的重视。

据研究报道, 基于目标达成理念的阶段性康复训练模式具有循证资料的理论支持, 能够根据每位患者的不同性格特征、负性情绪、病情严重程度制订并实施相应的干预计划, 以患者的认知程度、运动耐力, 设计针对性的康复锻炼方案, 具有较强的针对性、较高程度的个体化特点, 可以使护理服务的质量和效果得到显著提升。同时, 开展该项护理干预, 主要以结局作为依托, 即首先对需要改善的目标予以确定, 并围绕该目标实施针对性的护理, 使护理的盲目程度减轻, 对病情的康复可以产生积极的促进作用。本次研究结果显示观察组的护理满意度显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组的并发症发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组的症状消失、呼吸功能复常、住院总时间短于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组呼吸功能和肺部

功能相关指标水平改善幅度显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 与报道内容一致。

综上所述, 在慢性阻塞性肺疾病患者治疗期间采用基于目标达成理念的阶段性康复训练计划, 有助于患者在短时间内改善肺部功能和呼吸功能, 加快症状消失、呼吸功能复常的时间, 减少并发症的发生, 缩短住院时间, 使护理满意度得到显著提升, 具有临床推广价值。

参考文献

- [1] 秦丽云, 秦海肖. 目标设置指导下肺康复训练在 COPD 稳定期护理中的应用 [J]. 西藏医药, 2021, 42 (6): 111-113.
- [2] 张岚, 王晶晶, 李静, 等. 目标管理方案降低导尿管相关性尿路感染发生率的临床实践 [J]. 中华护理杂志, 2021, 56 (11): 1655-1660.
- [3] 代妍, 刘运秋, 勾海超, 等. 目标式护理模式在慢性阻塞性肺病急性加重期患者体外膈肌起搏器辅助治疗中的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2018, 15 (13): 156-159.
- [4] 中华医学会, 中华医学会杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. 慢性阻塞性肺疾病基层诊疗指南 (2018 年) [J]. 中华全科医师杂志, 2018, 17 (11): 856-870.
- [5] 张冬艳, 石旭燕. 多元化健康教育模式对慢性阻塞性肺疾病住院患者疾病认知水平及肺功能的影响 [J]. 医学临床研究, 2018, 35 (3): 552-554.

(接第 61 页)

现, 研究组满意评分显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 提示临床护理路径可满足患者多方面护理需求, 有利于构建良好护患关系。

综上所述, 临床护理路径有对肾病综合征患者护理效果良好, 有助于其肾功能转归, 提高治疗依从性, 患者护理满意认可度高, 具有一定应用价值, 值得推广。

参考文献

- [1] 马燕. 综合护理干预在小儿肾病综合征中的应用观察 [J]. 贵州医药, 2021, 45 (6): 986-988.

- [2] 刘及红. 医护一体化护理对肾病综合征患者焦虑抑郁及自我效能的影响 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2021, 43 (2): 99-100.
- [3] 刘玲玲. 临床护理路径和常规护理在肾病综合征患者护理中的效果对比 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (7): 184-185.
- [4] 李建玲. 对肾病综合征患者采用临床护理路径的效果探讨 [J]. 人人健康, 2020 (10): 157-158.
- [5] 马玉蒙. 临床护理路径对肾病综合征患者护理质量及满意度的影响 [J]. 西藏医药, 2021, 42 (1): 113-114.