

基于健康信念的护理干预联合互动达标式康复护理对慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果评价

倪丽莎

(联勤保障部队第九八八医院焦作院区 河南焦作 454150)

【摘要】目的 研究基于健康信念的护理干预联合互动达标式康复护理对慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果。方法 选择2023年10月至2024年10月本院接诊慢性阻塞性肺疾病患者80例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(基于健康信念的护理干预联合互动达标式康复护理),各40例,比较护理效果。结果 观察组护理后护理方案执行情况、自护能力及肺功能指标改善情况均好于对照组, $P < 0.05$ 。结论 针对慢性阻塞性肺疾病患者,建议实施基于健康信念的护理干预联合互动达标式康复护理,由此可以促使患者的各项症状得到改善,患者的肺功能实现转好,康复效果较为理想,且患者的自护能力可以有所提升,生活质量得到改善,临床应用价值显著。

【关键词】基于健康信念的护理干预;互动达标式康复护理;慢性阻塞性肺疾病;肺功能

Evaluation of the effectiveness of health belief-based nursing intervention combined interactive standard rehabilitation care in patients with chronic obstructive pulmonary disease

Ni Lisha

(Joint Logistic Support Force 988 Hospital, Jiaozuo District, Henan Jiaozuo 454150)

[Abstract] Objective To study the effect of nursing intervention based on health beliefs in patients with chronic obstructive pulmonary disease. Methods 80 patients with COPD were selected from October 2023 to October 2024, randomly divided into control group(usual care) and observation group(nursing intervention based on health beliefs), and 40 cases were used to compare the nursing effect. Results The improvement of post-care program in the observation group were better than that in the control group, $P < 0.05$. Conclusion For patients with chronic obstructive pulmonary disease, the proposal based on health faith nursing intervention joint interactive standard rehabilitation care, which can improve the symptoms of patients, the patient's lung function, rehabilitation effect is relatively ideal, and the patient of the ability can improve, the quality of life improved, clinical application value is significant.

[Key words] nursing intervention based on health beliefs; interactive standard rehabilitation care; chronic obstructive pulmonary disease; lung function

在临床上,慢性阻塞性肺疾病是一种较为多见的呼吸系统疾病,其属于慢性疾病的一种,患者患病后容易多次发作,且存在迁延不愈的问题,对患者的身心都会造成明显的不利影响。现阶段,临床在对此类患者进行治疗时,重点是帮助患者对病情进行控制,同时建议强化肺康复训练,引导患者形成健康的生活习惯^[1]。不过,康复护理方案的执行情况和患者的自护能力都会影响到康复训练开展的实际效果,所以,建议加强护理干预,引导患者认清疾病的危害,并能做好配合,以此保证康复训练得以有序开展,进而实现患者各项症状的明显改善^[2]。因此,本文重点探究基于健康信念的护理干预联合互动达标式康复护理对慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果,以期对相关患者确定更具优势的护理方案,现进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年10月至2024年10月本院接诊慢性阻塞性肺疾病患者80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数24:16,年龄46-75(62.53 ± 8.63)岁。观察组:男女人数25:15,年龄40-73(61.32 ± 9.24)岁。两组一般资料无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用常规护理,观察组采用基于健康信念的护理干预联合互动达标式康复护理,主要包括:

(1)基于健康信念的护理干预:①评估:护理人员评估患者对疾病的了解程度,对患者对疾病治疗及康复的态度进行了解,确定患者的健康信念情况。②知觉受益:护理人员通过多种方式组织进行健康教育,帮助患者了解疾病的相关知识、疾病的危害等内容,以此提升患者的认知水平,使患者认识到疾病的严重性,对患者的不当认知进行纠正,帮助缓解患者的负面情绪^[3]。③行为认知:护理人员要认真介绍日常行为对疾病可能造成的影响,使患者认识到健康行为的重要价值,明确不健康行为可能对机体造成的损伤,以此

引起患者的重视。让患者意识到,遵医嘱用药、禁烟戒酒、选择清淡易消化饮食等对自身疾病的恢复较为有益,使其可以积极配合开展各项康复训练,以此实现患者机体素质的提升,促使其肺功能可以得到有效改善^[4]。此外,针对患者在落实健康行为时产生的问题,护理人员要正确引导患者对障碍进行克服,若患者记忆力不佳,以致不能按时用药,则可以设置闹钟进行提醒,做好患者的用药管理;若患者不能有效控制饮食,则护理人员可为患者针对性确定饮食方案,在保证患者喜好得到满足的同时,也能实现科学饮食^[5]。④信心及支持:护理人员要积极和患者进行交流,对患者的想法进行了解,掌握患者的护理需要,耐心安抚患者,为患者提供必要的心理支持。可以为患者介绍调节情绪的方法,比如正念减压等,以此促使患者的不良情绪得到改善。护理人员还可以介绍以往的成功案例,借此提升患者的治疗信心,这也有助于提升患者的依从性。⑤强化制约:护理人员可以寻求患者家属的帮助,发挥亲情支持的力量,让家属更多地关心和鼓励患者,并做好相应的监督,使患者可以保持良好的行为习惯^[6]。同时家属的鼓励及支持可以使患者获得关怀及温暖,患者也能保持相对积极的态度面对临床治疗及护理工作的开展。还可以设置交流群,患者间进行交流、鼓励,相互支持。连续进行3个月的干预,并做好后续的随访工作。

(2) 互动达标式康复护理:①对患者的疾病状况、康复训练程度进行评估,综合患者的个人情况,确定针对性的肺康复训练方案及目标。②具体目标涉及运动耐力及肺功能的恢复两个方面,以6min步行试验对患者的运动耐力进行评估,增加量不少于40m;借助对肺功能指标的检测评估患者的肺功能,即 VC_{max} 增加量不低于0.5L、PEF增加量不低于1.0L/s。③肺功能训练措施:耐力训练分为上肢锻炼和下肢锻炼两个方面,前者选择无支撑负重锻炼,初始重量为0.5kg,每组完成10次,每天训练2组,间隔一天进行锻炼;后者选择快走模式,每次持续20min,每天进行2次,间隔一天进行锻炼。抗阻训练也可分为上肢锻炼和下肢锻炼两个

方面,前者采取无支撑训练法,每组完成5次,每天训练2组,间隔一天进行锻炼;后者涉及到小腿三头肌、股四头肌等肌群的训练,每组进行10次,每天进行2组,间隔一天进行锻炼。引导患者练习腹式呼吸,先深吸气3-5s,并鼓起肚子,随后屏住呼吸1s,再慢慢呼气3-5s,将肚子回缩,屏住呼吸1s,每次练习5-15min,每天进行2次练习。④患者住院阶段护理人员要多和患者接触,建议每天开展互动3次,每次时长控制在0.5h较为合适。通过交流互动,帮助患者认识到肺康复训练的重要价值,并可以掌握正确的训练方式,针对患者在训练中遇到的问题,护理人员要做好相应的指导,后续在患者出院后加强随访,借助电话随访帮助患者答疑解惑^[7]。连续进行3个月的干预。

1.3 观察指标

①护理方案执行情况:比较护理前后各项项目的执行情况,统计落实率 $\geq 60\%$ 的患者数;项目涉及合理饮食、康复训练、遵医嘱用药。②自护能力:以自护能力测定量表(ESCA)进行评估,涉及4个维度,得分越低,则自护能力越差。③肺功能:以肺功能检测仪对指标进行测定,涉及PEF(峰值呼气流速)、 VC_{max} (最大肺活量)。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为 $[n(\%)]$ 、 $(\bar{x} \pm s)$,行 χ^2 检验、t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理方案执行情况比较

见表1。

2.2 两组自护能力比较

见表2。

2.3 两组肺功能指标比较

见表3。

表1 两组护理方案执行情况比较 $[n(\%)]$

组别	例数	合理饮食		康复训练		遵医嘱用药	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	23 (57.50)	37 (92.50)	21 (52.50)	36 (90.00)	23 (57.50)	37 (92.50)
对照组	40	22 (55.00)	29 (72.50)	22 (55.00)	29 (72.50)	22 (55.00)	30 (75.00)
χ^2		0.036	8.641	0.032	6.507	0.035	7.563
P		0.857	0.002	0.854	0.010	0.853	0.004

表2 两组自护能力比较 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	健康知识		自我责任感		自我概念		自我护理技能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	18.95 \pm 5.62	35.57 \pm 2.84	17.53 \pm 3.12	25.76 \pm 3.85	20.64 \pm 2.73	29.52 \pm 3.47	23.16 \pm 3.83	39.75 \pm 4.52
对照组	40	19.34 \pm 4.96	30.62 \pm 2.53	17.84 \pm 2.95	22.63 \pm 4.14	20.85 \pm 2.56	24.85 \pm 3.84	23.24 \pm 3.67	33.45 \pm 5.06
t		0.357	9.986	0.602	4.223	0.435	7.146	0.112	7.237
P		0.722	0.001	0.546	0.001	0.664	0.001	0.903	0.001

表 3 两组肺功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PEF (L/s)		VC _{max} (L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	3.26 ± 0.45	4.83 ± 0.52	2.01 ± 0.36	2.67 ± 0.54
对照组	40	3.32 ± 0.54	3.95 ± 0.46	2.02 ± 0.37	2.34 ± 0.42
t		0.657	9.263	0.225	4.193
P		0.513	0.001	0.763	0.001

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是慢性呼吸系统疾病的一种,会严重威胁人们的健康安全,且患者患病后生活质量会显著下降。由于疾病容易复发且治愈困难度较高,若开展单一治疗则难以实现彻底的治愈,所以可辅助实施护理干预,以此更好地控制患者的疾病状况^[8]。基于健康信念的护理干预是一种较为新颖的护理模式,其重点是对患者进行正向引导,提升患者的依从性,帮助患者形成健康的行为习惯;而互动达标式康复护理可以帮助患者科学开展康复训练,护患双方的互动交流增加,康复训练可以发挥其应有的价值,患者的自护能力也能得到显著提升。

结果显示,观察组护理后护理方案执行情况、自护能力及肺功能指标改善情况均好于对照组, $P < 0.05$ 。对研究结果进行分析,联合护理方案可以促使患者的肺功能实现转好,且患者的自护能力可以实现提升,护理方案得到有效执行。分析原因,基于健康信念的护理干预能帮助患者对疾病形成

清晰的认知,并能认识到疾病的危害和健康行为的重要价值,患者的不当思想得到纠正,可以正确看待疾病,还可以对患者形成健康行为的障碍进行克服,患者的康复信心得到提升,以此实现患者依从性的提升,健康信念也能得到加强,患者的自护能力自然可以实现提高^[9]。互动达标式康复护理重视密切护患关系,加强双方互动,以此促使护理人员可以更为系统全面地对患者身心状态的改变加以了解,进而开展个性化的康复护理。护患合作确定护理方案,科学实施康复训练,促使患者的自护能力得到提升,肺康复训练得以有序开展^[10、11]。患者的肺功能得到调节,运动耐力实现提升,可有效锻炼膈肌,患者的呼吸情况得到改善,以此获得较为理想的康复效果。

综上所述,针对慢性阻塞性肺疾病患者,建议实施基于健康信念的护理干预联合互动达标式康复护理,由此可以促使患者的各项症状得到改善,患者的肺功能实现转好,康复效果较为理想,且患者的自护能力可以有所提升,生活质量得到改善,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]弓瑶,席小娟.基于健康信念的护理干预结合互动达标式康复护理对慢性阻塞性肺疾病患者康复方案执行及自护能力的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(08):150-153.
- [2]纪燕鸿.健康信念模式应用于老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的护理效果[J].中外医学研究,2019,17(19):81-82.
- [3]毋娜.综合护理干预对老年慢阻肺患者肺功能、依从性及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2025,10(01):151-154.
- [4]廖玉珍.个性化护理结合延续性护理干预对慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者肺功能及生活质量的作用[J].中国防痨杂志,2024,46(S2):268-270.
- [5]岳丽玉,林花英,高晓燕.综合性肺康复护理干预对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者睡眠质量、生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(11):2609-2612.
- [6]温婷.基于赋能理论的肺康复训练对慢性阻塞性肺疾病患者自我效能、呼吸困难症状及肺功能的影响[J].黑龙江医药,2024,37(05):1158-1160.
- [7]陈明敏,邹娟,龙学敏.基于健康行为改变整合理论的护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者肺康复运动中的应用[J].中国医药指南,2024,22(27):158-160.
- [8]王胜男,王悦.认知行为干预对慢性阻塞性肺疾病患者疾病认知与肺康复锻炼依从性的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(04):91-93.
- [9]王晶,张晴,丁晓霖.健康行为改变整合理论的康复护理模式对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及自我管理能力的研究[J].黑龙江医学,2024,48(16):2007-2010.
- [10]黄媛慧.多学科协作干预对慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并高血压患者肺功能的影响[J].基层医学论坛,2024,28(22):85-87.
- [11]陈希,宋红艳,周焱.基于Watson关怀理念的护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者心理状态、康复依从性的影响[J].心理月刊,2024,19(14):171-173.