

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的研究进展

张丽娟

(内蒙古兴安盟扎赉特旗巴达尔胡中心卫生院 内科 内蒙古兴安盟 137619)

【摘要】慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺)是一种以气流受限为特征的进行性呼吸系统慢性疾病,病程绵长且易反复发作,严重影响患者的生活质量,同时加重家庭与社会的医疗负担。延续性护理作为医院护理服务向居家场景的延伸,通过构建系统化、个性化的长期照护体系,为慢阻肺患者出院后提供持续的健康指导与干预,在改善患者预后、优化肺功能方面发挥着重要作用。本文结合近年来国内外相关研究成果,从慢阻肺疾病概述、延续性护理核心模式、应用效果、对肺功能的影响机制、现存问题几个方面,系统梳理延续性护理模式在慢阻肺患者中的应用现状与研究进展,为临床护理方案的优化、护理质量的提升提供理论参考与实践依据,助力慢阻肺患者的长期康复管理。

【关键词】延续性护理;慢性阻塞性肺疾病;肺功能

Research Progress on the Application Effect of Continuous Care Model in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) and Its Impact on Pulmonary Function

Zhang Lijuan

(Department of Internal Medicine, Badarhu Central Health Center, Zhalaite Banner, Xing'an League, Inner Mongolia, Inner Mongolia, Xing'an League 137619)

[Abstract] Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is a progressive chronic respiratory disorder characterized by airflow limitation, with a prolonged course and high recurrence rate, significantly impairing patients' quality of life while exacerbating the medical burden on families and society. Continuous care, as an extension of hospital nursing services into home settings, provides systematic and personalized long-term care systems to deliver sustained health guidance and interventions for COPD patients post-discharge, playing a crucial role in improving patient outcomes and optimizing pulmonary function. This study integrates recent domestic and international research findings to systematically review the current application status and research progress of continuous care models in COPD patients, covering disease overview, core continuous care models, application efficacy, mechanisms of pulmonary function impact, and existing challenges. The findings aim to provide theoretical references and practical evidence for optimizing clinical nursing protocols and enhancing care quality, thereby facilitating long-term rehabilitation management for COPD patients.

[Key words] Continuity of care; Chronic obstructive pulmonary disease (COPD); Pulmonary function

引言:

随着人口老龄化进程加快与环境污染问题的凸显,慢阻肺的患病率呈逐年上升趋势,已成为全球重大公共卫生问题之一。据相关数据统计,我国40岁以上人群慢阻肺患病率达13.7%,患病总人数接近1亿,且患病知晓率仅0.9%,肺功能检查在40岁及以上居民中的检查率也仅为4.5%。慢阻肺患者出院后,因缺乏规范的护理指导、用药依从性差、呼吸功能训练不规范等问题,常导致病情反复,急性发作次数增多,肺功能持续下降,不仅降低患者生活质量,也增加了再入院率与医疗支出。

1.慢性阻塞性肺疾病概述

1.1 慢阻肺的临床特征与发病现状 慢性阻塞性肺疾病以持续、不完全可逆且进行性发展的气流受限为核心特征,主要累及气道与肺组织,临床表现为慢性咳嗽、咳痰、气短或呼吸困难,严重时可能引发肺心病、呼吸衰竭等致命并发症。其发病与吸烟、职业暴露、空气污染、遗传及呼吸道感染相关,其中吸烟是最主要危险因素。受人口老龄化、吸烟人群基数大、空气污染等影响,慢阻肺患病率持续上升且呈年轻化趋势。

1.2 慢阻肺患者的康复护理需求 慢阻肺的慢性进展性决定了患者需长期健康管理及护理支持,康复护理需求具有综合性和持续性。住院期间患者可获得规范病情监测、用药指导及基础护理,但出院后因缺乏专业实时指导,多数患者存在用药不规范、呼吸功能训练不到位、饮食不合理等自我

管理问题,影响病情控制与肺功能恢复。因此,慢阻肺患者出院后迫切需要持续、系统、个性化的护理服务,而延续性护理模式恰好契合这一需求,可帮助患者规范疾病管理、改善肺功能、缓解负面情绪、提升生活质量。

2.慢阻肺患者常用延续性护理模式

2.1 社区综合护理模式

社区综合护理模式是慢阻肺延续性护理的主要模式之一,以社区卫生服务机构为依托,整合社区医疗资源,为慢阻肺患者提供全方位、全周期的居家康复护理服务。该模式通常由社区护士、医生、康复师等组成专业护理团队,根据患者的病情分级、肺功能状况及个人需求,制定个性化护理计划,涵盖健康宣教、用药指导、呼吸功能训练、病情监测等多项内容。近年来,社区综合护理模式逐渐融合中医康复理念,如通过穴位贴敷(肺俞、膻中穴)辅助排痰,配合缩唇呼吸训练与每日八段锦练习,有效提升了护理效果。部分社区还建立了标准化护理方案,根据患者病情分期动态调整护理重点,急性加重期重点指导气道廓清与有效咳嗽排痰,稳定期强化运动耐力训练,显著提升了患者的自我管理能力和护理依从性。

2.2 家庭-社区协同护理模式

家庭-社区协同护理模式强调社区护理与家庭照护的有机结合,通过赋能家属、搭建协同平台,形成“社区指导、家庭执行”的护理闭环。该模式中,社区护理团队定期对患者进行家庭访视,同时开展家属照护培训,通过角色扮演等方式,训练家属识别患者病情急性加重的早期预警信号,配合发放《家庭照护口袋手册》,明确应急处理流程,提高家属的应急处理能力。部分地区采用“3+1”随访机制,即3次电话随访配合1次家庭访视,为独居老年慢阻肺患者设置语音用药提醒,访视时同步检查家庭过敏原,有效保障了护理的连续性与针对性。这种模式充分发挥了家属的照护作用,弥补了社区护理资源不足的短板,尤其适用于行动不便、独居的慢阻肺患者。

2.3 互联网+延续性护理模式

随着信息技术的发展,互联网+延续性护理模式逐渐成为慢阻肺康复护理的新方向,通过整合智能设备、网络平台与医疗资源,实现护理服务的远程化、智能化与便捷化。该模式主要依托“慢阻肺智慧护理平台”,结合智能手环等设备,实时采集患者的心率、呼吸频率、血氧饱和度等生理数据,通过人工智能分析生成个性化运动与护理建议。

3.延续性护理模式在慢阻肺患者中的应用效果

3.1 提升患者用药依从性与自我管理能力

用药依从性差是慢阻肺患者出院后病情反复的主要原因之一,而延续性护理通过持续的用药指导与随访干预,有效改善了这一问题。护理人员通过电话随访、家庭访视、微信提醒等多种方式,定期向患者讲解药物的作用机制、用法用量、注意事项及不良反应,强调遵医嘱用药的重要性,及时解答患者的用药疑问,帮助患者建立规律用药的习惯。同时,延续性护理注重培养患者的自我管理能力和健康宣教、技能培训等方式,让患者掌握病情监测、呼吸功能训练、应急处理等相关技能,引导患者主动参与疾病管理。多项临床研究表明,接受延续性护理的慢阻肺患者,用药依从性显著提升,自我管理能力和评分明显高于接受常规护理的患者,为病情控制奠定了良好基础。

3.2 改善患者生活质量与心理状态

慢阻肺患者长期受疾病困扰,生活质量普遍较低,且易产生焦虑、抑郁等负面情绪,而延续性护理通过多维度的干预措施,有效改善了患者的生活质量与心理状态。护理人员在随访过程中,不仅关注患者的生理状况,还重视其心理需求,通过心理疏导、情绪安抚等方式,帮助患者缓解负面情绪,树立战胜疾病的信心。同时,结合患者的饮食偏好与病情需求,指导患者合理调整饮食结构,摄入高蛋白、高热量、富含碳水化合物的易消化食物,避免产气与刺激性食物,配合适当的运动训练,改善患者的体质与活动能力。

3.3 降低患者急性发作率与再入院率

急性加重是慢阻肺病情进展的重要标志,不仅会导致患者肺功能进一步下降,还会增加再入院率与医疗负担,而延续性护理通过持续的病情监测与早期干预,有效降低了患者的急性发作率与再入院率。护理人员通过定期随访,实时了解患者的病情变化,及时识别病情急性加重的早期信号,如咳嗽加重、咳痰增多、气短明显等,指导患者及时采取干预措施,必要时及时就医,避免病情进一步恶化。临床研究证实,接受延续性护理的慢阻肺患者,6个月内的急性发作次数与再入院率均显著低于接受常规护理的患者,其中英国采用家庭医生主导的延续性护理模式,使慢阻肺患者再入院率降低28%,急诊就医次数减少22%。

4.延续性护理对慢阻肺患者肺功能的影响机制

4.1 改善气道通气功能

肺功能下降是慢阻肺的核心病理特征,主要表现为第1秒用力呼气容积(FEV1)、用力肺活量(FVC)、呼气峰流速(PEF)等指标降低,而延续性护理通过针对性的干预措施,有效改善了患者的气道通气功能。在延续性护理过程中,

护理人员根据患者的肺功能状况,指导其进行规范的呼吸功能训练,如缩唇呼吸、腹式呼吸等,每日训练3—4次,每次15—20分钟,配合太极拳、散步等有氧运动,循序渐进提升呼吸肌功能,增强气道通气效率。同时,通过规范用药指导,帮助患者合理使用支气管扩张剂等药物,缓解气道痉挛,减少气道分泌物淤积,改善气道通畅性。多项研究表明,延续性护理干预3—6个月后,慢阻肺患者的FEV₁、FVC、PEF等肺功能指标均显著升高,气道通气功能得到明显改善。

4.2 减轻肺部炎症反应

肺部慢性炎症反应是慢阻肺发病与病情进展的重要机制之一,长期的炎症刺激会导致肺组织损伤,进一步加重肺功能下降,而延续性护理通过多方面干预,有效减轻了患者的肺部炎症反应。护理人员通过健康宣教,引导患者戒烟,远离粉尘、有害气体等危险因素,减少肺部炎症的诱发因素;同时,指导患者合理饮食、规律作息,增强机体免疫力,降低呼吸道感染的发生率,从而减少肺部炎症的加重。

4.3 延缓肺功能进行性下降

慢阻肺的肺功能下降具有不可逆性与进行性特点,而延续性护理通过长期、系统的干预,有效延缓了肺功能的进行性下降。延续性护理通过定期监测患者的肺功能指标,动态调整护理方案,根据患者的病情变化及时优化用药、呼吸训练等干预措施,确保护理的针对性与有效性。同时,通过培养患者的自我管理能力,让患者能够长期坚持规范的疾病管理,避免因用药不规范、生活方式不合理等因素导致肺功能快速下降。长期随访研究表明,接受延续性护理的慢阻肺患者,肺功能下降速度显著慢于接受常规护理的患者,有效延长了患者的生存期与生活质量。

5. 延续性护理在慢阻肺患者应用中的现存问题

5.1 护理资源分配不均,基层服务能力不足

我国延续性护理资源主要集中在城市三甲医院,基层社区卫生服务机构的护理资源相对匮乏,存在护理人员数量不足、专业素质参差不齐、医疗设备不完善等问题,严重影响

了延续性护理的普及与质量。基层护理人员缺乏系统的慢阻肺康复护理培训,对呼吸功能训练、病情监测、应急处理等技能掌握不够熟练,难以满足患者的个性化护理需求。部分基层社区卫生服务机构缺乏必要的肺功能检测设备与康复器材,无法为患者提供规范的肺功能监测与康复训练服务。

5.2 护理模式缺乏标准化,个性化程度不足

我国慢阻肺延续性护理尚未形成统一的标准化流程与评价体系,不同医疗机构、不同护理团队采用的护理方案存在较大差异,护理质量参差不齐。部分护理方案缺乏针对性,未充分结合患者的病情分级、肺功能状况、年龄、生活习惯等个体差异制定个性化护理计划,导致护理效果不佳。

5.3 患者及家属认知不足,护理依从性有待提升

部分慢阻肺患者及家属对延续性护理的重要性认识不足,存在“出院即痊愈”的错误认知,认为不需要长期进行康复护理,对延续性护理干预缺乏重视,导致护理依从性较低。部分患者因年龄较大、文化水平较低,对护理指导的理解能力有限,难以规范掌握呼吸功能训练、用药方法等相关技能,影响了护理效果。此外,部分家属缺乏照护知识与技能,无法为患者提供有效的家庭照护支持,甚至因照护压力过大而放弃配合护理干预。

结论

慢性阻塞性肺疾病作为高发的慢性呼吸系统疾病,其病程绵长、易反复发作的特点,决定了长期规范的康复护理是改善患者预后、保护肺功能的关键。延续性护理作为医院护理向居家场景的延伸,通过社区综合护理、家庭—社区协同护理、互联网+延续性护理等多种模式,为慢阻肺患者出院后提供了持续、系统的健康指导与干预,在提升患者用药依从性、增强自我管理能力、改善生活质量与心理状态、降低病情急性发作率及再入院率方面发挥了显著作用。从肺功能影响来看,延续性护理通过规范呼吸功能训练、优化用药指导、减轻肺部炎症反应等途径,有效改善了患者气道通气功能,延缓了肺功能的进行性下降,为患者长期康复提供了有力保障。

参考文献:

- [1]郭芷含,郭校松. 基于知信行健康教育模式的延续性护理干预在慢性阻塞性肺疾病伴呼吸衰竭患者中的应用效果研究 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2025, 9 (24): 122—125.
- [2]李洋,李光琪. 基于微信平台的延续性护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2025, 37 (22): 171—173.
- [3]王岩,刘启迪. 基于TMM的延续性护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者护理中的效果分析 [J]. 中华养生保健, 2025, 43 (18): 79—83.