

· 论著 ·

个性化护理干预对哮喘患者治疗依从性的影响分析

深圳市龙岗中心医院重症医学科 (广东 深圳 518116)

唐宗娟 黄燕

【摘要】目的 分析研讨个性化护理干预对哮喘患者治疗依从性的影响。**方法** 随机从我院2016年1月-2018年9月期间收治的哮喘患者中抽取80例进行讨论,依据其护理方式分组,其中40例接受常规护理(对照组),另40例接受个性化护理干预(研究组),观察比较护理效果,如治疗依从性等。**结果** 研究组疾病认知达标率95%、遵医嘱服药率92.50%、掌握药物吸入方法率95%、门诊复诊率92.50%均高于对照组60%、57.50%、57.50%、55%,组间数据有统计学意义($P<0.05$)。比较生活质量,护理前组间数据无统计学意义($P>0.05$),护理后,研究组评分高于对照组,组间数据有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 将个性化护理干预应用于哮喘患者中,可明显促进改善其治疗态度,并提升生活质量。

【关键字】 依从性;哮喘;护理;个性化护理干预

【中图分类号】 R473.5; R562.2+5

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.05.034

Analysis of the Effect of Personalized Nursing Intervention on Treatment Compliance of Asthma Patients

TANG Zong-juan, HUANG Yan. Department of Intensive Medicine, Shenzhen Longgang Central Hospital, Shenzhen 518116, Guangdong Province, China

[Abstract] Objective To analyze the effect of personalized nursing intervention on the treatment compliance of asthma patients.

Methods A total of 80 patients with asthma admitted to our hospital from January 2016 to September 18, 2016 were randomly selected for discussion. According to their nursing methods, 40 patients received routine care (control group) and 40 patients received personalization. Nursing intervention (study group), observe and compare the effects of care, such as treatment compliance. **Results** The disease cognition compliance rate of the study group was 95%, the compliance rate was 92.50%, the drug inhalation method rate was 95%, and the outpatient follow-up rate was 92.50%, which was higher than the control group 60%, 57.50%, 57.50%, 55%. The data were statistically significant ($P<0.05$). Comparing the quality of life, there was no statistically significant difference between the pre-treatment groups ($P>0.05$). After the nursing, the study group score was higher than the control group, and the data between the groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Applying personalized nursing interventions to asthma patients can significantly improve their treatment attitudes and improve their quality of life.

[Key words] Compliance; Asthma; Nursing; Personalized Nursing Intervention

临床呼吸系统性疾病中较为常见的一种则为哮喘,而引发此疾病的主要原因则为非过敏性和过敏性因素^[1]。若机体遭受外界刺激,增强气管反应性,易引发气管炎性反应,阻塞机体器官。大部分哮喘患者无典型性症状,漏诊误诊可能性小。治疗时主要给予解痉抗炎类药物,如吸入糖皮质激素等,疗效好,但长时间服药,会降低患者治疗依从性。研究表明,科学有效的护理方式可明显提升哮喘患者治疗依从性,进而改善疗效。为此,本研究共纳入我院以往收治的80例哮喘患者分组重点讨论个性化护理干预的作用。具体报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料 随机从我院2016年1月-2018年9月期间收治的哮喘患者中抽取80例进行讨论,依据其护理方式分组(对照组40例vs研究组40例)。入选标准:①患者均满足《支气管哮喘防治指南(2016年版)》^[2]中哮喘判定标准;②患者与其家属均自愿同意此次诊治方案;③纳入研究前未接受其他护理模式干预。排除标准:①对本研究所使用药物存在过敏史、禁忌症者;②精神异常、智力障碍者;③合并其他功能异常者。对照组:女性12例,男性28例,年龄20-69岁,平均为(45.6±3.4)岁,病程时间0.5个

月-10个月, 平均为(5.2±0.4)个月; 研究组: 女性13例, 男性27例, 年龄21-68岁, 平均为(45.8±3.2)岁, 病程时间0.6个月-10个月, 平均为(5.3±0.5)个月。两组患者基本资料比较无统计学意义($P > 0.05$), 可比较。

1.2 方法 对照组接受常规护理, 向其宣教哮喘疾病知识, 包含注意事项、防治措施、治疗方式等, 并指导其用药, 告知其定期复诊等。研究组则接受个性化护理干预, 一对一观察并询问, 记录患者用药后不良反应、饮食状况、运动、服药、病情变化等, 并制运动、健康教育、心理辅导等干预方案, 具体如下。

① 干预生活方式: A、指导患者放松方法, 如系统脱敏法、工娱疗法、放松技术、缓慢深呼吸等。B、合理指导其饮食, 告知患者食用易消化、营养丰富、低蛋白、清淡类饮食, 多食用水果、蔬菜。禁刺激性食物, 特别是易引发哮喘的食物和药物, 如虾、鱼、牛奶等, 鼓励其多喝水, 控制每日饮水量为2500-3000ml。C、勿接触过敏源, 如灰尘、花粉等, 不用地毯, 不养宠物, 勿接触刺激性气体。D、适当加强锻炼: 合理指导其活动与休息, 保持平稳呼吸, 无喘息和咳嗽的状况下, 适当运动, 如慢跑、游泳等, 提升肺功能和抵抗力。E、合理安排其起居, 确保睡眠质量和时间, 劳逸结合, 戒烟酒, 保持空气清新, 根据季节和温度增加衣服。流感期尽量勿到公共场所活动, 降低呼吸道感染机会。F、明确告知其疾病发作征兆, 如流鼻涕、咽喉痒、疲劳、咳嗽等, 一旦发生哮喘, 镇静的接受治疗, 若症状加重, 则及时就诊。

表1 比较依从性[n, (%)]

组别	例数	疾病认知 达标率	遵医嘱服药率	掌握药物吸入 方法率	门诊复诊率
研究组	40	38 (95.00)	37 (92.50)	38 (95.00)	37 (92.50)
对照组	40	24 (60.00)	23 (57.50)	23 (57.50)	22 (55.00)
χ^2	-	14.0502	13.0667	15.5306	14.5278
P	-	0.0002	0.0003	0.0001	0.0001

表2 比较生活质量(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
研究组	40	51.23±1.26	82.41±2.16
对照组	40	51.22±1.25	72.14±1.02
t	-	0.0356	27.1916
P	-	0.9717	0.0000

② 用药干预: A、医护人员适当将诊断结果和病情告知患者, 并介绍疾病进展, 明确治疗重要性, 以及可能发生的副作用, 勿自行停药、加量、减量药物。B、用指导、讲解、练习等方式训练其药物吸入操作方式, 此过程中, 尽量使用简单易懂的文字, 如总结气雾剂定量吸入为摇、开、呼、吸、按、屏、吐、漱, 吸入时, 后仰头部, 确保药物到达气道深部。

③ 心理干预: 耐心听取用药中患者的意见和建议, 用多种方式协助其认识疾病, 并建立社会支持系统, 提升治疗信心, 保持精神状态良好和情绪稳定, 并配合治疗。

1.3 指标判定 护理后, 测评患者疾病认知达标状况, 记录其遵医嘱服药例数、掌握药物吸入方法者、门诊复诊状况等, 并比较。

护理前、护理后3d用SF-36量表评估其总体生活质量, 分值为0-100分, 评分越高则表明生活质量越好。

1.4 统计学方法 用统计学软件(SPSS13.0版本)分析数据, t检验计量资料, 表示为($\bar{x} \pm s$); χ^2 检验计数资料, 表示为例数和百分率(n, %), 若 $P < 0.05$, 则有统计学意义。

2 结果

2.1 依从性 研究组疾病认知达标率95%、遵医嘱服药率92.50%、掌握药物吸入方法率95%、门诊复诊率92.50%均高于对照组60%、57.50%、57.50%、55%, 组间数据有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 生活质量 比较生活质量, 护理前组间数据无统计学意义($P > 0.05$), 护理后, 研究组评分高于对照组, 组间数据有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

哮喘疾病特征之一则为终生性, 而成功治疗此疾病的关键则为预防性治疗, 其常用措施则为吸入糖皮质激素, 且有效性高。研究表明, 针对未使用过激素治疗的哮喘患者, 持续接受激素治疗, 47-70%的患者病情可得到良好控制, 16-40%的患者病情可得到完全控制。

制^[3], 进而预防疾病复发, 确保治疗疗效。虽哮喘疾病者接受规范化治疗, 其病情可得到控制, 但患者的治疗依从性对治疗效果有直接性影响。临床实践中, 大部分患者不重视哮喘疾病所带来的危害性, 却过分注重激素治疗所产生的副作用, 进而降低治疗依从性, 疗效欠佳, 无法有效控制疾病, 易复发。因此, 各医护人员则对此加大了重视, 积极普及疾病知识, 给予系统且全面的管理和教育, 其目的在于提升其依从性。

本研究中共纳入80例哮喘患者分组讨论, 结果显示, 研究组依从性、生活质量均高于对照组 ($P < 0.05$), 研究结果与以往报告相符^[4], 提示个性化护理干预在提升哮喘者依从性方面, 作用突出。其原因为临床护理方式中相对全面的一种方式则为个性化护理干预^[5], 从患者心理干预、用药干预、生活方式等方面实施系统且全面的护理, 提升其治疗信心, 让其了解疾病对机体的影响, 提升其重视度, 协助其以积极放松的心态接受此次治疗, 并通过生活方式干预督促其建立健康且良好的生活方式, 确保护理连贯

性。综上, 将个性化护理干预应用于哮喘患者中, 可明显促进改善其治疗态度, 并提升生活质量。

参考文献

- [1] 谷云凤.咳嗽变异性哮喘与典型支气管哮喘患者外周血T淋巴细胞亚群的差异性分析[J]. 罕少疾病杂志, 2018, 10(1):120-121.
- [2] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组.支气管哮喘防治指南(2016年版)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2016, 39(9):675-697.
- [3] 吴燕妮.规范管理对支气管哮喘患者病情控制和生命质量的效果评价[J]. 罕少疾病杂志, 2015, 10(2):29-31.
- [4] 潘秋莉.个性化护理干预对哮喘患儿治疗依从性的影响[J]. 护士进修杂志, 2015, 10(16):1521-1522.
- [5] 项蕾蕾, 吴志娟, 茆丽丽, 等.个体化延续护理对哮喘患儿治疗效果的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(1):120-123.