

· 论著 ·

振动排痰护理在慢阻肺患者中的应用效果评价

康 芳* 吴爱芬

广东医科大学附属第三医院(佛山市顺德区龙江医院)呼吸内科 (广东 佛山 528318)

【摘要】目的 分析振动排痰护理应用于慢性阻塞性肺疾病(COPD)护理中的干预效果。方法 选定本院2017年10月至2019年10月住院治疗的118例COPD患者,根据“单盲随机抽样法”分组,参照组59例患者给予临床常规护理,试验组59例患者在参照组基础上给予振动排痰护理,对比两组临床症状消失时间、6MWT、护理满意度。结果 试验组咳嗽、咳痰、气喘消失时间[(2.12±0.62)d、(2.26±0.54)d、(2.08±0.31)d]均显著短于参照组[(3.88±0.65)d、(3.95±0.74)d、(3.84±0.66)d]。试验组护理后6MWT[(428.62±10.62)m]显著高于参照组[(386.25±8.44)m]。试验组护理满意度(96.61%)显著高于参照组(74.58%)。结论 振动排痰护理可有效缓解COPD患者气促等症状,增强运动耐力,赢得患者认可、赞同。

【关键词】振动排痰护理;慢性阻塞性肺疾病;运动耐力;护理满意度

【中图分类号】R562; R473.5

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.01.029

Evaluation of the Effect of Vse Nursing in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

KANG Fang*, WU Ai-fen.

Department of Respiratory, The Third Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Foshan 528318, Guangdong Province, China

Abstract: Objective To analyze the intervention effect of vibrodrainage nursing applied in COPD (chronic obstructive pulmonary disease) nursing. **Methods** A total of 118 patients with COPD who were hospitalized in our hospital from October 2017 to October 2019 were selected and divided into groups according to the 'single-blind random sampling method'. 59 patients in the reference group were given routine clinical care, while 59 patients in the experimental group were given virological sputum drainage care based on the reference group. The time of disappearance of clinical symptoms, 6MWT, and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The disappearance time of cough, sputum and asthma in the experimental group [(2.12±0.62) d, (2.26±0.54) d, (2.08±0.31) d] was significantly shorter than that in the control group [(3.88±0.65) d, (3.95±0.74) d, (3.84±0.66)d]. After nursing, 6MWT[(428.62±10.62) m] in the test group was significantly higher than that in the control group [(386.25±8.44) m]. The nursing satisfaction of the experimental group (96.61%) was significantly higher than that of the control group (74.58%). **Conclusion** Vibration sputum drainage nursing can effectively alleviate symptoms such as shortness of breath in COPD patients, enhance exercise endurance, and win the recognition and approval of patients.

keywords: Vibratory Discharge Sputum Nursing; Chronic Obstructive Pulmonary Disease; Athletic Endurance; Nursing Satisfaction

慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary disease, COPD)是一种临床常见病,具有较高的发病率,临床症状以呼吸困难、气促、咳嗽、咳痰等为主,对患者工作、生活等均造成了严重不良影响^[1]。COPD患者呼吸道分泌物较多,会进一步加重通气功能障碍,甚至引发呼吸衰竭,对患者生命安全构成一定威胁^[2]。因此及早对COPD患者进行排痰护理,保持呼吸道通畅,对于改善患者预后意义重大。基于此,本研究选定本院2017年10月至2019年10月住院治疗的118例COPD患者,分2组予以不同护理方法,探究振动排痰护理在慢阻肺患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选定本院2017年10月至2019年10月住院治疗的118例COPD患者,已得到医院伦理委员会审批,根据“单盲随机抽样法”分组,试验组59例,其中女26例、男33例;年龄在45~86岁,平均年龄(65.26±3.14)岁;病程在5~15年,平均病程(10.26±1.04)年;文化程度:10例小学(及以下)、18例初中、19例高中、12例大专(及以上)。参照组59例,其中女25例、男34例;年龄在46~85岁,平均年龄(65.25±3.11)岁;病程在4~16年,平均病程(10.25±1.02)

年;文化程度:13例小学及以下、17例初中、15例高中、14例大专及以上。两组相比 $P>0.05$,无统计学差异,具有可比性。

纳入标准:均满足《慢性阻塞性肺疾病基层诊疗指南(实践版·2018)》^[3]中对“COPD”诊断标准;年龄在20~85周岁;对答切题、意识清醒;均知情,已签署同意书。

排除标准:存在消化道出血倾向者;中途退出本研究者;存在脊柱手术史者;放置胸腔引流管者;合并肺部或气道肿瘤者;颅内压不稳定者;合并肋骨骨折者;研究前3月接受免疫抑制剂治疗者。

1.2 方法 参照组:护士加强对患者心率、血压等生命体征监测,严格遵医嘱予以糖皮质激素等药物治疗,加强病房巡视,每隔2h协助患者翻身1次,告知患者尽可能采取侧卧位,利用指腹或腕关节拍打患者后背,保持力度适宜,每次叩击5-10min,一旦发现异常,应及时进行对症处理。试验组:在参照组基础上实施振动排痰护理:采用振动排痰机进行振动排痰护理,叩击输出速度是20~30周/s,叩击速度是10~60GPS。排痰前告知患者振动排痰的重要性,赢得患者认可与理解,协助患者采取最适宜叩击体位,在前胸处放置叩击头,逐渐移动位置,护士轻微触摸振动部位,根据患者具

【第一作者】康 芳,女,主管护师,主要研究方向:呼吸内科护理。E-mail: gu7ybvuikj@163.com

【通讯作者】康 芳

体情况调整叩击力度,每次排痰5min,一旦出现任何不适,应及时停止排痰处理。

1.3 观察指标与判定标准 两组均在护理1周后评价护理效果,观察指标包括:(1)临床症状消失时间:包括气喘、咳嗽、咳痰消失时间。(2)6MWT(6min行走距离)^[4]:在空气流通、安静的走廊,记录患者6min内步行距离,期间一旦发现气短、心绞痛、头晕等症状,应及时停止,并进行对症处理。(3)护理满意度:患者出院之前,护士向家属发放满意度调查问卷:满分为100分,分为很满意(≥ 80 分)、满意(≤ 79 分且 ≥ 60 分)、不满意(≤ 59 分)。总满意度=(很满意+满意)/59 $\times 100.00\%$ 。

1.4 统计学方法 以SPSS 26.0软件计算,检验计数资料,数据(护理满意度)以[n/(%)]表达,计量资料(临床症状消失时间、6MWT),配对t检验(组内比较),独立样本t检验(组间比较)。P<0.05为差异存在统计学差异。

2 结果

2.1 临床症状消失时间对比 试验组症状消失时间均显著短于参照组, (P<0.05, 表1)。

表1 临床症状消失时间对比($\bar{x}\pm s$)

组别	咳嗽(d)	咳痰(d)	咳痰(d)
试验组(n=59)	2.12 $\pm$ 0.62	2.26 $\pm$ 0.54	2.08 $\pm$ 0.31
参照组(n=59)	3.88 $\pm$ 0.65	3.95 $\pm$ 0.74	3.84 $\pm$ 0.66
t	15.0497	14.1703	18.5398
P	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 6MWT对比 护理前两组6MWT比较, P>0.05; 试验组护理后6MWT高于参照组(P<0.05), 且试验组护理后6MWT增高幅度明显大于参照组(P<0.05, 表2)。

表2 6MWT两组对比($\bar{x}\pm s$)

组别	护理前(m)	护理后(m)	t	P
试验组(n=59)	331.62 $\pm$ 6.95	428.62 $\pm$ 10.62	58.7040	0.0000
参照组(n=59)	332.01 $\pm$ 6.92	386.25 $\pm$ 8.44	38.1727	0.0000
t	0.3054	23.9913	-	-
P	0.7606	0.0000	-	-

2.3 护理满意度对比 试验组护理满意度(96.61%)显著高于参照组(74.58%, P<0.05, 表3)。

表3 护理满意度对比[n(%)]

组别	很满意	满意	不满意	总满意度
试验组(n=59)	25(42.37)	32(54.24)	2(3.39)	57(96.61)
参照组(n=59)	19(32.20)	25(42.37)	15(25.42)	44(74.58)
χ^2	--	--	--	11.6144
P	--	--	--	0.0007

3 讨论

近年来, 随着我国人们生活方式、饮食结构的不断变化, COPD发生率显著增高, 且发病人群有低龄化、年轻化趋势^[5-6]。COPD具有易反复发作、迁延不愈、预后普遍较差等特点, 加重了患者生理、心理负担^[7]。COPD患者由于支气管阻塞、排痰不利等因素的影响, 极易引发呼吸道感染、肺炎等肺不张, 不利于机体康复^[8-9]。传统人工叩背排痰, 无法保证叩击力度频率是否均匀, 对于部分存在意识障碍或咳嗽无力的COPD患者, 存在一定的难度^[10]。

振动排痰机是以“胸部物理治疗”为原理, 将作用力可以通过组织、肌肉、皮层等组织传到细小支气管, 在患者背部给予特定方向周期变化的治疗力, 可促使支气管黏膜表面的代谢物以及粘液松动或液化。振动排痰护理依靠振动排痰机的定向推挤作用, 可将已经液化的痰液移动至主气道, 鼓励患者将痰液排出体外, 对于咳嗽反射消失的患者, 可通过吸引器将痰液吸出。此外, 振动排痰护理利用振动排痰机产生的振动和叩击力, 可增加肺部血流量, 改善局部血液循环, 增强咳嗽反射, 可有效预防静脉瘀滞等并发症发生, 防止细菌在呼吸道定植, 保持呼吸道通畅, 极大地提高了肺通气质量以及氧合水平, 延缓疾病进展。本研究结果显示, 试验组症状消失时间均短于参照组, 试验组护理后6MWT高于参照组, 试验组护理满意度(96.61%)高于参照组(74.58%, P<0.05)。提示COPD患者在常规护理的基础上辅助振动排痰护理, 可有效增强运动耐力, 缓解病情。

综上所述, 振动排痰护理可促进COPD患者咳嗽等症状消退, 提高运动耐力, 赢得患者认可与赞同, 临床应用价值较高, 值得将该护理模式进一步推广。

参考文献

- [1] 申洁, 董小帅, 孟程, 等. 苗达特罗与噻托溴铵对强迫振荡技术测定慢阻肺患者呼吸力学参数的影响对比[J]. 临床肺科杂志, 2016, 21(6): 1058-1062.
- [2] 朱文忠, 官振华, 魏子好, 等. 无创呼吸机联合真空泵雾化吸入治疗慢阻肺急性加重期效果观察[J]. 延安大学学报(医学科学版), 2017, 15(4): 31-33.
- [3] 中华医学会, 中华医学学会杂志社, 中华医学学会全科医学分会, 等. 慢性阻塞性肺疾病基层诊疗指南(实践版·2018)[J]. 中华全科医师杂志, 2018, 17(11): 871-877.
- [4] 季丽娟. BiPAP呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并II型呼吸衰竭的效果观察及护理[J]. 中西医结合护理(中英文), 2018, 4(12): 140-142.
- [5] 杨建伟, 林郑微, 陈敏, 等. 慢性阻塞性肺疾病患者气道内振荡仪的使用及护理[J]. 中国乡村医药, 2016, 23(23): 77.
- [6] 谈定玉, 凌冰玉, 孙家艳, 等. 经鼻高流量氧疗与无创正压通气比较治疗慢性阻塞性肺疾病合并中度呼吸衰竭的观察性队列研究[J]. 中华急诊医学杂志, 2018, 27(4): 361-366.
- [7] 李晓彦, 杨变转, 郭红梅. 老年急性加重期慢性阻塞性肺疾病患者雾化吸入治疗中常见不良反应分析及护理干预[J]. 山西医药杂志, 2018, 47(19): 2376-2378.
- [8] 任婧, 孙琳, 李芸, 等. 围术期护理干预在纤维支气管镜治疗COPD患者中的应用价值[J]. 西部医学, 2016, 28(4): 567-569, 573.
- [9] 李秀娟, 王妍, 陶彤. 老年患者行无创正压通气的护理效果及问题分析[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(20): 145-147.
- [10] 任莎莎, 古秀容, 赵娅军, 等. 慢性阻塞性肺疾病的护理进展[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(29): 4154-4156.

(收稿日期: 2020-02-04)