

• 胸部疾病 •

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

北京大学深圳医院 (广东 深圳 518036)

吴燕妮

【摘要】目的 探讨规范化教育管理对支气管哮喘患者病情控制和生命质量的效果。方法 选择我院2013年2月至2014年2月的100例支气管哮喘患者,以接受规范性教育管理者52例为观察组,剩余48例为对照组,对两组患者病情控制结果及生活质量评分进行比较。结果 观察组哮喘完全控制35例,良好控制14例,总控制率94.23%;对照组哮喘完全控制23例,良好控制15例,总控制率79.17%,观察组哮喘总控制率明显高于对照组,差异有统计学意义, $X^2=5.01$, $p<0.05$ ($p=0.02$)。另外,两组生命质量总评分比较差异有统计学意义,观察组患者的心理状况评分为 (27.04 ± 3.14) , 对照组患者的评分为 (21.15 ± 5.65) , $P<0.05$; 观察组患者的哮喘症状评分为 (36.55 ± 3.60) , 对照组评分为 (26.37 ± 5.51) , $P<0.05$; 观察组患者的保健意识评分为 (15.01 ± 3.80) , 对照组评分为 (11.41 ± 4.89) , $P<0.05$; 观察组患者的活动受限评分为 (49.96 ± 5.60) , 对照组患者评分为 (39.98 ± 7.63) , $P<0.05$; 观察组患者的刺激原反应评分为 (23.34 ± 2.35) , 对照组患者的评分为 (11.41 ± 4.89) , $P<0.05$; 观察组患者的总分为 (151.83 ± 12.82) , 对照组患者的评分为 (116.86 ± 20.65) , $P<0.05$ 。结论 加强支气管哮喘患者规划化教育管理,不仅可以有效控制哮喘病情,而且可以提高患者生命质量,值得临床推广。

【关键词】支气管哮喘; 规范化教育管理; 病情控制; 生命质量

【中图分类号】R562.2+5

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.02.006

The Evaluation of Standardize Management to the Disease Control and Life Quality in Patients with Bronchial Asthma

【Abstract】Objective To investigate the standardize management to the disease control and life quality in patients with bronchial asthma. Methods Randomly select 100 cases of bronchial asthma patients of our hospital from February 2013 to February 2014, in which 52 cases received the standardize management as the study group, the remaining 48 cases as the control group, the results for the two groups of patients with disease control and life quality scores were compared. Results A total of 35 cases were complete control in study group, 14 cases were well-controlled, the total control rate was 94.23%; 23 cases were complete control in control group, 15 cases were well control, the total control rate was 79.17%. The observation group was significantly higher than the overall control of asthma control group, the difference was statistically significant, $X^2=5.01$, $P=0.02<0.05$. In addition, the overall quality of life scores between the two groups were statistically significant differences in psychological status of patients in the observation group score of 27.04 ± 3.14 , in the control group of patients a score of 21.15 ± 5.65 , $P<0.05$; observed in patients with asthma symptom score was 36.55 ± 3.60 , in the control group score was 26.37 ± 5.51 , $P<0.05$; health conscious observation group were rated 15.01 ± 3.80 , in the control group score was 11.41 ± 4.89 , $P<0.05$; observed in patients with limited mobility group score was 49.96 ± 5.60 in the control group of patients rated 39.98 ± 7.63 , $P<0.05$; observation group were stimulated original reaction rated 23.34 ± 2.35 , in the control group of patients rated 11.41 ± 4.89 , $P<0.05$; observe patients total score of 151.83 ± 12.82 , a control group of patients rated 116.86 ± 20.65 , $P<0.05$. Conclusion Strengthen the education management to the bronchial asthma patients can effectively control asthma and improve the quality of life at the same time.

【Key words】Bronchial Asthma; Standardized Educational Management; Disease Control; Quality of Life

支气管哮喘主要是由嗜酸性粒细胞、T淋巴细胞及其它因素引发黏膜水肿、支气管痉挛等的一种慢性炎症疾病^[1],易反复发作,严重时引发呼吸衰竭、阻塞性肺气肿等并发症,威胁患者生命^[2]。相关研究表明支气管哮喘反复发作与患者健康意识差、配合度不高等有关,为此加强患者健康教育至关重要^[3]。本研

作者简介: 吴燕妮,女,护理专业,主管护师

通讯作者: 吴燕妮

究对我院收治的支气管哮喘患者进行规范性教育管理,效果明显。报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择2013年2月至2014年2月我院收治的100例支气管哮喘患者为研究对象,其中男性62例,女性38例,年龄在17岁至72岁之间,平均 (40.5 ± 10.3) 岁,病程在1年至20年之间,平均 (8.7 ± 3.6) 年。其中有吸烟史者40例,排除肝肾功能严重障碍、沟通障碍等患者。接受规范性教育管理者52例,为观察组,未接受规范性教育管理者48例,为对照组。

1.2 方法 规范化教育管理包括哮喘专科门诊、疾病知识讲座、哮喘之家三大部分,三者缺一不可,相辅相成。

1.2.1 哮喘专科门诊: 我院成立有专门的哮喘门诊部,由临床经验丰富的专科医生坐诊。对于首次就诊的患者来说,经过临床症状、辅助检查等确诊为哮喘病后,医生先对患者哮喘病情全面评估,在此基础上制定个性化的治疗计划。同时加强患者哮喘疾病本质、治疗方案等教育,让患者对哮喘有一定的认识,并强调药物治疗的效果,帮助患者树立信心的同时提高其治疗积极性。另外专科医生指导患者掌握抗哮喘药物及装置正确使用方法,构建患者哮喘档案。同时发放哮喘控制测试评分表等相关材料及凭证,便于患者下次就诊或听哮喘讲座。

1.2.2 疾病知识讲座: 根据患者就诊时间、认知程度等开设两个小班—初级班和强化班。初级班对象为就诊时间较短(1个月以下)的患者,重点进行哮喘基础知识教育,包括哮喘本质、发病机制、治疗方案、急救方法等内容,让患者对哮喘病正确了解,积极配合治疗。强化班对象为就诊时间相比较长的患者,每隔2个月开展1次,包括哮喘发病主要原因、预防方法、过敏性鼻炎情况(与哮喘的关系,预防措施)、雾化吸入方法、病情监测、特殊类型(妊娠期、老年性)哮喘诊治等内容。讲座结束后通过有奖竞答、现场操作等方式让患者进一步加深对讲座内容的熟悉^[4]。

1.2.3 定期回访红围巾行动: 在定期回访红围巾行动中包括患者(自愿加入)以及哮喘门诊专科医生,并由责任心强且有足够能力的患者来担任会长一

职,其主要是在医生与其它患者之间建立一个沟通的桥梁。定期回访红围巾行动会提前1个星期以电话或短信形式告知,包括时间、地点、活动安排等,自愿选择是否参与。通知定期回访红围巾行动主办讲座,每2个月举办1次,1次2个小时左右,每年开展1次联谊活动,通过颁奖典礼等方式为患者提供一个交流平台^[5]。

1.3 观察指标 对两组患者哮喘控制情况、生活质量改善情况进行观察和分析。其中哮喘控制情况根据ACT(哮喘控制得分)评分获取,包括5大项目,每个项目0至5分,共计25分,25分代表完全控制,20至24分代表良好控制,20分以下表明未控制。生命质量采取评分方式,共5个维度,35个项目,每个项目1至5分,共35至175分,分数越高表明生命质量越好。

1.4 统计学方法 应用SPSS16.0统计学软件对上述相关数据进行分析,计数资料率表示, χ^2 检验,计量资料以(均数 $\pm$ 标准差)的方式表示, $p < 0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者病情控制情况比较 观察组哮喘总控制率94.23%,对照组哮喘总控制率79.17%,两组比较 $\chi^2=5.01$, $p=0.02 < 0.05$,差异有统计学意义。见表1。

2.2 两组患者生命质量评分比较 观察组心理状况、哮喘症状、保健意识、活动受限等生命质量指标评分明显高于对照组,差异有统计学意义, $p < 0.05$ 。见表2。

3 讨论

哮喘在临床上比较常见,据统计,我国哮喘患者约3000多万,发病率占1%至5%,其中哮喘疾病有效控制仅占6%^[6,7]。为此积极治疗的同时技术强患者健康教育,提高患者自我保健意识,预防哮喘发生或减少哮喘发作频率具有十分重要的意义。

规划化教育管理作为一种新型教育模式,对于支气管哮喘教育来说,主要由哮喘专科门诊、疾病知识讲座、哮喘之家组成,其中哮喘专家门诊主要工作为哮喘病诊断、疾病评估、治疗、基础健康教育等,是哮喘防治的第一线。哮喘知识讲座则是对门诊知识的

表1 两组支气管哮喘患者病情控制情况比较 [n (%)]

组别	完全控制	良好控制	未控制	总控制率
观察组 (n=52)	35 (67.31)	14 (26.92)	3 (5.77)	49 (94.23)
对照组 (n=48)	23 (47.92)	15 (31.25)	10 (20.83)	38 (79.17)
X ² 值	—	—	—	5.01
P值	—	—	—	0.02<0.05

表2 两组支气管哮喘患者生命质量评分比较 ($\bar{X} \pm s$)

组别	心理状况	哮喘症状	保健意识	活动受限	刺激原反应	总分
观察组 (n=52)	27.04±3.14	36.55±3.60	15.01±3.80	49.96±5.60	23.34±2.35	151.83±12.82
对照组 (n=48)	21.15±5.65	26.37±5.51	11.41±4.89	39.98±7.63	11.41±4.89	116.86±20.65
t值	2.88	4.89	1.84	3.33	6.95	4.55
p值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

一种延伸,便于患者深入了解哮喘知识。哮喘之家则是加强医生与患者沟通交流的重要工具,有利于构建良好的医患关系、患友关系;三者相辅相成,帮助患者了解哮喘知识的同时提高其自我管理意识及技能,让患者自觉的定期随访及积极治疗,进而提高哮喘控制率及生活质量。本研究观察组患者经规范化教育管理后,哮喘完全控制率高达67.31%,明显高于对照组的47.92%;哮喘总控制率为94.23%,明显高于对照组的79.17%。其中哮喘控制主要包括病情自我监测、每天记录哮喘日记、用药方法、哮喘症状改善等内容,这主要与规范化教育后患者哮喘疾病认知能力提高及自我保健意识及能力增高有关,患者依从性提高后自觉的按照医嘱吃药、规律饮食、戒烟戒酒等,进而有效控制哮喘。另外,观察组心理状况、哮喘症状、保健意识、刺激原反应、活动受限等生命质量指标评分明显高于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。可见规范化教育管理后患者健康意识和保健意识明显提高,自行做好自我保健工作,以改善哮喘症状,提高生活质量。

综上,加强支气管哮喘患者规范化教育管理,可

以有效控制病情,提高患者生命质量。

参考文献

- [1] 马莉. 规范化教育管理对支气管哮喘患者病情控制情况和生命质量的影响[D]. 大连医科大学, 2012.
- [2] 刘秋云, 廖春丽, 孙继红等. 支气管哮喘患者接受健康教育后自我管理水平与生活质量关系研究[J]. 中国护理管理, 2011 (07): 33-36.
- [3] 王雯, 黄克武, 刘秋云等. 支气管哮喘规范化管理与教育对哮喘控制的效果评析[J]. 中华哮喘杂志(电子版), 2011 (06): 415-419.
- [4] 陈美兰, 王会容, 金蓉. 社区三位一体教育管理模式对哮喘患儿的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2012 (12): 27-28.
- [5] 周文君, 周鹰, 姜永前等. 支气管哮喘患者生命质量及其影响因素的调查报告[J]. 重庆医学, 2012 (22): 2291-2293, 2344.
- [6] 曾超, 刘媛媛, 曾飞球等. 变应性支气管肺曲霉病3例分析[J]. 罕少疾病杂志, 2012, 19(4): 4-7.
- [7] 阎玉明, 闫如虎, 张兰慧等. 哮喘患者与健康吸烟者肺部HRCT扫描对比研究[J]. 中国CT和MRI杂志, 2009, 7(4): 15-17.

【收稿日期】2015-03-19