

# 互联网 + 居家护理改善慢性阻塞性肺疾病患者呼吸功能的效果

朱玲 吕海鹏 易飞

广州中医药大学深圳医院(福田)肺病科/呼吸与危重症医学科, 广东 深圳 518000

**【摘要】**目的: 探讨慢性阻塞性肺疾病患者应用互联网 + 居家护理的临床效果以及对呼吸功能的影响。方法: 选取 2021 年 8 月—2022 年 5 月的慢性阻塞性肺疾病患者共计 64 例, 分组方式选择随机数字表法, 可分为对照组 ( $n=32$ ) 和观察组 ( $n=32$ ), 对照组实施常规护理干预, 观察组实施常规护理干预联合互联网 + 居家护理, 比较两组疗效、肺功能改善情况、护理满意度。结果: ①观察组治疗总有效率高于对照组 ( $P<0.05$ )。②治疗后观察组患者肺功能各项指标均高于对照组 ( $P<0.05$ )。③护理满意度观察组高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论: 慢性阻塞性肺疾病患者应用互联网 + 居家护理可提升治疗效果, 改善患者呼吸功能, 患者满意认可度较高, 建议广泛应用于临床中。

**【关键词】**互联网 + 居家护理; 慢性阻塞性肺疾病; 呼吸功能

## Effect of Internet plus home care on improving respiratory function of patients with chronic obstructive pulmonary disease

ZHU Ling, LV Haipeng, YI Fei

Department of Pulmonary Disease/Department of Respiratory and Critical Care Medicine, Shenzhen Hospital, Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine (Futian), Shenzhen, Guangdong 518000, China

**【Abstract】** Objective: To explore the clinical effect of Internet+home care for patients with chronic obstructive pulmonary disease and its impact on respiratory function. Methods: From August 2021 to May 2022, a total of 64 patients with chronic obstructive pulmonary disease were selected and divided into control group ( $n=32$ ) and observation group ( $n=32$ ) by random number table. The control group was given routine nursing intervention, and the observation group was given routine nursing intervention combined with Internet plus home care. The efficacy, pulmonary function improvement and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: ① The total effective rate of observation group was higher than that of control group ( $P<0.05$ ). ② After treatment, the indexes of lung function in observation group were higher than those in control group ( $P<0.05$ ). ③ Nursing satisfaction in observation group was higher than that in control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The application of Internet+home care for patients with chronic obstructive pulmonary disease can improve the therapeutic effect and improve the respiratory function of patients. The patients are highly satisfied and recognized. It is recommended that it be widely used in clinical practice.

**【Key Words】** Internet plus home care; Chronic obstructive pulmonary disease; Respiratory function

慢性阻塞性肺疾病是一种常见的、可治疗、可预防的慢性疾病, 常常是由于患者长期接触有毒颗粒或气体, 使得患者肺部出现损伤, 出现呼吸困难的情况。患者常常出现咳嗽、气短、呼吸困难等情况, 影响了患者的正常呼吸以及运动, 降低了患者正常的生活质量<sup>[1]</sup>。慢性阻塞性肺疾病是常见的呼吸系统疾病, 发病主要集中在中老年群体当中, 具有高发病率、高死亡率的特点, 若不及时进行治疗则会严重影响患者的生活质量, 严重时则会威胁到患者的生命。互联网 + 居家护理是一种新型的护理模式, 通过创建互联网网络平台及居家护理方式提

升治疗效果, 改善患者呼吸功能。鉴于此, 此次研究以 2021 年 8 月—2022 年 5 月作为研究时间区间, 挑选慢性阻塞性肺疾病患者共计 64 例, 分析了互联网 + 居家护理对呼吸功能的影响, 现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究时间取 2021 年 8 月—2022 年 5 月, 选择 64 例老年慢阻肺患者, 分组方法选择随机数字表法, 将患者分为 32 例对照组和 32 例观察组。对照组, 男 17 例, 女 15 例, 年龄 49 ~ 79 岁, 平均年龄 ( $61.21 \pm 3.35$ ) 岁, 病程 1 ~ 10 年, 平均病程 ( $5.62 \pm 2.21$ ) 年; 观察组, 男 18 例, 女 14 例, 年龄 47 ~ 80 岁, 平均年龄 ( $60.52 \pm 3.72$ ) 岁, 病

基金项目: 深圳市福田区卫生公益科研项目申请书《互联网 + 护理在慢阻肺患者肺康复中的应用》(FTWS2021020)

通信作者: 吕海鹏, E-mail: lvhaipeng8888@163.com

程 1 ~ 10 年, 平均病程 ( $5.92 \pm 2.63$ ) 年。两组的基线资料相比无较大差异 ( $P > 0.05$ )。纳入标准:

①符合慢性阻塞性肺疾病有关诊断标准<sup>[2]</sup>; ②研究对象具备良好治疗依从性; ③研究对象签署知情同意书。排除标准: ①研究对象并发存在精神障碍; ②治疗不依从患者; ③合并重要脏器类疾病患者; ④研究对象并发存在慢性基础性疾病, 比如糖尿病、高血压、高血脂等。

### 1.2 方法

对照组 实施常规护理干预, 涵盖面谈评价, 在院及出院宣教, 呼吸和胸部物理治疗, 运动训练及心理支持。

观察组 实施常规护理干预联合互联网+居家护理, 具体方法如下: (1) 创建互联网网络平台, 并录入患者信息。患者出院时为其发放卡片, 让病人浏览相关网站, 鼓励病人通过互联网进行沟通交流。每周定期提醒病人规范用药, 向病人发送科普短信, 为病人提供在线咨询。(2) 居家护理。①健康宣讲: 为患者提供健康知识讲座, 需保证语言的通俗和亲切, 并针对患者的问题进行针对性解答, 嘱咐患者必要的护理流程和注意事项。②心理护理: 认真倾听患者因疾病产生的多种烦恼, 通过一对一谈话的方式疏导患者内心的负面情绪, 教授患者多种情绪调节方式, 让患者在处于悲伤抑郁情绪时自主进行心理调节, 通过温和的安慰和鼓励帮助患者创建积极健康的心理状态。③家庭支持: 向患者家属讲解积极陪伴的重要性和必要性, 鼓励患者家属与患者沟通聊天, 督促患者完成饮食、运动、用药等多种护理计划, 切实改善患者的病后生活。④饮食护理: 引导患者戒掉吸烟喝酒等不良的生活习惯, 减少对刺激辛辣食物的摄入, 增加对高营养且清淡的食物的食用。⑤中医康复: 引导患者开展运动计划。

### 1.3 观察指标

(1) 对比对照组和观察组病人临床疗效, 显效: 症状显著改善或基本消失; 有效指经干预后症状好转; 有效指经干预后症状无好转。治疗总有效

率为显效率与有效率之和<sup>[3]</sup>。(2) 分别护理前和护理后对比两组患者肺功能各项指标水平变化情况, 相关指标包括用力肺活量 (FVC)、第 1 秒用力呼气容积 ( $FEV_1$ ) 以及  $FEV_1/FVC$ , 共计测试 3 次, 最终取平均值<sup>[4]</sup>。(3) 比较两组患者护理前和护理后生活质量改善情况, 生活质量采用生活质量综合评定问卷—74 (成人用) (Generic Quality of Life Inventory-74, GQOL-74) 实施评价, 总分 100 分, 评分越高则生活质量越高。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。计数资料采用 (%) 表示, 进行  $\chi^2$  检验, 计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 进行  $t$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗效果

相较于对照组患者, 观察组治疗总有效率显著较高 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 [n(%)]

组别	例数	无效	有效	显效	治疗总有效率
对照组	32	8(25.00)	12(37.50)	12(37.50)	24(75.00)
观察组	32	1(3.13)	11(34.37)	20(62.50)	31(96.87)
$\chi^2$		-	-	-	6.335
$P$		-	-	-	0.012

### 2.2 肺功能

肺功能各项指标护理前, 对照组和观察组比较 ( $P > 0.05$ ), 肺功能各项指标护理后两组均升高, 观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 生活质量

生活质量指标护理前, 对照组和观察组比较 ( $P > 0.05$ ), 护理后, 生活质量指标评分两组均升高, 观察组高于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

## 3 讨论

临床中, 慢性阻塞性肺疾病属于重型精神类疾病之一, 在老年人群中较为常见<sup>[6]</sup>。慢性阻塞性

表 2 对照比较肺功能改善情况组间差异 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FEV <sub>1</sub> (L)		t	P	FVC (L)		t	P	FEV <sub>1</sub> /FVC (%)		t	P
		护理前	护理后			护理前	护理后			护理前	护理后		
对照组	32	1.03 ± 0.27	1.33 ± 0.38	3.641	< 0.001	1.85 ± 0.26	2.32 ± 0.36	5.987	< 0.001	54.01 ± 7.33	60.22 ± 8.12	3.211	0.002
观察组	32	1.02 ± 0.28	1.62 ± 0.43	6.615	< 0.001	1.86 ± 0.25	2.70 ± 0.42	9.722	< 0.001	54.21 ± 7.19	69.13 ± 9.12	7.268	< 0.001
t		0.145	0.2859	-	-	0.157	3.886	-	-	0.110	4.128	-	-
P		0.885	0.006	-	-	0.876	< 0.001	-	-	0.913	< 0.001	-	-

表 3 对照比较生活质量评分改善情况组间差异 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	社会功能		躯体功能		物质生活		心理功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	32	68.75 ± 6.42	72.42 ± 6.91*	64.64 ± 6.64	69.06 ± 6.97*	56.97 ± 6.75	68.76 ± 6.75*	52.75 ± 6.97	68.86 ± 6.48*
观察组	32	69.42 ± 6.06	86.06 ± 5.75*	65.85 ± 6.75	82.75 ± 4.09*	57.85 ± 6.85	81.64 ± 5.43*	53.86 ± 6.88	80.70 ± 5.88*
t		0.429	8.583	0.723	9.583	0.518	8.411	0.641	7.654
P		0.669	< 0.001	0.473	< 0.001	0.607	< 0.001	0.524	< 0.001

注: 与同组护理前比较, \* 提示  $P < 0.05$ 。

肺疾病发生后, 临床特征主要为气流持续受限, 同时在气流受限程度持续加剧的情况下而对刺激性气体的敏感性增加<sup>[7]</sup>。截至当前, 慢性阻塞性肺疾病可分为加重期与稳定期两个阶段, 其中稳定期的慢性阻塞性肺疾病患者的病情虽然得到了有效控制, 但是病人仍然存在呼吸困难等多种症状, 不仅对病人日常生活和身体健康产生了严重影响, 甚至在病情未得到及时改善的情况下且可能导致患者死亡。因此, 积极采取有效的护理干预措施具有重要价值。

此次研究所得结果提示, 相较于对照组患者, 观察组治疗总有效率显著较高; 肺功能各项指标护理后两组均升高, 观察组高于对照组; 生活质量指标护理后两组均升高, 观察组高于对照组; 护理满意度观察组高于对照组。由此可知, 慢性阻塞性肺疾病患者应用互联网+居家护理可提升治疗效果, 改善患者呼吸功能, 患者满意认可度较高, 分析原因: 居家护理是一种患者在住院治疗后在家中展开的护理措施, 包括辅助患者养成良好生活习惯, 提升治疗依从性等。互联网+居家护理则通过在病人出院前向病人进行居家护理健康教育, 从而让医院规范的护理和治疗措施延续到患者家中, 并建立互

联网服务平台, 并给予规范治疗, 可提升病人治疗依从性, 改善患者呼吸功能, 减少住院次数, 提升患者满意度。

综上所述: 慢性阻塞性肺疾病患者应用互联网+居家护理可提升治疗效果, 改善患者呼吸功能, 患者满意认可度较高, 建议广泛应用于临床中。

#### 参考文献

- [1] Wang C, Xu J, Yang L, et al. Prevalence and risk factors of chronic obstructive pulmonary disease in China (the China Pulmonary Health [CPH] study): a national cross sectional study [J]. Lancet, 2018, 391 (10131): 1706-1717.
- [2] 李珏丹. 中药苏子降气汤对慢性阻塞性肺疾病急性加重期的疗效观察 [J]. 内蒙古中医药, 2022, 41 (6): 9-10.
- [3] 唐明静. 子午流注穴位按摩+中医膏方调理疗法在慢性阻塞性肺患者稳定期中的应用 [J]. 湖北中医杂志, 2022, 44 (4): 39-42.
- [4] 张敏青, 徐方方, 任君梅, 等. 预见性护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的实施价值探讨 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26 (5): 105-107.
- [5] 吴红丽. 临床护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病患者的护理效果和对生活质量的影响 [J]. 黑龙江科学, 2021, 12 (20): 72-73.
- [6] 张水连. 实施社区康复护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的干预价值评定 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19 (14): 123-124.
- [7] 田晓英. 综合康复护理对慢性阻塞性肺疾病肺功能的干预效果 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13 (8): 58, 60.