

长期氧疗对慢性阻塞性肺疾病患者治疗效果的影响

姚伟明

桂林市临桂区茶洞镇卫生院 广西桂林 541107

【摘要】目的 探讨长期氧疗对慢性阻塞性肺疾病的治疗效果。**方法** 选取2018年1月-2019年12月入院的40例慢性阻塞性肺疾病患者为观察对象,依据抛硬币法随机分为对照组(常规治疗)与观察组(长期氧疗治疗),各20例。对比两组治疗前、后的肺功能指标与生活质量评分、步行距离。**结果** 经治疗后观察组FVC(用力肺活量)、FEV₁(1s用力呼气容积)高于对照组,且观察组日常生活评分、社会功能评分、心理健康评分及步行距离均高于对照组,有差异特性(P<0.05)。**结论** 针对慢性阻塞性肺疾病患者实施长期氧疗治疗,可有效改善患者肺功能与生活质量,提高治疗效果,值得推广。

【关键词】 长期氧疗;慢性阻塞性肺疾病;治疗效果

【中图分类号】 R563.9

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753(2020)02-008-02

前言:

慢性阻塞性肺疾病是临床常见的慢性呼吸系统疾病,以持续的气流受限为主要特征,常表现为慢性咳嗽、咳痰、呼吸困难、胸闷、喘息等,分为慢性支气管炎、肺气肿,且该病症反复发作,若不及时治疗,造成病情加重,逐渐进展为肺心病、呼吸衰竭,具有较高的致残率与致死率,严重威胁患者生命健康^[1]。临床治疗以止咳平喘类药物为主,但治疗时间较长,患者耐药性逐渐变差,治疗效果一般,而有数据表明,采取长期氧疗治疗可有效改善患者预后,提高生活质量,故本文以40例患者为观察对象,探讨实施长期氧疗治疗的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2018年1月-2019年12月入院治疗的慢性阻塞性肺疾病患者40例,本次实验探究已经医院委员会审核批准,纳入标准:①符合《慢性阻塞性肺疾病诊断指南》^[2]中相关指南标准,并经临床确诊;②家属及患者均签署知情同意书。排除标准:①合并严重心、肺疾病或缺损者;②患有精神障碍或智力不全者;③生命体征不稳定者;④依从性较差,不遵医嘱接受治疗者。依据治疗方法分为对照组与观察组,每组20例。对照组男12例,女8例,年龄46-72岁,平均年龄(55.62±3.26)。观察组男11例,女9例,年龄46-74岁,平均年龄(54.44±2.61岁)。两组患者临床一般资料无差异特性(P<0.05),可实施对比。

1.2 方法

对照组接受常规治疗,遵医嘱给予患者药物治疗,保持良好的生活习惯,控制患者饮食习惯等。

观察组在对照组治疗的基础上实施长期氧疗治疗,包含:

①健康宣教:患者入院就诊时,护理人员向患者讲解该病症

相关知识,如发病原因、治疗措施及预后注意事项等,重点讲解采取长期氧疗治疗的目的与意义,嘱咐患者戒烟,遵医嘱合理用药,同时密切关注药物食用的疗效与不良反应。②家庭氧疗:以氧气瓶鼻导管吸氧,让患者及家属认识家庭氧疗的重要性,从而提高慢性阻塞性肺炎疾病患者生存质量,学习观察口唇、鼻尖、颊部、皮肤粘膜颜色,自主调节氧流量,常用氧流量1-3L/min,15h/d,睡眠时间保持持续吸氧。③饮食指导:嘱咐患者回家后坚持食用高蛋白、适量脂肪、低糖少盐等食物,可多食用新鲜蔬菜、水果、牛奶等,尽量避免糖类及高热量食物摄入。④运动锻炼:患者可依据自身喜好,进行步行、慢步等锻炼,提高自身免疫力,同时学习缩唇呼吸与腹式呼吸。

1.3 观察指标

①记录患者治疗前、后的用力肺活量(FVC)、1s用力呼气容积(FEV₁),并比较。

②采用我院自制生活质量评分量表,评估患者生活质量,包含日常生活、社会功能、心理健康等,每项100分,分数越高患者生活质量越好。

③记录两者患者行走距离,并比较。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析,符合正态分布的计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用t检验,不符合正态分布者转换为正态分布后行统计学分析,以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组治疗前、后的肺功能指标

治疗前两者FEV₁、FVC无明显差异(P>0.05),治疗后两组FEV₁、FVC指标显著改善,且观察组高于对照组(P<0.05),见表1。

表1: 比较两组治疗前、后的肺功能指标($\bar{x} \pm s$, L)

分组	n	FEV ₁		FVC	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	20	1.89±0.21	2.23±0.34*	0.95±0.21	1.43±0.34*
观察组	20	1.92±0.34	2.64±0.12*	0.96±0.13	1.76±0.35*
t		0.336	5.085	0.181	3.024
P		0.369	0.000	0.429	0.002

注:与治疗前相比,P*0.05 差异有统计学意义。

2.2 比较两组生活质量评分与步行距离

观察组日常生活、社会功能及心理健康评分与步行距离均高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05),见表2。

表 2: 比较两组生活质量评分与步行距离 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	日常生活 (分)	社会功能 (分)	心理健康 (分)	步行距离 (m)
对照组	20	86.35 $\pm$ 6.43	88.46 $\pm$ 3.46	90.46 $\pm$ 5.43	341.13 $\pm$ 11.64
观察组	20	95.94 $\pm$ 5.13	92.46 $\pm$ 3.16	96.43 $\pm$ 4.33	364.51 $\pm$ 12.49
t		5.214	3.818	3.844	6.124
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是临床常见病症,因气流受限,而使通气功能发生障碍,导致通气血液比例失调,机体慢性缺氧,从而累及其他器官,导致患者脑、肝、等重要器官损伤或功能不全,促使肺部血管收缩,红细胞含量增加,提高血液粘稠度与血容量,肺循环阻力加大,从而形成肺动脉高压,导致肺功能衰竭,引发一系列并发症,严重影响患者生命健康^[3]。而长期氧疗治疗可有效改善患者动脉血压分压,增加氧输送量,促进组织氧的利用增加,有效缓解患者咳嗽、咳痰、呼吸困难等症状,延缓肺功能衰竭^[4]。同时有效缓解患者血液低氧情况,改善患者肺功能,提高心肺功能及运动能力,促使患者血液动力学得到改善,避免病发肺心病,故长期氧疗治疗对慢性阻塞性肺疾病患者病症治疗有重要意义^[5]。本文实验结果表明,经治疗后观察组 FEV₁、FVC 指标均高于对照组 (P<0.05),可见长期氧疗可有效改善患者肺功能,有效减轻心脏负荷,提高治疗效果。同时观察组日常生活评分、社会功能评分及心理健康评分均高于对照组,差异有统计学意义 (P<0.05),表明长期氧疗对改善患者生活质量有积极作用。

综上所述,对慢性阻塞性肺疾病患者实施长期氧疗,可有效满足患者对氧的需求,从而降低缺氧而导致的病死率,显著改善患者肺功能,促进患者及早康复,对患者病症治疗有积极作用,从而提高患者生活质量,其应用价值显著,值得广泛推广。

参考文献:

- [1] 洪克霞. 护理干预对慢性阻塞性肺病患者家庭氧疗实施的影响 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(8):210-211.
- [2] 陈冬云, 李汉泉, 徐卫东. 长期家庭氧疗联合雾化吸入治疗 COPD 的疗效观察 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(20):3087-3090.
- [3] 白海荣, 武素琳. 长期家庭氧疗对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(93):18228-18229.
- [4] 顾峰. 长期家庭氧疗对慢性阻塞性肺病患者临床和生活质量的影响 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(13):19-20.
- [5] 李志军, 杜娟琳, 马增光. 长期氧疗对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的作用 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30(13):2010-2011.

(上接第 6 页)

大儿以及产后出血等不良分娩结局同样具有更高的发生率 (P<0.05), 具有统计学意义。

在这样的情况下,传统观念中一味的为孕妇进补营养的观念,会造成孕妇体内能量和脂肪储存量大幅度上升,进而导致孕期肥胖问题的出现。为了更好的避免这一问题,在产妇的妊娠期间,应该根据自身的营养状态合理的制定营养补充方案,通过这样的方式来更好的对孕期肥胖的问题进行控制。为此,护理人员可以在产妇妊娠期间合理的开展健康教育,一方面帮助产妇以及产妇家属了解孕期合理营养的重要性,另一方面帮助其掌握科学营养补充的方法。

(上接第 7 页)

出血,如果产妇分娩后出血情况发生较为迅速,那么产妇的生命健康就会受到严重的威胁。据相关医学研究及临床数据统计得知,我国产妇死亡有很大因素是由产后出血导致,尤其是医疗条件相对较差的区域,这种现象较为明显。产后出血发生的诱导因素较多,包括产后宫缩乏力、羊水栓塞、胎盘早剥、产道受损等。由于产妇受到产后出血的影响较大,所以,临床中应该采取针对性的手段预防出血状况的发生,这对提高产妇分娩安全性有着重要作用。就预防治疗药物缩宫素而言,其在预防产妇出血治疗中的应用较为广泛,该药物能够促进宫缩能力的提升,具有一定的止血效果^[2]。然而在实际应用过程中,虽然该药物能够起到预防和治疗的效果,但是在止血方面的效果得不到预期。随着医疗水平的提高,

综上所述,在妊娠过程中,孕期肥胖对产妇以及胎儿都存在一定的不利影响,同时也会明显增加产妇出现妊娠期并发症或者不良分娩结局的可能,因此产妇需要积极的对自身质量进行控制,保证自身和胎儿的安全。

参考文献:

- [1] 王英. 妊娠期体质量管理分析及对产妇健康的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2018(11):79+109.
- [2] 李彤. 孕期体质量管理及助产士连续护理模式对初产妇妊娠结局的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2019(16):68-69.
- [3] 毛雪梅, 许瑞青, 盛晓英. 孕期肥胖对妊娠结局和新生儿的影响 [J]. 医学综述, 2017, 23(01):108-111.

在产后出血的预防和治疗中米索前列醇的应用逐渐广泛,且起到了良好的作用。本研究表明,观察组无论是治疗有效率、产妇不同时间出血量以及血压水平,均优于对照组,差异显著有统计学意义 (P<0.05)。

综上,在预防产后出血的治疗中,使用缩宫素联合米索前列醇的方法,不仅能够改善产妇的出血量及血压水平,还能够有效的提高治疗效果,且效果显著。

参考文献:

- [1] 宋茂芳, 柴建华, 洪程程, 张燕华. 米索前列醇联合缩宫素预防自然分娩产后出血有效性的 Meta 分析 [J]. 四川医学, 2017, 38(03):319-323.
- [2] 赵荣, 张娟歌. 缩宫素联合米索前列醇预防产后出血的临床效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(27):87-88.