

早期康复护理对肺结核患者肺功能及运动耐力的影响

陈利 朱虹 肖赞

攀钢集团总医院心血管内科 617000

【摘要】目的 早期康复护理对肺结核患者肺功能及运动耐力的影响。**方法** 将我院2019年5月-2019年12月间收治的36例肺结核患者随机分组,实验组和对照组各18例,分别对其实施包含常规护理、呼吸功能训练、全身运动训练的早期康复护理以及常规护理,分析对比两组患者的肺功能和运动耐力。**结果** 实验组患者的肺功能、运动耐力[FEV₁ 693.18±45.34ml、FEV₁/FVC 67.28±3.19%、6min步行距离 421.34±43.19m]均较对照组[FEV₁ 528.73±51.28ml、FEV₁/FVC 59.71±4.09%、6min步行距离 338.91±38.71m]显著提高, P<0.05。**结论** 早期康复护理可有效改善患者肺功能,提高患者运动耐力。

【关键词】 早期康复护理; 肺功能; 肺结核

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-113-02

前言:

肺结核是由结核分枝杆菌感染下呼吸道所致的呼吸系统传染病,主要由呼吸道传播,其主要通过药物治疗,但药物治疗周期长,再加上病情易反复,患者用药依从性差,导致其治疗效果较差,不能有效改善患者生活质量^[1]。由于病情反复,肺部呼吸道反复受损,结构改变,患者的呼吸功能不同程度下降,运动耐力也随之降低,此次实验是对肺结核患者实施早期康复护理,探究其护理效果,并将实验结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2019年5月-2019年12月在我院接受治疗的肺结核患者36例为研究资料,本文选取研究资料年龄46-76岁,平均(55.75±3.59)岁,将患者随机分为两组,实验组和对照组各18例,实验组中男9例,女9例,对照组中男11例,女7例。两组患者的肺功能、运动耐力、6min步行距离和一般资料无统计学差异, P>0.05。

1.2 方法

对照组给予常规护理,包括心理护理、健康教育、用药指导等,实验组给予早期康复护理,具体操作如下:①健康教育:护理前护理人员应了解每一位患者的基本情况,了解患者对该疾病相关知识的掌握情况,根据患者对该疾病认知水平开展健康教育,让患者了解该疾病的相关知识及注意事项;②心理护理:在患者入院之初,护理人员及时与患者建立有效沟通,了解患者的心理状态和需求,尽可能满足患者的合理要求,护理人员与患者沟通时应注意自己的态度,多关心患者,与患者建立良好的护患关系,取得患者信任与积极配合;③呼吸功能训练:指导患者进行正确的腹式呼吸,护理人员将手放置于患者前肋骨下方的腹直肌上,让患者用鼻腔缓慢的深吸气,肩部及胸廓保持固定,只有腹部隆起,然后将空气缓慢的排出体外;吸气阻力训练,患者通过手握式阻力训练器练习吸气,患者根据自己的肺功能选择合适直径的管子,每次训练3分钟,每天3次,以后根据患者的情况增加训练量,每次训练时间逐渐增加至20分钟/次;呼气训练,让患者保持一个舒适的坐姿,并保持绝对的放松,尤其腹肌的放松,指导患者经鼻腔缓慢的深吸气后呼气,呼气时把嘴巴像吹口哨样缩紧,在4秒-6秒内将气体缓慢呼出;局部呼吸训练:让患者取坐位或屈膝卧位,护理人员双手置于患者的下肋骨侧方,嘱患者吸气,扩张下肋骨,护理人

员同时施以一定的压力来增加患者的抗阻意识,当患者呼气时,护理人员双手轻轻的向内挤压胸腔来帮助患者排气;指导患者进行正确的咳嗽:让患者取放松舒适的坐姿,将身体略向前倾,颈部稍屈曲,嘱患者双手置于腹部,练习发“K”的声音来感受声带绷紧、声门关闭及腹肌收缩,让患者多练习至能连贯的完成这些动作,接着指导患者做深而放松的吸气,之后按练习的方法做急剧的双重咳嗽;④全身运动训练:指导患者进行适合的有氧运动,包括快走、慢跑、骑车、登山、太极拳、五禽戏等,运动训练频率保持2次/周,每次运动时间30min-60min,对于一些体力不是很好的患者可以指导其进行呼吸医疗体操,呼吸医疗体操具体操作如下:双手辅助腹式呼吸、坐位渐进呼吸、双手配合交替呼吸、侧弯压迫呼吸、节律呼吸、双下肢加强辅助呼吸、牵拉胸廓呼吸、调整自由呼吸,以上所有运动以患者出现轻微呼吸急促为度。

1.3 观察指标

对比观察两组患者的肺功能、运动耐力,肺功能用FEV₁、FEV₁/FVC表示,运动耐力通过6min步行距离比较。

1.4 统计学处理

本研究数据采用SPSS22.0统计学软件进行分析和处理,肺功能、运动耐力以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验, P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

实验组肺功能、运动耐力较对照组明显提高, P<0.05,具体详见表1。

表1: 两组患者的肺功能、运动耐力比较

组别	例数	FEV ₁ (ml)	FEV ₁ /FVC	6min步行距离(m)
实验组	35	693.18±45.34	67.28±3.19	421.34±43.19
对照组	35	528.73±51.28	59.71±4.09	338.91±38.71
t值		4.19	2.44	2.72
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

肺结核是当机体免疫力低下和下呼吸道受结核分枝杆菌侵袭综合导致的一种传染性疾病,排菌者为主要传染源,临床主要表现为反复低热、咳嗽咳痰、咯血、呼吸困难等,随着病情进展,可导致患者肺功能低下,生活质量下降^[2]。早期康复护理是将呼吸运动训练和全身运动训练以及常规护理有机结合起来的一种护理方式,目的是通过康复护理来提高

(下转第117页)

3 讨论

高血压脑出血作为发病凶险、预后效果差的疾病之一,容易产生肢体运动障碍、语言及理解困难、发音困难、情绪和人格障碍等后遗症。因此在手术治疗之后,高血压脑出血患者需要进一步专业的康复护理干预^[3]。近年来,护理干预在高血压脑出血患者中得到应用,效果理想。本研究中,观察组护理后 FMA 评分、ADL 评分高于对照组 ($P<0.05$),说明护理干预能提高高血压脑出血患者生活自理能力,有利于患者恢复。国内学者研究表明^[4]:护理干预不仅能够为患者及其家属普及相应知识,还可以有效指导咳嗽、排尿、饮食、用药等,从而预防泌尿系统感染。护理干预中的康复训练可以减少患者肩关节半脱位、关节挛缩畸形、足下垂或内翻等继发性障碍,可获得较好的治疗预后。本研究中,观察组护理后出现褥疮、泌尿道感染、肺部感染、应激性溃疡的几率低于对照组 ($P<0.05$),说明护理干预能提高高血压脑出血患者预后,有助于减轻患者因并发症承受的痛苦。

综上所述,高血压脑出血患者中运用护理干预能够提高

患者运动功能,提高日常生活活动能力,能获得良好的治疗预后,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 李莉,李玫.早期综合护理对脑出血微创手术患者神经功能及生活质量的影响研究[J].现代中西医结合杂志,2018,27(13):1466-1468.
- [2] 徐俊芳,王雪丽.护理路径在高血压脑出血手术治疗中的应用价值研究[J].现代中西医结合杂志,2019,28(15):90-92+103.
- [3] Bilal M, Virk F, Ibrahim H, et al. The Incidence of Non-Variceal Upper Gastrointestinal Hemorrhage After Percutaneous Coronary Intervention Among Patients Without Acute Myocardial Infarction Is Low: A National Analysis over 11 Months: 1187[J]. American Journal of Gastroenterology, 2018, 113(Supplement):S677.
- [4] 陈洁,王萌萌,何妹.预见性护理干预在高血压脑出血急性期患者下肢深静脉血栓形成中的应用[J].血栓与止血学,2018,024(002):331-333.

(上接第 113 页)

患者的肺功能以及运动耐力,从而达到提高患者生存质量的目的。呼吸运动训练中吸气阻力训练可以改善吸气肌的肌力及耐力,减少吸气肌的疲劳,腹式呼吸、局部呼吸训练是为了改善患者的通气功能,促进患者功能残气量的排出,从而减轻患者呼吸困难等临床症状,促进肺功能的恢复,指导患者进行有效咳嗽训练,目的是促进痰液的排出,保持气道的通畅,提高呼吸训练效果,全身运动训练目的是提高呼吸肌肌力,促进血液循环,增加交感神经兴奋性,从而改善呼吸功能,提高运动耐力^[3]。

结合实验结果来看,实验组患者的肺功能、运动耐力较对照组确有明显提高,可见为肺结核患者提供早期康复护理有利于改善其肺功能,提高运动耐力,帮助其提高生活质量。

参考文献:

- [1] 李军孝,陈其亮,许军利,等.低肺功能肺结核外科治疗的临床疗效探讨[J].中国医刊,2017,52(11):48-50.
- [2] 金一春,陈丹萍.呼吸运动康复护理对肺结核住院患者的治疗效果[J].实用临床医药杂志,2017,21(22):29-31.
- [3] 王莹.早期康复护理对肺结核患者肺功能及运动耐力的影响[J].中国农村卫生,2019,11(17):32-33.

(上接第 114 页)

(3.23 ± 1.01)、腹腔引流用时(1.36 ± 0.73)、排气用时(2.41 ± 0.58)、下床用时(1.69 ± 0.23),均短于对照组患者干预后的尿管留置用时(1.42 ± 0.76)、腹腔引流用时(2.96 ± 0.82)、排气用时(3.92 ± 1.03)、下床用时(2.92 ± 0.89),数据差异较大, $P<0.05$;观察组患者并发症发生率 4%,比对照组患者的并发症发生率 24% 低,数据差异较大, $P<0.05$ 。主要是观察组患者在为围手术期间采用综合康复护理干预,为患者提供专业的护理干预,帮助患者在术后有计划、有目的的进行机体功能恢复,有效提升患者的康复效果,降低了患者并发症发生率,提高了患者的预

后安全性。

综上所述,综合康复护理干预临床价值较高,值得推广。

参考文献:

- [1] 王天凤.综合康复护理干预在直肠癌患者护理中的应用价值[J].中国医药指南,2018,16(12):224-225.
- [2] 饶洪玲.综合康复护理干预在结直肠癌患者护理中的应用[J].基层医学论坛,2018,22(03):384-385.
- [3] 张海丽.综合康复护理干预在结直肠癌护理中的作用分析[J].基层医学论坛,2017,21(36):5156-5157.
- [4] 李燕凌,黄丽玲.综合康复护理干预在直肠癌患者护理中的应用效果观察[J].中外医学研究,2017,15(23):92-93.

(上接第 115 页)

其局部皮肤组织会发生溃烂坏死等情况,对患者预后具有较大影响^[4]。预防压疮是老年患者长时间卧床的护理服务主要内容。集束化护理管理主要归纳和强化护理优点,将系统护理管理体系予以完善,将临床工作密切结合,使患者明确护理体会,使生命质量提升^[5]。

综上所述,对老年患者实施集束化护理管理后,可有效的预防压疮发生,并依照患者的是极其情况修改护理计划,使患者对压疮知识的认知度提升。

参考文献:

- [1] 赵娜.集束化护理管理模式对老年压疮患者压疮发生率及生命质量的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(9):1683-1685.
- [2] 肖玲.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用效果探讨[J].健康必读,2020(8):147.
- [3] 何君花.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用探讨[J].健康之友,2020(5):234.
- [4] 王岩.老年患者压疮护理中集束化护理管理的优势分析[J].中国医药指南,2020,18(6):258-259.
- [5] 王国清.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用价值研究[J].健康之友,2020(1):245-246.