

# 慢阻肺患者护理中振动排痰护理的应用价值及对住院时间的影响分析

王桂秀

青岛市即墨区第二人民医院, 山东 青岛 266214

**【摘要】目的:** 探究慢阻肺患者护理中振动排痰护理的应用价值及对住院时间的影响。**方法:** 以 80 例慢阻肺患者进行研究, 研究时间是 2019 年 4 月~2020 年 10 月, 40 例是对照组, 40 例是观察组, 分别应用常规护理、振动排痰护理, 对比护理效果。**结果:** 观察组护理后肺功能指标均优于对照组, 差异  $P<0.05$ , 统计学意义存在。对于干预后的心理健康评分、躯体健康评分、物质生活评分, 观察组各指标明显更高, 与对照组比较, 差异  $P<0.05$ , 统计学意义存在。观察组住院时间低于对照组, 有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论:** 慢阻肺患者实施振动排痰护理, 明显改善患者肺功能, 改善生活质量, 缩短治疗时间, 护理效果显著。

**【关键词】** 肺功能康复; 慢阻肺; 住院时间

## Application Value of Vibration Expectoration Nursing in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease and its Influence on Hospital Stay

WANG Gui-xiu

Qingdao Jimo District Second People's Hospital, Qingdao Shandong 266214, China

**【Abstract】Objective:** To explore the application value of vibration expectoration nursing in patients with COPD and its influence on hospital stay. **Methods:** 80 patients with COPD were studied from April 2019 to October 2020. 40 cases were in the control group and 40 cases in the observation group. Routine nursing and vibration expectoration nursing were applied respectively, and the nursing effect was compared. **Results:** The lung function indexes of the observation group after nursing were better than those of the control group, the difference was  $p<0.05$ , there was statistical significance. For the mental health score, physical health score and material life score after the intervention, the indexes in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The hospitalization time of the observation group was lower than that of the control group,  $P<0.05$ , with statistical significance. **Conclusion:** The implementation of vibration expectoration nursing in patients with COPD can significantly improve the lung function, improve the quality of life, shorten the treatment time, and the nursing effect is significant.

**【Key words】** pulmonary function rehabilitation; COPD; length of hospital stay

研究数据表明, 慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)发病率较高, 而且发病概率呈现逐年递增表现。为此这也导致有不少患者因为罹患该疾病导致死亡。由此可见, 慢阻肺逐渐成为影响人们身心健康的疾病。从临床发病机理角度来说, 慢阻肺源于多重因素的共同作用, 其中空气污染是一个慢性致病要素<sup>[1]</sup>。慢阻肺具有起病急、致死率高及病情极易反复等特点, 严重影响患者的工作与生活, 降低生活质量, 且对患者肺功能产生不利影响, 因此应当重视慢阻肺患者及时有效干预。研究表明, 慢阻肺患者治疗过程中配合实施振动排痰护理, 有助于促进恢复<sup>[2]</sup>。本文将 80 例患者为对象进行研究, 详细如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

以 80 例慢阻肺患者进行研究, 研究时间是 2019 年 4 月~2020 年 10 月, 40 例是对照组, 40 例是观察

组。观察组, 21 例男性, 19 例女性; 平均年龄区间 43~88 岁, 年龄均值在  $63.12 \pm 2.98$  岁。对照组, 22 例男性, 18 例女性; 平均年龄区间是 39~85 岁, 患者平均年龄  $61.23 \pm 2.19$  岁。纳入标准: 以慢阻肺有关标准为依据, 确诊疾病; 稳定期患者<sup>[2]</sup>; 年龄区间在 40~85 岁之间; 患者及其家属知情同意。排除标准: 肝功能异常; 靶器官疾病; 恶性肿瘤; 合并心脏疾病者。两组患者一般资料对比分析, 差异是  $P>0.05$ , 统计学意义存在。

#### 1.2 方法

对照组应用常规护理: (1) 有氧运动指导, 积极参与有氧运动是提升患者体征的重要途径, 患者可能合并多种病症, 护理人员应对其病情及其他合并病情进行深入了解, 结合患者实际情况, 制定运动方案, 确保患者能够在有氧运动中积极参与, 培养其运动积极性。(2) 定制科学的饮食方案, 增加每日饮水量, 以促进肠道蠕动, 保持排便畅通<sup>[3]</sup>。(3) 由

护理人员与患者沟通交流，每天沟通时间为20~30分钟，通过主动交流与问询，掌握患者情绪状态与心理特点，并采取合适的语言引导患者发泄负面情绪；耐心倾听患者主诉，尽量满足其提出的合理要求，以达到消除不良情绪的效果；通过语言暗示、树立榜样法、情志转移法等方式使患者保持情绪愉悦，从心理上感到舒适。

观察组患者在参照组护理基础上，实施振动排痰护理：使用设备为振动排痰机，设定叩击速度为10~60GPS，叩击输出速度为20~30周/s。在排痰之前，向患者讲述振动排痰护理有关知识，并强调振动排痰重要性，确保患者理解与认可，辅助患者保持最佳体位，取叩击头放置在胸前，位置逐渐移位，由护理人员触摸着振动部位，结合患者的实际情况，对叩击力度进行调整，5min/次，在出现不适以后，排痰处理及时停止。

### 1.3 评价标准

评估患者的肺功能，肺功能指标包括FVC指

标、FEV<sub>1</sub>指标、FEV<sub>1</sub>/FVC指标。随后，评估患者的生活质量，使用我院制定的调查问卷，包括社会功能、物质生活状态、心理功能、躯体功能四个条目，总分为100分，评分越高，生活质量越理想。最后，详细记录所有患者的住院时间，对比分析。

### 1.4 统计学方法

在进行数据分析上使用的是SPASS23.0软件，行卡方检验。使用t检验进行分析，采用 $\bar{x} \pm s$ 表示，差异 $P < 0.05$ ，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 干预前后两组患者肺功能水平对比

观察组护理后肺功能指标均优于对照组，差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。具体参考下表展示内容。

### 2.2 两组患者的生活质量水平对比

对于干预后的心理健康评分、躯体健康评分、物质生活评分，观察组各指标明显更高，与对照组比较，差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。见表2。

表1 干预前后两组患者的肺功能水平对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	FVC(L)		FEV <sub>1</sub> (L)		FEV <sub>1</sub> /FVC(%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	2.1±0.5	2.4±0.4	1.2±0.2	1.5±0.3	58.2±9.1	62.4±11.2
观察组	40	2.1±0.3	3.0±0.5	1.3±0.3	2.1±0.2	58.9±9.4	73.1±12.5
t	-	0.978	5.012	0.621	7.921	0.059	5.091
P	-	0.510	0.009	0.438	0.004	0.301	0.006

表2 两组患者的生活质量水平对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	心理健康		躯体健康		物质生活	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	21.2±3.2	34.5±4.2	22.3±3.6	35.8±4.2	23.9±5.1	27.9±4.2
观察组	40	24.3±3.1	56.8±5.7	24.7±3.8	48.9±4.3	22.7±5.3	37.8±3.7
t	-	0.201	6.821	0.421	5.781	0.802	4.832
P	-	0.430	0.005	0.621	0.007	0.455	0.008

### 2.3 两组患者住院时间比较

观察组住院时间是(5.46±1.21)天，对照组住院时间是(7.38±1.45)天，差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在( $T=4.9234$ )。

## 3 讨论

慢阻肺因机体吸入有害颗粒与气体，使得局部的抵抗力下降，在遭受病菌侵入以后，引发感染<sup>[3]</sup>。有关研究数据表明，慢阻肺患者的心血管发生概率比正常人更高，而心血管疾病为慢阻肺患者主要的死亡原因，因恶性心律失常而死亡发生概率较高<sup>[4]</sup>。

慢阻肺患者组织器官功能衰退，心血管疾病发病概率更高，因此该类患者应当及时给予有效治疗，改善肺功能，促进恢复。振动排痰机主要原理为胸部物理治疗，作用力经过皮层、肌肉、组织等传至细小支气管，给予患者背部周期变化治疗力，松动支气管粘膜表面代谢物，液化黏液<sup>[5]</sup>。振动胎盘护理是在振动排痰机定向推挤下，促使液化痰液向主气道移动，给予患者鼓励与支持，促使痰液排出体外，若患者咳嗽反射消失，使用吸引器吸出痰液<sup>[6]</sup>。针对慢阻肺患者实施振动排痰护理，在振动排痰机的

叩击力与振动作用下,肺部血流量增加,局部的血液循环有效改善,咳嗽反射增强,继而有效避免发生静脉淤滞等多种并发症,避免呼吸道中定植细菌,确保呼吸道通畅,肺通气质量与氧合水平随之提高,疾病进展明显延缓<sup>[7]</sup>。本次研究结果可见,观察组护理后肺功能指标均优于对照组,差异 $P<0.05$ ,统计学意义存在。对于干预后的心理健康评分、躯体健康评分、物质生活评分,观察组各指标明显更高,与对照组比较,差异 $P<0.05$ ,统计学意义存在。观察组住院时间低于对照组, $P<0.05$ ,有统计学意义。

综上所述,慢阻肺患者实施振动排痰护理,明显改善患者肺功能,改善生活质量,缩短治疗时间,护理效果显著。

### 参考文献

- [1] 李正娟. 振动排痰护理在慢阻肺患者中的应用效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(02): 160-161.
- [2] 康芳, 吴爱芬. 振动排痰护理在慢阻肺患者中的应用效果评价[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(1): 65-66.
- [3] 谢春, 梁欢. 振动排痰机排痰联合呼吸训练对慢性阻塞性肺疾病患者排痰效果及康复的影响[J]. 医疗装备, 2020, 33(4): 143-144.

- [4] 李艳丽. 振动排痰护理对慢阻肺患者运动耐受性和生活质量的影响[J]. 饮食保健, 2020, 7(4): 164-164.
- [5] 王玉香. 探讨振动排痰护理在慢阻肺患者中的应用效果[J]. 健康大视野, 2020, 28(17): 26-26.
- [6] 董真真. 个体化健康教育配合振动排痰护理对老年慢阻肺患者行为及运动耐受性的影响[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2020, 42(5): 396-398.
- [7] 高小真, 林静静. 振动排痰机结合无缝隙护理在慢阻肺患者治疗中的应用效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(14): 182-183.

**收稿日期:** 2020年12月12日

**出刊日期:** 2021年1月25日

**引用本文:** 王桂秀. 慢阻肺患者护理中振动排痰护理的应用价值及对住院时间的影响分析[J]. 当代介入医学, 2021, 1(02): 167-169. DOI: 10.12208/j.ddjryx.2021.02.070

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**