

康复护理在间质性肺疾病稳定期患者中的应用效果

杨美娟

江苏省南通市第六人民医院 江苏南通

【摘要】目的 分析间质性肺疾病稳定期用康复护理所起到的作用。**方法** 随机均分 2023 年 3 月-2025 年 2 月本院接诊间质性肺疾病稳定期病人 (n=82)。试验组采取康复护理, 对照组行常规护理。对比 FVC 等指标。**结果** 关于护理质量: 试验组高于对照组 (P<0.05)。FEV1 和 FVC: 干预后, 试验组 (1.93±0.21) L、(2.74±0.31) L, 对照组 (1.39±0.19) L、(2.32±0.29) L, 差异显著 (P<0.05)。满意度: 试验组 97.56%, 对照组 80.49%, P<0.05。**结论** 间质性肺疾病稳定期病人用康复护理, 肺功能改善更加显著, 满意度也更好, 护理质量更好。

【关键词】 间质性肺疾病; 满意度; 稳定期; 康复护理

【收稿日期】 2025 年 7 月 24 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250405

Effects of rehabilitation nursing in patients with stable interstitial lung disease

Meijuan Yang

Nantong Sixth People's Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the role of rehabilitation nursing in patients with stable interstitial lung disease. **Methods** Patients with stable interstitial lung disease admitted to our hospital between March 2023 and February 2025 (n=82) were randomly assigned to the experimental group, receiving rehabilitation nursing, while the control group received conventional nursing. Indicators such as forced vital capacity (FVC) were compared. **Results** Regarding nursing quality, the experimental group showed significantly higher FEV1 and forced vital capacity (FVC) after intervention, with a significant difference in FEV1 and FVC (1.93±0.21) L and (2.74±0.31) L, respectively, compared with (1.39±0.19) L and (2.32±0.29) L, respectively, in the control group (P<0.05). Satisfaction was reported in 97.56% of the experimental group and 80.49% of the control group (P<0.05). **Conclusion** Rehabilitation nursing can significantly improve lung function, increase satisfaction, and improve nursing quality in patients with stable interstitial lung disease.

【Keywords】 Interstitial lung disease; Satisfaction; Stable phase; Rehabilitation nursing

医院呼吸系统疾病中, 间质性肺疾病十分常见, 会累及肺泡腔与肺间质, 并能引起低氧血症、呼吸困难与通气功能障碍等症状, 情况严重时, 亦可危及生命^[1]。正确的治疗能抑制间质性肺疾病的进展, 同时也能减轻病人的痛苦, 但为能促进身体机能的恢复, 护士还应对病人悉心的照护^[2]。康复护理涵盖以人为本理念, 旨在缩短病人康复时间, 改善病人预后。本文选取的病例都是经 CT 等检查确诊的间质性肺疾病稳定期病人, 共计 82 人, 病例的截取时间是 2023 年 3 月-2025 年 2 月, 旨在剖析间质性肺疾病稳定期用康复护理所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 3 月-2025 年 2 月, 本院接诊间质性肺疾

病病人 (n=82)。病例的资料都完整, 且在纳入研究之前都排除了其它呼吸系统疾病、沟通障碍、癌症、精神心理疾病、心脑血管疾病、意识不清与中途退出研究的病例^[3]。分组用随机数表法, 各组病例数 41。试验组女病人 16 人, 男病人 25 人, 年纪上限 77, 下限 45, 平均 (56.39±4.31) 岁; 病程上限 16 年, 下限 2 年, 平均 (7.24±1.05) 年。对照组女病人 17 人, 男病人 24 人, 年纪上限 78, 下限 43, 平均 (55.95±4.07) 岁; 病程上限 15 年, 下限 1 年, 平均 (7.06±1.09) 年。各组基线资料相比, P>0.05, 具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理: 遵医嘱指导病人用药; 向病人普及间质性肺疾病的知识; 告诉病人饮食上的禁忌; 优化诊疗环境; 帮助病人完成专科检查。

试验组增加使用康复护理：(1) 指导病人每日按时完成呼吸功能锻炼，方法如下：①缩唇呼吸锻炼。让病人将嘴巴闭上，然后用鼻子缓慢吸气，待屏气 3-4s 之后，再将嘴唇缩成吹口哨状，并经口缓慢呼气。5min/次，每日 3 次。②腹式呼吸锻炼。让病人保持卧位，并将一只手放在腹部，另一只手放在胸部，然后再缓慢吸气，让腹部处于凹陷状态，并用手对腹部进行适当的压迫，屏气 2-3s 之后，再缓慢呼气，让腹部处于鼓起状态。5min/次，每日 3 次。③将呼吸操的方法录制成为短视频，然后再让病人按照短视频中的方法完成呼吸操。此外，还应指导病人做深呼吸与吹气球等训练。(2) 与病人保持良好的沟通，以及时发现并帮助病人解决治疗期间遇到的问题。注意观察病人心态与情绪的变化，若病人出现紧张、烦躁与焦虑等不良情绪，需积极安抚，其安抚方式有拥抱、拍背与握手等。教给病人心情自我调节的方法，如：呼吸放松训练、冥想与音乐疗法等。(3) 要求病人吃富含维生素和优质蛋白的食物，需注意营养摄入的均衡，适当补充钙质。告诉病人要多吃果蔬，不吃刺激、海鲜类与油腻的食物，并戒烟酒。(4) 根据病人身体状况，指导其适当锻炼，需以有氧运动（太极、慢走与八段锦等）为主，目的是改善病人肺功能。(5) 采取口头教育、视频宣教、集体授课与发放宣教手册等途径，向病人宣传间质性肺疾病的知识。指导病人正确咳嗽，如有必要，也可采取雾化等方式干预病人，目的是促进病人排痰。告诉病人尽量不去公共场所，若病人需外出，应佩戴口罩。(6) 做好用药监督工作，需

提前告知病人药物的用法与用药期间可能会出现的一些副作用，并叮嘱病人一定要坚持用药，避免出现用量错误等问题，以免影响用药安全。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 护理质量评估：其主要涉及环境安全、操作技术和护理指导这三项，各项的总分都是 10。

1.3.2 检测 2 组 FEV1 和 FVC。

1.3.3 满意度评估：此次调查涉及宣教情况、操作水平与护患沟通情况等，调查时间安排在末次护理时。调查结果按照下述形式进行表述：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。结果计算： $(\text{一般}+\text{满意})/\text{n} \times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

处理本文中所列举的数据之时，都选择 SPSS 24.0。分析 χ^2 与 t 的作用，前者检验计数资料，后者检验计量资料，而这两种资料的表现形式则是 $(\bar{x} \pm s)$ 。差异符合统计学设定的标准时， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理质量分析

对比表 1 内的护理质量数据：试验组高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 肺功能分析

对比表 2 内的 FEV1 和 FVC 数据：未干预，差异不显著 ($P > 0.05$)；干预后：试验组数据更高 ($P < 0.05$)。

2.3 满意度分析

对比表 3 内的满意度：试验组 97.56%，对照组 80.49%， $P < 0.05$ 。

表 1 护理质量表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	环境安全	操作技术	护理指导
试验组	41	9.41 ± 0.34	9.25 ± 0.47	9.35 ± 0.41
对照组	41	8.73 ± 0.51	8.04 ± 0.62	7.94 ± 0.74
t		3.5263	3.7903	3.9153
P		0.0073	0.0021	0.0006

表 2 肺功能数据表 (L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FVE1		FVC	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	41	1.08 ± 0.13	1.93 ± 0.21	1.78 ± 0.24	2.74 ± 0.31
对照组	41	1.09 ± 0.15	1.39 ± 0.19	1.76 ± 0.26	2.32 ± 0.29
t		0.1523	3.2314	0.1729	3.0258
P		0.7283	0.0097	0.6983	0.0106

表 3 满意度显示表[n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	41	1 (2.44)	12 (29.27)	28 (68.29)	97.56
对照组	41	8 (19.51)	16 (39.02)	17 (41.46)	80.49
χ^2					7.2915
P					0.0194

3 讨论

临床上,间质性肺疾病作为一种常见病,具备发病隐匿与病程长等特点,并以低氧血症和呼吸困难等为主症,可损害病人健康^[5]。有报道称,间质性肺疾病的发生和结节病、吸烟、胃食管反流、特发性肺纤维化与环境暴露等因素相关^[6]。目前,医生可根据间质性肺疾病病人的实际情况,采取药物等疗法来对间质性肺疾病病人进行干预,但为能确保疗效,护士还应重视病人的护理工作^[7]。康复护理乃比较新型的一种护理技术,能展现人文关怀,且护士也能从咳痰指导、情绪疏导、呼吸功能锻炼、膳食指导与宣教等多个层面,来对病人施以专业化的照护,以提升病人护理质量,促进病人康复进程,改善病人肺功能^[8]。

本研究,对比评估获取的护理质量:试验组更高($P < 0.05$);对比检测获取的 FEV1 和 FVC 的数据:干预后,试验组更高($P < 0.05$);对比调查获取的满意度:试验组更高($P < 0.05$)。要求病人每日按要求完成相应的呼吸功能锻炼,不仅能改善病人的肺通气功能,还能提升病人的呼吸效能,利于病人病情的恢复。对病人的情绪进行有效的疏导,同时强化宣教力度,能让病人正确认识到所患疾病,并能消除病人的不良心理,让病人能更好的配合治疗^[9]。向病人提供饮食与锻炼等方面的指导,能帮助病人建立良好的饮食和运动习惯,而这对于缩短病人康复时间与改善病人预后则起着显著作用^[10]。强化护患之间沟通的力度,积极帮助病人解决问题,能拉近护患关系,提高病人满意度。专科治疗期间,对间质性肺疾病病人辅以康复护理,可取得显著成效,且此法也十分利于病人肺功能的改善。

综上,间质性肺疾病稳定期病人用康复护理,效果显著,肺功能改善情况也更好,满意度更高,值得推广。

参考文献

[1] 杨璐,陈园,吴双,等. 肺康复护理对间质性肺疾病稳定期

患者肺功能、生活质量评分的影响评价[J]. 每周文摘·养老周刊,2025(1):209-211.

- [2] 杜金玲. 肺康复护理对间质性肺疾病稳定期患者生存质量的影响[J]. 吉林医学,2024,45(4):968-970.
- [3] 蒋佳维. 护士和社会工作者姑息远程护理团队与慢性阻塞性肺疾病、心力衰竭或间质性肺疾病患者的生活质量[J]. 中华危重病急救医学,2024,36(5):526.
- [4] 杜芳芳,王佩,罗婷婷. 八段锦锻炼联合商调音乐对间质性肺疾病患者康复效果的影响[J]. 当代护士,2025,32(1): 51-55.
- [5] 杨珊珊. 肺康复护理在乙酰半胱氨酸泡腾片治疗间质性肺疾病中的效果分析[J]. 基层医学论坛,2024,28(3): 98-100.
- [6] 于晶晶,薛明月,于芳,等. 肺康复护理方案对间质性肺疾病患者生活质量、肺功能的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(50):8-11.
- [7] 冯晓昱,徐秀娟. 针对性肺部康复护理用于间质性肺疾病患者对其生活质量的影响[J]. 健康之友,2022, 21(14): 185-186.
- [8] 崔丽华. 肺康复护理对间质性肺疾病稳定期患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南,2023,15(2):179-182.
- [9] 朱菱,汤爱秀,唐雅婧,等. 肺康复训练结合认知行为护理对间质性肺疾病病人疾病知识掌握程度及肺功能的影响[J]. 全科护理,2024,22(7):1265-1267.
- [10] 李小燕,刘淑红,吕艳秋,等. 以家庭远程监控为基础的精准护理在间质性肺疾病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(24):37-40.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS