

护理干预对COPD患者稳定期疗效和生活质 量的影响 PPT

学习提要

- COPD发病情况

- ↳ COPD基本知识

- ↳ COPD患者症状与生活质量评价

- ↳ 护理干预目的

- ↳ 护理干预内容

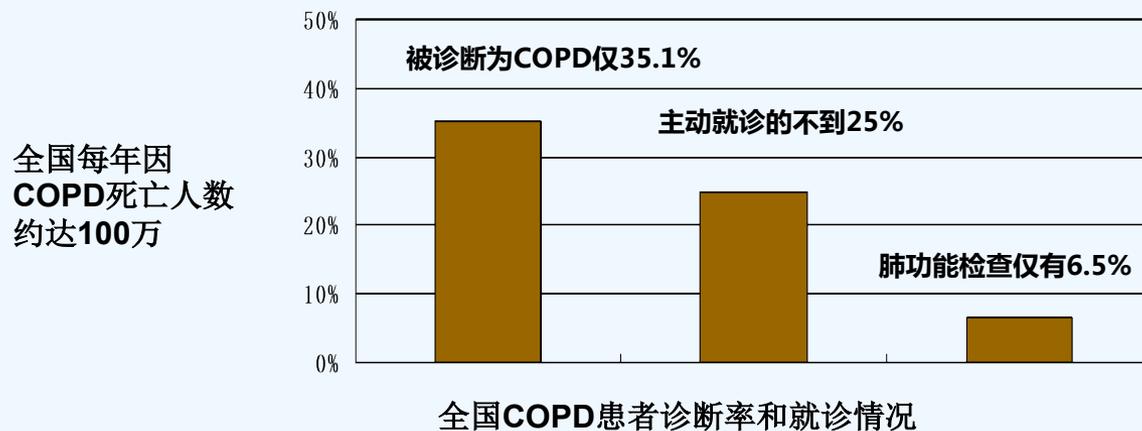
一、COPD发病情况



- 慢性阻塞性肺疾病（COPD）是全世界范围内发病率和死亡率最高的疾病之一。
- 在美国，COPD是第四位的死亡原因（仅次于心脏疾病、癌症和脑血管疾病），WHO资料显示，疾病造成的经济负担从1990年第12位上升到2010年第5位。
- 在我国城市人口十大死因中，呼吸疾病（主要是COPD）居第四位；在农村居第三位，全国每年因COPD死亡的人数达100万，致残人数达500-1000万。

调查显示

- 我国慢阻肺40岁以上人群高达8.2%的发病率
- 我国每年因COPD死亡人数高达100万
- 延误诊治现象非常严重



国家卫计委2012年正式将COPD纳入我国重点慢病防控项目

二、COPD基本知识

→定义

COPD是一种常见的以持续性气流受限为特征的可以预防 and 治疗的疾病，气流受限进行性发展，与气道和肺脏对有毒颗粒及气体的慢性炎症反应增强有关，急性加重和并发症影响着疾病的严重程度和对个体的预后。



主要病因

- 吸入香烟烟雾和其他有毒颗粒：如生物燃料的烟雾导致的肺脏炎症是COPD发生的重要原因，其中吸烟是世界范围内引起COPD最常见的危险因素



大家学习辛苦了，还是要坚持

继续保持安静

主要病因

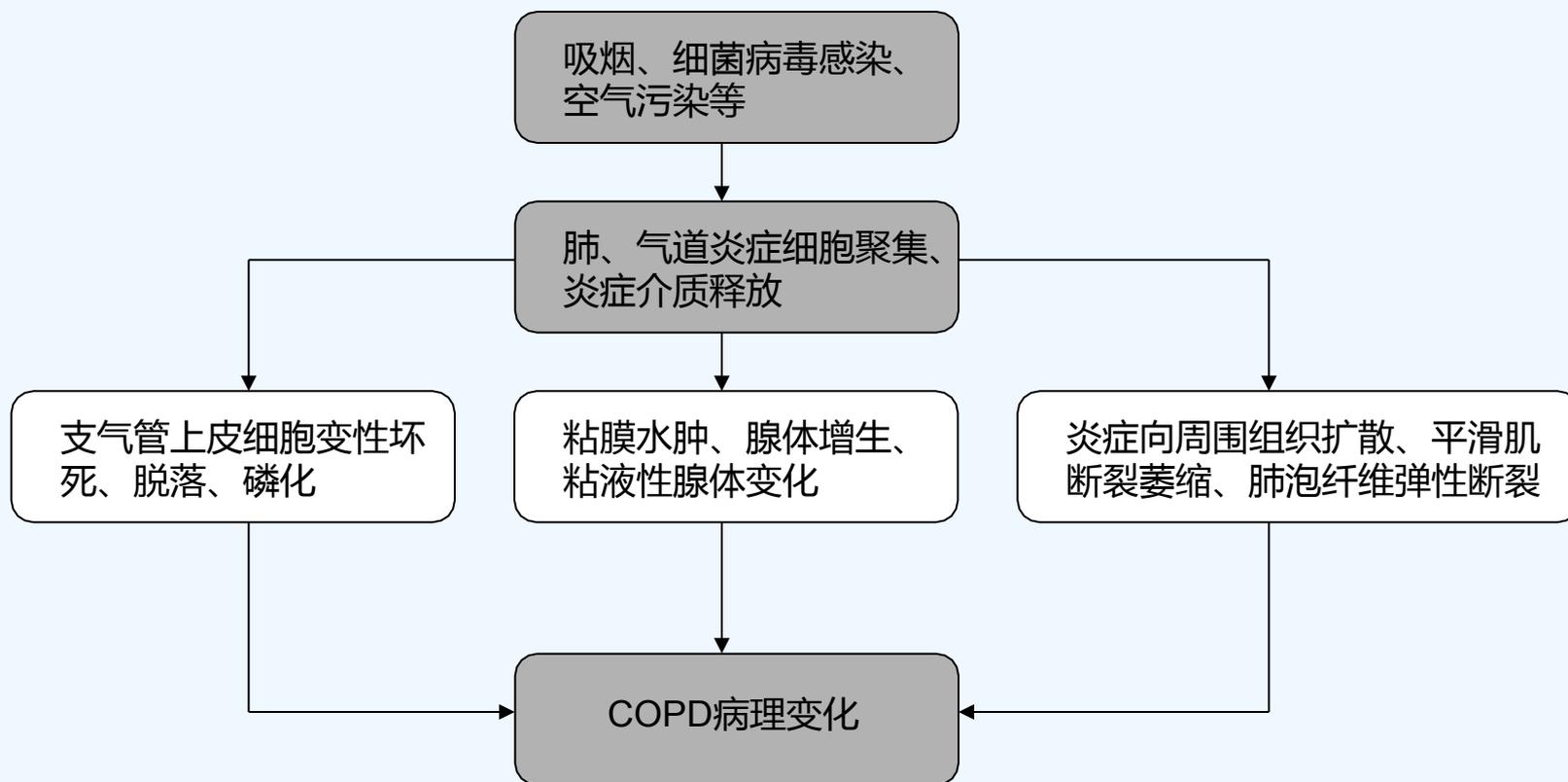
■ 长时间暴露于职业粉尘和化学烟雾中

→ 大气污染：PM2.5严重超标

→ 宿主个体因素：遗传、感染



COPD发病机制



临床表现

- 慢性咳嗽：间歇性咳白色泡沫痰，痰可有或无；继发感染时痰色变深变稠
- 呼吸困难：随时间推移逐渐加重持续存在，典型表现活动后症状加重，是**COPD**的标志性症状
- 其他：乏力，耐力下降，消瘦，食欲下降等
- 体征：早期无明显异常



COPD诊断要点

- 出现呼吸困难、慢性咳嗽或咳痰，并有COPD危险因素暴露史的患者均应考虑诊断为COPD
- 肺功能检查是确诊COPD的必要条件，应用支气管舒张剂后， $FEV_1/FVC < 0.70$ 表明患者存在持续性气流阻塞，即COPD



COPD分期

- 稳定期
- 急性加重期



三、COPD患者症状和生活质量评价

- 评估目标：
 - 1、明确疾病的严重程度
 - 2、疾病对患者健康状况的影响
 - 3、风险事件：急性加重、住院治疗和死亡
 - 4、指导治疗

- 评估内容：
 - 1、症状
 - 2、气流受阻的程度（肺功能检查）
 - 3、急性加重风险
 - 4、合并症

症状评估

- COPD问卷评估测试（CAT）
- 改良的英国医学委员会（mMRC）量表：呼吸困难的问卷评估表

此2份问卷评估表分值越高症状越严重

mMRC呼吸困难

改良英国医学研究学会呼吸困难指数
(modified British medical research council , mMRC)



患者评分：

COPD问卷评估表

COPD评估测试（CAT）问卷

姓名： 性别： 年龄： 岁 住院号： 日期：
请标记最能反映你当前情况的选项，在圆圈中打“√”。每个问题只能标记一个选项。

我从不咳嗽	① ② ③ ④ ⑤	我一直咳嗽
我一点痰也没有	① ② ③ ④ ⑤	我有很多很多痰
我没有任何胸闷的感觉	① ② ③ ④ ⑤	我有很严重的胸闷感觉
当我爬坡或上一层楼梯时，我没有气喘的感觉	① ② ③ ④ ⑤	当我爬坡或上一层楼梯时，我感觉非常喘不过气来
我在家里能够做任何事情	① ② ③ ④ ⑤	我在家里做任何事情都很受影响
尽管我有肺部疾病，但我对外出离家很有信心	① ② ③ ④ ⑤	由于我有肺部疾病，我对离家外出一信心都没有
我的睡眠非常好	① ② ③ ④ ⑤	由于我有肺部疾病，我的睡眠相当差
我精力旺盛	① ② ③ ④ ⑤	我一点精力都没有
合计得分		

COPD CAT分值范围是0-40分

评定：0-10分为轻微影响；11-20分为中等影响；21-30分为严重影响；31-40分为非常严重影响

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/415130210000011304>