

## 慢性阻塞性肺疾病患者住院状况分析<sup>\*</sup>

关丽婵<sup>1</sup>,金丛凯<sup>2</sup>,陈美珠<sup>1</sup>,刘卫娟<sup>1</sup>,暨铭坚<sup>3</sup>,侯春怡<sup>3</sup>

(广州医科大学附属第一医院 1 护理部;2 信息科;3 呼吸疾病研究所;广东广州,510120)

**[摘要]** 目的 探讨慢性阻塞性肺疾病患者住院状况。方法 对 2008 年 1 月~2014 年 12 月在本院住院的慢性阻塞性肺疾病 12838 例患者住院情况进行调查分析。结果 12838 例患者中病情需要住院治疗 2499 例 (19.47%), 急性发作住院治疗 5455 例(42.49%),急性加重住院治疗 4884 例(38.04%);男女患者住院比例约 5.32:1,男女患者在 71~80 岁是住院高发年龄段;患者住院次数最少 1 次,最多 38 次,平均( $3.52 \pm 4.05$ )次。**结论** 慢性阻塞性肺疾病患者主要因病情急性发作和急性加重而住院,年龄主要集中在 71~80 岁年龄段,男性患者多于女性患者。提示应根据患者的住院原因拟定个体延续护理策略,降低患者急性发作急性加重住院率,并为住院高峰年龄段患者制订院前救护预案,实施前瞻性护理。

**[关键词]** 慢性阻塞性肺疾病;住院;护理

**[中图分类号]** R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)06-0004-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.06.002

### Survey of hospitalization status of patients with chronic obstructive pulmonary disease

Guan Lichan, Jin Congkai, Chen Meizhu, Liu Weijuan, Ji Mingjian, Hou Chunyi//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(6):4.

**[Abstract]** **Objective** To explore the hospitalization status of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD).

**Method** In total, 12,838 COPD patients hospitalized from January 2008 to December 2014 were involved in the study and their hospitalization status were analyzed. **Results** Among the 12,838 patients, 2,499 were hospitalized for critical conditions (19.47%), 5,455 for acute attack (42.49%), 4,884 for acute exacerbation (38.04%). The ratio of male/female was 5.32:1. Those in 71 to 80 years old were at the highest risk. They were hospitalized at least for 1 time, at most for over 38 times, averaged ( $3.52 \pm 4.05$ ) times.

**Conclusions** The COPD patients were hospitalized due to acute attack and acute exacerbation. The patients' age ranged from 71 to 80 years. The male patients had a predominant incidence than the female ones. The times of hospitalization were related with possible complications of other chronic diseases. Therefore, nursing staff should draw up individual continuing nursing strategies based on the patients' hospitalization reasons to reduce the hospitalization rate of acute attack and acute exacerbation. Meanwhile, we should formulate the pre-hospital rescue plan for the hospitalized patients at the peak age and implement prospective nursing.

**[Key words]** chronic obstructive pulmonary disease; hospitalization; nursing

**[基金项目]** \* 本课题为广东省医学科学技术研究基金项目,项目编号 A2012248。

**[收稿日期]** 2015-03-10

**[作者简介]** 关丽婵(1962-),女,广东开平人,护理部主任,副主任护师,本科,主要从事护理管理、护理教育、临床护理科研工作。

**[通信作者]** 陈美珠,主任护师,本科,E-mail:meizhuchen@126.com。

慢性阻塞性肺疾病是一种严重危害人类健康的常见病、多发病,其症状进展缓慢,逐渐加重<sup>[1]</sup>。慢性阻塞性肺疾病急性加重对患者的生活质量、肺功能、疾病进程和社会经济负担产生严重的负面影响<sup>[2]</sup>。为探讨本院慢性阻塞性肺疾病患者住院状况,对 2008 年 1 月~2014 年 12 月在本院住院的 12838 例慢性阻塞性肺疾病的住院状况进

[9] Ganz, Bao. Will my patient fall? [J]. The Journal of The American Medical Association, 2007, 297(1): 77-86.

[10] Michael YL, Lin JS. Interventions to prevent falls in older adults: an updated systematic review [J]. Agency for Healthcare Research and Quality, 2010, 10: 150.

[11] 王世俊.老年护理学[M].北京:人民军医出版社,2007:111-115.

[12] 陈妙霞,蔡有弟,陈华丽. 94 例住院患者发生跌倒事件因素的调查分析[J]. 现代临床护理, 2012, 11(8): 14-16.

[13] 崔妙玲,应燕萍,彭雪娟,等. 96 例住院患者跌倒的根本原因分析及对策[J]. 中国护理管理, 2013, 13(2): 43-45.

[本文编辑:郑志惠]

行分析,现报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

2008年1月~2014年12月在本院住院的慢性阻塞性肺疾病患者12838例,男10806例,女2032例。年龄:18~60岁1719例,61~70岁3405例,71~80岁5380例,>80岁2334例。住院天数1~332d,平均( $12.04 \pm 11.86$ )d;住院次数1~38次,平均( $3.52 \pm 4.05$ )次,中位数2.00次。

### 1.2 方法

由专人负责通过患者本人或家属询问及在病案室获取资料,了解患者性别、年龄、住院天数、住院次数、合并疾病及病情等。

表1 男女患者各年龄段住院情况 [ $n = 12838; n(\%)$ ]

性别	<i>n</i>	18~60岁( $n = 1719$ )	61~70岁( $n = 3405$ )	71~80岁( $n = 5380$ )	>80岁( $n = 2334$ )
男	10806	1522(14.08)	3077(28.47)	4463(41.30)	1744(16.14)
女	2032	197(9.69)	328(16.14)	917(45.13)	590(29.04)

## 3 讨论

### 3.1 慢性阻塞性肺疾病患者住院情况分析

本次12838例慢性阻塞性肺疾病住院患者中,其中病情需要住院治疗2499例,占19.47%,急性发作住院治疗5455例,占42.49%,急性加重住院治疗4884例,占38.04%。提示慢性阻塞性肺疾病患者主要因急性发作和急性加重而住院,直接关系疾病的预后,控制疾病再发是患者出院后主要面临的问题<sup>[3]</sup>。建议根据患者的临床特征,例如急性加重可能与基础疾病的严重程度有关,也与触发因素(如病毒或细菌感染、物理性刺激和其他不明原因的刺激)有关<sup>[4]</sup>,应进行综合分析,拟订控制慢性阻塞性肺疾病患者急性发作和急性加重个体出院后的延续护理策略,才能有效降低急性发作和急性加重住院率。

慢性阻塞性肺疾病患者平均住院次数( $3.52 \pm 4.05$ )次,即0.50次/年。高龄是影响老年慢性阻塞性肺疾病患者急性加重住院治疗的主要因素<sup>[5]</sup>,但慢性阻塞性肺疾病急性加重可由多种因素参与<sup>[6]</sup>。临床中,73.3%的慢性阻塞性肺疾病患者合并其

### 1.3 统计学方法

数据采用统计描述。

## 2 结果

### 2.1 慢性阻塞性肺疾病患者住院情况

12838例住院患者,男10806例,女2032例,男女比例5.32:1,男性多于女性;病情需要住院治疗2499例,占19.47%,急性发作住院治疗5455例,占42.49%,急性加重住院治疗4884例,占38.04%;合并疾病0~15种,平均( $3.43 \pm 2.18$ )种。

### 2.2 男女患者各年龄段住院情况

男女患者各年龄段住院情况见表1。由表1可见,男性在71~80岁是住院高发年龄段,其次是61~70岁;女性在71~80岁是住院高发年龄段,其次是>80岁。

他疾病<sup>[7]</sup>,本研究患者并发疾病有0~15种,平均( $3.43 \pm 2.18$ )种,合并疾病与慢性阻塞性肺疾病共同存在的疾病状态,经常诱发慢性阻塞性肺疾病急性发作而住院。提示,临床医护人员应做好健康宣教,及时预防及控制并发症,从而减少患者住院次数。

### 3.2 不同年龄段、性别慢性阻塞性肺疾病患者住院情况分析

中国人预期寿命达75岁<sup>[8]</sup>,衰弱症<sup>[9]</sup>、丧偶、慢病急性发作均有可能齐袭75岁左右的人群。由表1可见,慢性阻塞性肺疾病男女患者在71~80岁是住院高发年龄段,其次为60~70岁(男性患者),>80岁(女性患者)年龄段患者,即该年龄段患者亟须有个体应急预案,因为及早院前救护是降低慢性阻塞性肺疾病急性加重死亡率的重要环节<sup>[10]</sup>。建议个体预案应包括:①家内和家外的寻救方法;②现场患者和家属的可应用急救措施;③安全转运等,使患者和家属在预案指引下,有效降低院前危害。

本研究结果显示,慢性阻塞性肺疾病患者住院中,男10806例,女2032例,男女比例5.32:1,男性多于女性。这与侯刚等<sup>[11]</sup>报道,社区35岁以上

人群慢性阻塞性肺疾病流行病学患病率及危险因素研究所显示的男性患病率高于女性的结果基本一致。在本研究过程也观察到,男性患者吸烟及未戒烟的多于女性患者,男性患病率明显高于女性,与男性吸烟人数明显高于女性有关<sup>[12]</sup>。且吸烟可能也是导致男性慢性阻塞性肺疾病患者运动耐力较未吸烟女性患者下降更明显的原因<sup>[11]</sup>,因此加强对男性危险因素防范宣教具有重要意义。

#### 4 结论

综上所述,慢性阻塞性肺疾病患者主要因急性发作和急性加重而住院,年龄主要集中在71~80岁年龄段,男性患者多于女性患者。这提示护理应根据患者的住院原因拟订个体延续护理策略,降低患者急性发作及急性加重住院率,建议为住院高峰年龄段患者制订院前救护预案,实施前瞻性护理。

#### 参考文献:

- [1] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013年修订版)[J].中华结核和呼吸杂志,2013,36(4):255~264.
- [2] 慢性阻塞性肺疾病急性加重(AECOPD)诊治专家组.慢性阻塞性肺疾病急性加重诊治中国专家共识(草案)[J].中国呼吸与危重监护杂志,2013,12(6):541~551.
- [3] 张妮,杨燕玉.微信教育对慢性阻塞性肺疾病出院患者遵医行为的影响[J].现代临床护理,2014,13(5):51~53.
- [4] 陈亚红.慢性阻塞性肺疾病急性加重临床表现的异质性[J].中华结核和呼吸杂志,2014,37(4):244~246.
- [5] 张静,陈亚红,姚婉贞,等.老年慢性阻塞性肺疾病急性加重频率的影响因素[J].中国老年学杂志,2014,34(13):3526~3527.
- [6] 常春,姚婉贞,方天舒,等.慢性阻塞性肺疾病住院患者合并症的分布及相关危险因素[J].中华医学杂志,2012,92(14):943~947.
- [7] 于松松,方秋红,马迎民,等.慢性阻塞性肺疾病患者男女性别差异的研究进展[J].临床内科杂志,19(12):855~857.
- [8] 2013 World Population Data Sheet Interactive World Map. Unit Nations Population Reference Bureau(PRB): 2013 World Population Data Sheet[R/OL]. 2013. [http://www.prb.org/Publications/2013/2013-world-population-data-sheet/world-map.aspx#map/east\\_asia/births/mrate](http://www.prb.org/Publications/2013/2013-world-population-data-sheet/world-map.aspx#map/east_asia/births/mrate).
- [9] 陈洁,李婷治.衰弱症临床诊治研究进展[J].中国老年学杂志,2014,34(17):5019~5022.
- [10] 刘佩璇,苏湘芬,江顺见,等.慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者的院前急救护理[J].现代临床护理,2012,11(12):30~31.
- [11] 侯刚,尹燕,孙丽丽,等.社区35岁以上人群慢性阻塞性肺疾病流行病学患病率及危险因素研究[J].中国全科医学,2012,15(6A):1831~1833.
- [12] 谭晓越,刘锦铭,杨文兰,等.性别差异对中重度慢性阻塞性肺疾病患者运动耐力的影响[J].国际呼吸杂志,2012,32(11):814~818.

[本文编辑:刘晓华]

·编读往来·

## 禁止一稿多投

“一稿多投”是指作者把自己的一部作品同时或者先后发给不同的出版社或其他媒体,即多次使用同一作品的行为。对科技期刊来说,一篇投稿的录用需要经过初审、外审、定稿等多个流程,同时需要编辑花费大量的时间和精力进行修改,如果作者同时向多个刊物投稿,必将导致大量的重复性劳动和编辑资源浪费,将严重伤害科技期刊和广大作者的利益。敬请各位作者慎重选择投稿刊物,并确定前一次投稿已被退稿后再行改投。

[本刊编辑部]