

优质护理应用在老年慢阻肺疾病临床护理中的效果研究

王毅, 陈娅妮

西安市人民医院(西安市第四医院) 陕西西安

【摘要】目的 探讨优质护理在老年慢阻肺疾病临床护理中的应用效果。**方法** 选取2021年6月-2023年5月我院接受治疗的96例慢阻肺患者为对象,采用平均数分法分为对照组与观察组,各48例。给予对照组患者常规临床护理管理,观察组实施优质护理管理,比较两组患者治疗有效率、生活质量及自我管理情况等。结果观察组患者治疗总有效率为95.83%,显著高于对照组的77.08%,差异有统计学意义($p < 0.05$);护理前,两组患者FVC、PEF、FEV1等肺功能指标差异无统计学意义($p > 0.05$);护理后,两组患者各项指标值均有所升高,且观察组高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者躯体功能、疼痛、社会职能、精神健康、心理健康等各项生活质量指标评分均显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者自我护理技能各项指标评分均显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 针对老年慢阻肺患者实施优质护理干预,可极大地改善其生活质量及肺功能指标,有利于增强其自我管理能力,对促进患者预后,提升治疗效果具有积极临床应用价值。

【关键词】 慢性阻塞性肺疾病; 老年人; 优质护理; 肺功能

【收稿日期】 2023年10月26日 **【出刊日期】** 2023年11月27日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230528

Study on the effect of quality nursing application in the clinical care of elderly chronic obstructive pulmonary diseases

Yi Wang, Yani Chen

Xi'an People's Hospital (Xi'an No.4 Hospital), Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the quality of care in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease in clinical care. **Methods** 96 patients with COPD from June 2021 to May 2023 were divided into two groups, 48 in each group. The control group was given routine clinical nursing management, while the observation group was given high-quality nursing management. **Results** The total effective rate of the two groups was 95.83%, significantly higher than the 77.08% of the control group ($P < 0.05$), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Before nursing, the two groups had no difference in FVC, PEF, FEV1 and other pulmonary function indexes ($P > 0.05$). After nursing, the two groups had a significant increase in all indexes, and the observation group had a statistically significant difference ($P < 0.05$). The observation group had a other life quality indexes than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** High-quality nursing intervention for elderly patients with COPD can greatly improve their quality of life and lung function, and enhance their self-management ability.

【Keywords】 Chronic obstructive pulmonary disease; Elderly; Quality care; Lung function

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种慢性、逐渐恶化的肺部疾病,主要由吸烟、空气污染或者遗传因素引发的持久性肺部炎症,常见临床症状有气道壁增厚、黏液分泌增加、气道阻塞,当患者发生慢性阻塞性肺部疾病时,其肺部通气功能会下降,从而对其呼吸功能产生较大影响,生活质量水平会有所降低^[1]。

随着疾病的发展,这些症状会越来越严重,尤其在

体力活动时。在疾病后期,患者可能出现急性加重症状。目前,对于慢性阻塞性肺病的治疗,主要是以缓解症状、减少急性加重症状以及减缓疾病进展为目标。主要的治疗措施包括戒烟、药物治疗(如支气管扩张剂、皮质激素、抗炎药等)、肺部康复训练、氧疗,以及在必要时进行肺移植手术,但予以其安全、高效的护理可促进其肺功能恢复,提升其生活质量。优质护理的目

标是提供全面、个性化、综合的护理服务,帮助提升自我管理能力,改善生活质量,降低相关并发症发生风险。由于慢性阻塞性肺疾病会引发患者的焦虑、恐惧、沮丧等情绪,护士通过提供心理咨询、心理疏导,可帮助患者改善不良情绪,提高治疗接受度和依从性^[2]。同时,护士结合患者病情发展情况制定个性化护理计划,包括药物管理、营养支持、康复训练等,确保患者的生理需求得到满足。

本研究为探明优质护理应用在老年慢阻肺疾病临床护理中的效果,特开展临床试验比较常规护理方案

与优质护理方案下的两组老年慢阻肺患者临床疗效、生活质量、自我管理能力及肺功能改善情况,研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 6 月~2023 年 5 月期间在我院收治的 96 例老年慢性阻塞性肺疾病患者为对象,采用平均数分法分为观察组与对照组,各 48 例,两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较,差异无统计学意义 ($p>0.05$),具有可比性。具体见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较

组别	n	性别		年龄 (岁)	病程 (年)
		男	女		
对照组	48	29	19	68.5±7.6	4.11±1.45
观察组	48	27	21	68.8±7.9	4.32±1.39
t/χ^2		0.1714		0.1896	0.7243
p		0.6789		0.8500	0.4707

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准: (1) 临床诊断为慢性阻塞性肺疾病 (COPD); (2) 患者愿意参与研究,并能理解并签署知情同意书; (3) 有完整的医疗记录,包括诊断、治疗和护理的历史。

排除标准: (1) 患有其他严重的肺部疾病,如肺癌、结核病等; (2) 存在严重的认知障碍,无法理解或遵循护理计划; (3) 伴随其他严重的全身性疾病,如心衰、肾功能不全等; (4) 在过去的 6 个月内接受过其他类型的专项护理干预。

1.3 方法

对照组实施常规临床护理,主要包括以下 4 方面内容: (1) 护士需对患者的病情进行持续的观察,以确保及时发现任何可能的变化或者并发症,并记录患者的症状、呼吸状态、体能状况、食欲等情况; (2) 护士需指导患者正确、定时地使用药物,同时要强调药物的副作用及其管理,以确保患者能理解并正确使用药物; (3) 指导患者开展适当的体育活动,如散步、简单的体操等; (4) 定期进行生命体征的监测,包括血压、心率、呼吸频率、血氧饱和度等。如果发现任何异常,应立即向医生报告,并根据医生的指导进行必要的处理。这样可以及时发现和处理可能出现的急性事件,从而保护患者的健康和生命安全。

观察组实施优质护理干预。优质护理干预的核心

在于确保病患在各个方面得到全面的照顾,包括基础护理、心理护理、呼吸功能锻炼以及健康指导。(1) 强化基础护理。优质护理首先要保证基础护理的完整与到位。这包括保持病患的日常生活需求,如协助完成洗漱、换洗、进食等活动,以保证其基本生活质量;监测病患的生命体征,如心率、血压、呼吸频率和血氧饱和度等,这样可以及时发现并处理可能出现的急性事件,保障病患安全;对药物的管理,指导病患正确使用药物,避免药物误用或滥用,保证药物治疗的效果^[3];

(2) 心理护理。慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种长期的、进展性的疾病,会对病患产生重大的心理压力,可能导致焦虑、抑郁等心理问题。定期进行心理咨询,帮助病患理解并接受他们的病情,提供应对疾病的心理策略,以提高他们的心理应对能力和生活质量; (3) 呼吸功能锻炼。COPD 患者的呼吸功能常常受到严重影响,因此呼吸功能锻炼是非常重要的。这包括进行有氧运动以提高呼吸肌的耐力,如步行、骑自行车等;进行深呼吸、吹气等呼吸训练,以增强肺活量,改善气道通气;采用合适的呼吸技巧,如唇唇呼吸法,以控制呼吸节奏,减少气急和胸闷; (4) 健康指导。优质护理需要提供全面的健康教育和指导,以帮助病患了解并管理他们的疾病。这包括教育病患对 COPD 的理解,如疾病的原因、病程、治疗和预防等;指导病患正确使用药物,以保证药物治疗的效果;教授病患自我管理技

能,如呼吸控制、症状观察和急救技能等,以提高他们对病情的控制能力;提供生活方式的建议,如饮食、运动、休息、戒烟等,以改善病患的生活质量和预防疾病的进展。在进行健康指导时,护士需要与病患和家属建立良好的沟通,理解他们的需求和问题,为他们提供个性化的指导方案。护士还需要定期评估指导效果,及时调整指导方案,以保证指导的有效性。

1.4 观察指标

(1) 比较两组患者临床疗效,评价指标分显效、有效、无效三个标准,总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。(2) 比较两组患者护理前后的肺功能情况,包括用力肺活量(FVC)、呼气峰值流速(PEF)、第1秒用力呼气容积(FEV1)等;(3) 比较两组患者生活质量评分,包含躯体功能、疼痛、社会职能、精神健康、心理健康等指标;(4) 比较两组患者自我管理能力指标评分,评分越高,表示自我护理能力越强。

1.5 统计学方法

应用SPSS19.0统计学软件进行相关数据的分析处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,比较用t检验;计数资

料以(n/%)表示,比较用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者治疗总有效率为95.83%,显著高于对照组的77.08%,差异有统计学意义($p < 0.05$)。见表2。

2.2 两组患者护理前后肺功能比较

护理前,两组患者FVC、PEF、FEV1等肺功能指标差异无统计学意义($p > 0.05$);护理后,两组患者各项指标值均有所升高,且观察组高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

2.3 两组患者生活质量评分比较

观察组患者躯体功能、疼痛、社会职能、精神健康、心理健康等各项生活质量指标评分均显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表4。

2.4 两组护理后自我管理能力的比较

观察组患者自我概念、健康知识水平、自护责任感、自我护理技能等指标评分均显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表5。

表2 两组临床疗效比较(n, %)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	48	19 (39.58)	18 (37.50)	11 (22.92)	37 (77.08)
观察组	48	27 (56.25)	19 (39.58)	2 (4.17)	46 (95.83)
χ^2					45.5111
p					0.0000

表3 两组患者治疗前后肺功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理前	护理后	t	p
FEV1 (L)	对照组 (n=48)	1.28 \pm 0.47	2.05 \pm 0.62	6.8569	0.0000
	观察组 (n=48)	1.29 \pm 0.52	2.92 \pm 0.73	12.6000	0.0000
	t	0.0988	6.2934		
	p	0.9215	0.0000		
FEV/FVC (%)	对照组 (n=48)	54.24 \pm 5.46	68.45 \pm 6.59	11.5038	0.0000
	观察组 (n=48)	53.92 \pm 5.77	73.21 \pm 6.82	14.9602	0.0000
	t	0.2791	3.4774		
	p	0.7808	0.0008		
PEF (L/min)	对照组 (n=48)	3.14 \pm 0.75	6.58 \pm 1.78	12.3388	0.0000
	观察组 (n=48)	3.17 \pm 0.82	7.91 \pm 1.69	17.4825	0.0000
	t	0.1870	3.7542		
	p	0.8520	0.0003		

表 4 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	疼痛	社会职能	精神健康	心理健康
对照组 (n=48)	76.58±6.32	76.41±6.15	68.34±7.25	73.52±7.62	76.58±6.24
观察组 (n=48)	83.95±7.55	83.24±7.19	77.29±8.36	82.76±8.15	83.11±7.68
t	5.1859	5.0013	5.6038	5.7376	4.5719
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 5 两组护理后自我管理能力的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	自我概念	健康知识水平	自护责任感	自我护理技能
对照组 (n=48)	22.52±3.26	24.65±3.61	40.16±5.79	30.61±4.19
观察组 (n=48)	27.58±3.59	29.59±3.85	47.55±5.72	36.25±4.58
t	7.2292	6.4848	6.2907	6.2949
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

老年慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者由于疾病的长期存在和持续的身体退化, 生活自理能力往往会有所下降, 对他们的日常生活产生深远影响^[4]。例如, 持续的气促可能会使他们在进行基本的日常活动时感到困难, 导致他们对日常活动的参与度降低, 感到孤独和无助。此外, 由于疾病的持续和无法完全治愈, 他们可能会出现情绪低落、丧失兴趣、无根源的疲乏等症状。这些症状可能表现为对以前喜欢的活动失去兴趣, 对未来感到悲观, 出现睡眠障碍, 体力和精力显著下降等, 这些负性心理可能会进一步降低他们的生活质量, 加重疾病的负担^[5]。因此, 对老年 COPD 患者进行心理干预和支持是非常重要的。在本次研究中, 通过观察优质护理在老年慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 临床护理中的应用效果, 发现优质护理能够显著改善 COPD 患者的生活质量和自我管理能力, 这主要是因为优质护理模式不仅包括常规的护理服务, 还提供了针对病患具体情况的个性化护理计划, 这包括疾病教育、心理支持、生活习惯指导等方面, 帮助病患更好地理解和管理自己的病情。在优质护理模式中, 护士不仅提供了心理咨询服务, 还通过建立信任关系, 给予病患情感支持, 帮助他们应对疾病带来的心理压力。研究还发现, 优质护理能够有效提升患者生活质量, 这是因为优质护理模式中的疾病管理教育和生活习惯指导, 帮助病患改善生活方式, 预防疾病的进展和并发症的发生。

总的来说, 在老年 COPD 患者临床护理中优质护理模式效果显著, 不仅极大地改善了患者生活质量

及心理状态, 还增强了他们的自我管理能力, 降低了相关并发症发生风险, 未来的研究可以进一步探索优质护理在其他慢性疾病, 如心脏病、糖尿病等疾病中的应用效果。

参考文献

- [1] 许秀伟. 探讨优质护理干预应用在老年慢阻肺疾病临床护理中的效果与价值[J]. 名医, 2020, (11): 186-187.
- [2] 冯玲. 分析优质护理在老年慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)护理中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2019, (13): 184+186.
- [3] 陈丽贤. 优质护理在老年慢阻肺疾病护理中应用的效果分析[J]. 系统医学, 2018, 3(20): 146-147+174.
- [4] 王晓伟. 分析优质护理在老年慢阻肺疾病护理中应用的效果[J]. 人人健康, 2018, (04): 214.
- [5] 洪天萍. 优质护理在提高老年慢阻肺患者肺功能和生活质量中的应用效果观察[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(9): 70-71.

版权声明: ©2023 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