

## 临床护理路径在COPD并发呼吸衰竭患者中的应用效果观察

杨红

贵州省人民医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 分析为慢性阻塞性肺疾病（COPD）合并呼吸衰竭患者实施临床护理路径护理的临床效果。**方法** 研究对象均确诊为COPD，且存在呼吸衰竭症状，数量为60例，按照随机数表法分为两组，对照组接受常规护理，研究组接受临床护理路径护理，比较两组护理效果差异。**结果** 研究组患者治疗时间和治疗费用均短（少）于对照组（ $P < 0.05$ ）；研究组患者护理满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在COPD合并呼吸衰竭患者接受治疗过程中实施临床护理路径护理可加快患者的恢复速度，使得患者的满意度得到提升，值得推广。

**【关键词】** 慢性阻塞性肺疾病；呼吸衰竭；临床护理路径；护理满意度

**【收稿日期】** 2024年11月6日 **【出刊日期】** 2024年12月20日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240591

### Observation on the application of clinical care pathway in Copd patients with respiratory failure

Hong Yang

Guizhou Provincial People's Hospital, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To analyze the clinical effect of clinical nursing care pathway in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and respiratory failure. **Methods** The study subjects were diagnosed with COPD and had respiratory failure symptoms in 60 cases, which were divided into two groups according to the random number table method. The control group received routine care, and the study group received clinical nursing care pathway. Compared with the two groups. **Results** The treatment time and treatment cost of the study group were shorter (less) than those of the control group ( $P < 0.05$ ); the study group was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of clinical nursing pathway nursing in the treatment process of COPD patients with respiratory failure can accelerate the recovery speed of patients and promote it.

**【Keywords】** Chronic obstructive pulmonary disease; Respiratory failure; Clinical nursing pathway; Nursing satisfaction

慢性阻塞性肺疾病（COPD）作为呼吸系统疾病中的常见病种，其发病率与死亡率均居高不下，给全球医疗体系带来了沉重的负担<sup>[1]</sup>。当COPD并发呼吸衰竭时，患者的病情将更为严重，治疗与护理的难度也随之增加。此时，如何提高治疗效果，降低医疗成本，改善患者预后，成为医学界亟待解决的问题。临床护理路径是一种以循证护理为基础，针对某一疾病或手术制定标准化、规范化的护理程序和方法。它通过预设的时间节点和关键干预措施，确保患者从入院到出院、再到后续康复全过程都能得到精准、连续、有效地护理服务<sup>[2]</sup>。对于COPD并发呼吸衰竭患者而言，实施临床护理路径能够确保医护团队在术前准确评估患者状况，制定适宜的护理方案，以加速患者康复进程，提高患者的生

活质量和健康水平<sup>[3]</sup>。因此，本文旨在探讨临床护理路径在COPD并发呼吸衰竭患者治疗过程中应用的效果，以期优化COPD并发呼吸衰竭患者的护理实践提供科学依据。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

在2023年3月至2024年3月期间选取COPD并发呼吸衰竭患者为研究对象，共计60例，研究组患者的年龄范围62-78岁，均值（68.08±2.57）岁，BMI为（24.57±0.82）kg/m<sup>2</sup>，男女分别有17例、13例。对照组患者的年龄范围61-80岁，均值（68.19±3.11）岁，BMI为（24.71±1.07）kg/m<sup>2</sup>，男女分别有16例、14例。组间无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组：实施常规护理。记录患者的实际体征指标情况，当患者出现异常情况时，则及时与主治医师沟通，根据患者的情况进行干预。监督患者定期复诊、科学用药等等。

1.2.2 研究组：实施临床护理路径护理。

1.2.2.1 制定临床护理路径计划。

(1) 评估患者情况：在患者入院后，全面评估其病情、身体状况、心理状态及家庭支持情况，为后续制定个性化的护理路径提供依据。

(2) 制定路径计划：根据评估结果，结合医院护理资源和患者需求，制定详细的临床护理路径计划。该计划应涵盖入院指导、检查、用药治疗、活动、饮食指导、监测方法、健康宣教、出院计划等多个方面。

1.2.2.2 实施临床护理路径。

(1) 入院指导：向患者及其家属介绍医院环境、规章制度、护理团队及护理路径计划，取得患者及家属的配合与理解。

(2) 病情监测与记录：密切观察患者的生命体征，如心率、呼吸频率、血压、血氧饱和度等，及时记录并报告医生。定期评估患者的呼吸功能，如肺活量、呼气峰流速等，以了解病情变化。

(3) 呼吸道管理：保持呼吸道通畅，鼓励患者深呼吸和有效咳嗽，以排出呼吸道分泌物。对痰液黏稠不易咳出的患者，可采用湿化和雾化疗法，但要注意防止窒息、湿化过度 and 感染等问题。定期为患者翻身、拍背，以促进痰液排出。

(4) 氧疗与无创呼吸机治疗：根据患者情况，选择合适的氧疗方式，如鼻导管吸氧、面罩吸氧等。对需要无创呼吸机治疗的患者，应做好相关准备工作，如选择合适的面罩、调整呼吸机参数等，并密切观察患者的治疗效果和不良反应。

(5) 药物治疗与护理：遵医嘱给予患者药物治疗，如支气管扩张剂、糖皮质激素等，并注意观察药物的疗效和副作用。对使用无创呼吸机治疗的患者，应做好吸痰、口腔护理等工作，以减少并发症的发生。

(6) 营养支持与饮食指导：根据患者的营养需求和病情，制定个性化的饮食计划，以高热量、高蛋白、高维生素的食物为主。鼓励患者少量多餐，避免过饱或饥饿，以减少对呼吸系统的负担。

(7) 心理支持与健康教育：关注患者的心理状态，及时给予心理疏导和支持，帮助患者树立战胜疾病的信心。向患者及其家属讲解 COPD 的相关知识、治疗方法及预防措施，提高患者的自我管理能力和。

1.2.2.3 评估与调整护理路径。

(1) 定期评估：在实施临床护理路径的过程中，应定期评估患者的病情变化、治疗效果及护理需求，以便及时调整护理路径。(2) 调整路径：根据评估结果，对护理路径进行必要的调整和优化，以确保患者得到最佳的治疗效果和护理体验。

1.2.2.4 出院指导与随访。

(1) 出院指导：在患者出院前，向其及其家属详细讲解出院后的注意事项、用药指导、康复锻炼方法及复诊时间等。(2) 随访管理：建立患者随访档案，定期进行电话或家访随访，了解患者的康复情况、用药情况及病情变化，及时给予指导和帮助。

## 1.3 观察项目

比较患者治疗时间、治疗费用、护理满意度差异。护理满意度评估内容分为五项，每项总分为 20 分，分数越高，则表示患者的满意度越高。

## 1.4 统计学分析

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用 t 检验；计数资料以 n(%) 表示，采用  $\chi^2$  检验。当 P 值在 0.05 以下时说明对比差异显著。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者治疗时间、治疗费用差异

与对照组患者相比，研究组患者治疗时间、治疗费用均更少 ( $p < 0.05$ )。如下表 1:

### 2.2 比较患者护理满意度差异

研究组患者的护理满意度评分高于对照组，有显著性差异 ( $P < 0.05$ )。如下表 2。

表 1 两组患者治疗时间、治疗费用差异对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗时间 (d)	治疗费用 (元)
研究组	30	10.26 ± 1.15	24781.26 ± 127.59
对照组	30	15.95 ± 1.26	36676.26 ± 125.57
t		7.112	26.235
P		<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理满意度评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	人文关怀	护患沟通	护理技术	健康教育	服务态度	总评分
对照组	30	12.14±1.21	13.42±1.32	11.82±2.18	13.04±1.27	14.22±1.05	66.28±3.53
研究组	30	16.48±1.36	17.82±1.14	17.48±1.21	16.95±0.78	18.05±0.73	88.47±3.26
<i>t</i>		18.549	18.131	17.165	17.093	17.847	19.372
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种常见的呼吸系统慢性疾病, 以持续性气流受限为主要特征。COPD 的病程通常较长, 呈慢性进展, 临床表现多种多样, 但最常见的症状是慢性咳嗽、咳痰、气短和呼吸困难。这些症状通常随着病情的进展而逐渐加重, 严重影响患者的生活质量。COPD 患者还可能出现乏力、体重减轻、食欲减退等全身症状, 这些症状的出现与肺功能的下降和炎症反应有关<sup>[4]</sup>。随着病情的进展, 患者还可能出现呼吸衰竭、心力衰竭等严重并发症。COPD 并发呼吸衰竭是一种严重的病症, 会使得患者的肺部病变进一步加深, 甚至导致心血管疾病, 且患者的病情复杂多变, 因此需要医护人员提供全面、系统、连续的护理服务<sup>[5]</sup>。

临床护理路径是近年来在医疗服务领域中出现的一种新型医疗护理服务模式, 旨在为患者提供全面、规范、高效的护理服务。其核心概念在于通过标准化、流程化的方式, 将患者的护理过程细化并列出现时间表, 确保患者能够按照科学、规范的护理程序接受服务<sup>[6]</sup>。临床护理路径的制定并不是一成不变的, 而是需要根据患者的实际情况和反馈进行不断地调整和优化。通过效果评价, 可以及时发现临床护理路径中存在的问题和不足, 并针对性地进行改进, 提高护理服务的质量和效果。同时, 临床护理路径还强调护理过程的连续性和协调性, 确保患者能够得到全面、高效的护理服务。这种护理模式能够有效地减少医疗资源的浪费和患者的住院时间, 提高医疗服务的效率和质量。我院将临床护理路径应用于 COPD 并发呼吸衰竭患者治疗过程中, 本研究重点分析其应用效果。数据显示, 研究组患者治疗时间、治疗费用均少于对照组, 可见在病情改善方面, 临床护理路径的实施对 COPD 并发呼吸衰竭患者的症状缓解和病情恢复产生了积极的影响, 通过加强呼吸护理和药物治疗, 患者的呼吸困难、咳嗽、咳痰等症状得到了明显缓解, 从而使得患者的住院天数减少, 同时降低患者的治疗费用, 减轻了患者的经济负担。研究组患者的护理满意度优于对照组 ( $P < 0.05$ )。表明临床

护理路径的实施, 使得患者的个性化需求得到了更多的关注和满足。医护人员能够根据患者的具体情况, 制定个性化的护理方案, 并且随时调整, 以确保患者的需求得到最大化地满足。

综上所述, 临床护理路径在 COPD 并发呼吸衰竭患者治疗中的运用具有显著的临床效果, 它不仅有利于患者的治疗和康复, 也提高了医疗服务的效率和质量, 使得患者更加满意, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 陈尚君. 重症医学科应用无创呼吸机治疗 COPD 合并呼吸衰竭患者的针对性护理对策分析[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(4):972-974.
- [2] 惠丽丽. 临床护理路径对慢性阻塞性肺疾病(COPD)并发呼吸衰竭临床效果观察 [J]. 当代临床医刊, 2017, 30(06): 3480-3481.
- [3] 翟燕珍. 临床护理路径在 COPD 并发呼吸衰竭患者中的效果评价 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27 (11): 165-166.
- [4] 邓晓慧, 田巍, 葛晓竹, 等. 纤维支气管镜吸痰联合肺泡灌洗对高龄慢性阻塞性肺疾病合并重症肺炎患者的疗效观察[J]. 中国医药, 2021, 16(4):535-539.
- [5] 胡玲, 余闯, 郭华, 等. 双水平气道正压治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床疗效分析[J]. 国际呼吸杂志, 2020, 40(5):336-340.
- [6] 刘凌燕. 临床护理路径在经氧气雾化给药联合 BIPAP 呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病并发 II 型呼吸衰竭患者中的应用效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10 (15): 116-118.

版权声明: ©2024 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