

临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响

杨冬妮

广西桂平市人民医院 广西桂平

【摘要】目的 分析讨论临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响效果。**方法** 选择医院 2021.06-2024.06 收治的 80 例老年慢阻肺患者，随机数字法分为研究组（临床护理干预）对照组（常规护理干预）。比较两组护理前后血气分析指标和心理状况及生活质量。**结果** 1.护理后研究组血气分析指标[脉氧分压（ 64.18 ± 5.73 ）mmHg，动脉二氧化碳分压（ 45.48 ± 7.84 ）mmHg，血氧饱和度（ 96.13 ± 4.35 ）%]优于对照组，（ $P < 0.05$ ）；2.研究组心理状况（ 33.6 ± 2.1 分， 40.32 ± 4.43 分）比对照组好，（ $P < 0.05$ ）；3.研究组生活质量[躯体功能（ 78.32 ± 7.23 ）分，角色功能（ 76.31 ± 8.15 ）分，情绪功能（ 79.85 ± 6.43 ）分，认知功能（ 82.82 ± 9.58 ）分，社会功能（ 81.56 ± 8.37 ）分]高于对照组，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 临床护理干预对老年慢阻肺患者护理效果明显，可提高生存质量，值得广泛推广与应用。

【关键词】 临床护理干预；老年慢阻肺；应用效果；生存质量

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.jmm.20250036

Application effect of clinical nursing intervention in nursing work of chronic obstructive pulmonary disease in elderly patients and influence on quality of life of patients

Dongni Yang

Guiping People's Hospital of Guangxi, Guiping, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze and discuss the application effect of clinical nursing intervention in geriatric COPD care and its effect on patient quality of life. **Methods** 80 elderly patients with COPD admitted to hospital 2021.06-2024.06 were selected by random numbers method into study group (clinical nursing intervention) control group (routine nursing intervention). The blood gas analysis index and psychological status and quality of life were compared between the two groups. **Results** 1. Blood gas analysis index of the nursing study group [pulse oxygen partial pressure (64.18 ± 5.73) mmHg, PCO_2 (45.48 ± 7.84) mmHg, Oxygen saturation (96.13 ± 4.35)%] was better than the control group, ($P < 0.05$); 2. Psychological status of the study group (33.6 ± 2.1 points, 40.32 ± 4.43 points) was better than the control group, ($P < 0.05$); 3. Quality of life [somatic function (78.32 ± 7.23), Character function (76.31 ± 8.15) points, Emotional function (79.85 ± 6.43) score, Cognitive function (82.82 ± 9.58) score, Social function (81.56 ± 8.37) score] is higher than the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** Clinical nursing intervention has obvious effect on elderly COPD patients, and can improve the quality of life, which is worthy of extensive promotion and application.

【Keywords】 Clinical nursing intervention; elderly COPD; Application effect; Quality of life

慢阻肺（COPD）是一种可以避免和治愈的常见疾病，除非通过控制永久性气流，即控制和增加呼吸和肺通道对有毒颗粒或气体的慢性炎症反应的发展^[1]。目前，最常见的原因是长期吸烟、吸入工作粉尘和化学气体，这也增加了患 COPD 的风险，COPD 的主要症状是慢

性咳嗽、水肿和呼吸困难，而患者往往忽视这些症状。早期 COPD 患者可能没有明确的症状，随着疾病的发展，症状会变得更清楚；咳嗽和发烧症状通常发生在疾病的早期，而在晚期，喘息是主要症状^[2]。科学排痰可使支气管粘膜表面的代谢产物松懈开，并通过小气道

缓慢移动到较大的气道,促进小气道的痰液排出^[3]。在治疗的基础上,进行护理干预,可改善患者临床症状,提高护理满意度,减轻患者的焦虑,减轻其心理负担,减缓甚至阻止疾病的进展,从而改善患者的生活质量。本文即为了分析讨论临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响效果,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2021.06-2024.06 收治的 80 例老年慢阻肺患者,为研究对象,平均分为研究组(40 例,男 21 例,女 19 例,年龄 60~75 岁,平均(68.2±4.31)岁)与对照组(40 例,男 22 例,女 18 例,年龄 60~76 岁,平均(67.5±5.34)岁,一般资料无统计学意义($p>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理干预:在进行倾向性通气之前,应评估患者是否有禁忌症,如脊髓损伤、颅内压等,给予注意事项教育等。

1.2.2 研究组

研究组为临床护理干预:

①认知教育,将病情相关知识整理为便携小册子,并将其分发给每个患者,要求患者花时间学习并提高对手术实施的理解。护士可以在教育管理过程中与患者沟通,了解患者的心理状况,根据患者的性格、教育水平、家庭情况等具体情况管理健康教育。

②信念树立,采用结构、短期和认知导向的心理治疗。护士专注于患者的负面情绪,积极与患者沟通,接受他们所有的情绪,并尝试与他们互动。对于导致患者负面情绪的各种原因,进行各种形式的心理咨询,帮助患者了解负面情绪对康复和手术预后的危险和负面影响。对于焦躁患者有必要将注意力转移到疾病本身以外的东西上,每天可以播放音乐,阅读报纸杂志等,使她们身心平静;对于那些处于心理抑郁的病人,建议家庭成员抽出时间陪伴患者,增加家庭支持,并为她们创造一个合适平静的心理环境。更多地关注患者,用语言促进她们心理健康,积极支持和沟通患者,为患者树立积极信念。

③肺康复训练,在多参数监视器下,在肺康复医生的指导下,每天呼吸控制训练、呼吸肌训练、胸部放松训练、咳嗽训练、痰法、耐力训练和有氧运动,每次 15 分钟,无法长时间行走患者可在病房内床边慢速运动,

无法起身患者需要护理人员或家属每日进行肢体按摩与定时翻身,促进身体血液循环,防治压疮。对于昏迷和吞咽困难的患者,可以通过抬起病床床头后胃鼻通道进食和持续泵送营养液等方法降低吸入不当的风险。同时监测气管插管的压力,清理呼吸道出口,防止肺部感染。

④气道湿化,在护士的工作中,必须使用特殊的喷雾器进行无菌注水,以便连续穿透气管支架的呼吸道或用于高流量的穿透呼吸。高流量呼吸过滤器可合理控制温度和湿度,通过频率交换自动调节热量,确保气体温度和湿度效果。

⑤呼吸训练,责任护士将清除患者的呼吸道所分泌的液体,保持开放的呼吸道,将患者转移到半坐位。慢慢地用嘴呼吸保持三秒钟。呼气时使腹部肌肉压缩并感受膈膜向上推。呼气时,保持最小范围的锻炼或轻度活动,早上和晚上各开展 10 次。连续 1 个月为 1 疗程。

⑥电话随访,由责任护士每月进行电话回访。主要内容是了解患者及其陪护人日护理常识、饮食行为、运动程度、医疗行为以及患者情绪和家庭护理的实施。评估其自理能力和情绪状态,并提供适当日常生活指导、心理帮助,引导和帮助患者养成良好的饮食习惯和生活方式。对于患者陪护人同为老年人,文化程度偏低等情况,需增加随访次数。

1.3 观察指标

①血气分析指标。②心理状况:抑郁自评量表(SDS)与焦虑自评量表(SAS),分值和心理情况呈反比。③生活质量:评分为 5 个条目,分值 0-100 分,分数与状态呈正比。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料($\bar{x} \pm s$), t 检验,计数资料(%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 血气分析指标

护理前两组无可比性($P>0.05$),护理后研究组动脉氧分压与血氧饱和度高于对照组,动脉二氧化碳分压低于对照组($P<0.05$),见表 1。

2.2 心理状况

护理前:研究组 SDS (65.5±4.3)分, SAS (55.25±4.14)分;对照组 SDS (65.4±2.2)分, SAS (55.83±4.53)分,护理前无可比性($P>0.05$)。护理后:研究组 SDS (33.6±2.1)分, SAS (40.32±4.43)分;对照组 SDS (43.1±3.6)分, SAS (48.43±4.15)分,护理后研究组心理状况比对照组好($P<0.05$)。

表1 血气分析指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	动脉氧分压 (mmHg)		动脉二氧化碳分压 (mmHg)		血氧饱和度 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	55.63±6.17	64.18±5.73	60.52±9.34	45.48±7.84	85.93±5.14	96.13±4.35
对照组	40	55.45±6.28	59.15±6.59	60.39±9.92	58.44±6.28	85.62±5.57	93.12±4.13
<i>t</i>	--	0.1293	3.6429	0.0603	8.1598	0.2587	3.1737
<i>P</i>	--	0.8974	0.0005	0.9520	0.0001	0.7966	0.0022

2.3 生活质量

研究组：躯体功能 (78.32±7.23) 分，角色功能 (76.31±8.15) 分，情绪功能 (79.85±6.43) 分，认知功能 (82.82±9.58) 分，社会功能 (81.56±8.37) 分；对照组：躯体功能 (59.37±8.67) 分，角色功能 (63.45±7.19) 分，情绪功能 (59.31±5.58) 分，认知功能 (31.53±6.29) 分，社会功能 (68.31±6.98) 分，研究组生活质量高于对照组， ($P<0.05$)。

3 讨论

COPD 是一种被称为气流受限的呼吸道疾病，是由危险气体或颗粒物 (如吸烟) 引起的异常肺部反应，病理和复杂性直接由患者的护理计划决定。在老年慢阻肺患者治疗中主要将痰液排出，以促进血液循环，增加患者舒适感，在治疗同时需要加强患者护理，目标是减少症状，降低急性损伤的风险和难度^[4]。

随着现代医学模式的改变，护理全面层次关注的作用越来越受到重视，常规护理较为单一，临床护理干预的开展有针对性，如导管引流和排痰辅助等，可以适当去除肺部支气管炎各级炎症和感染引起的大量痰，以防止炎症物质进一步转移到肺部组织的痰中，从而达到预防炎症的护理目的。内容包括患者痰分泌、咳嗽效果、抑制耐受性、意识水平、呼吸衰竭和吞咽障碍。研究表明，患者在咳嗽峰值速度低于 60 升/分钟时，渗出成功率降低；当峰值吸收速度超过 40l/min 时，患者渗出率增加^[5]。同时，加强医疗技术合作，制定患者肺康复计划，最大限度地恢复肺功能，为首次渗漏做好准备。肺部康复护理通过加强气温控制管理，我们可以避免异物或因缓解不足而排出的障碍物，避免因过度缓解而干扰和增强呼吸阻力，并尽可能确保呼吸道畅通^[6-8]。适当的呼吸训练可以提高身体呼吸肌肉的耐力与力量和协调，从而增加胸部的运动和呼吸功能，改善身体心血管功能。从呼吸功能的角度进行胸腔部位训练可以帮助患者正确调整呼吸时间，提高患者生存质量，获得更好的社会效益和经济效益。根据研究结果可见，研究组血气分析指标优于对照组，心理状况比对照组

好，生活质量也高于对照组，说明研究所实施的护理方案效果好，对患者生存质量方面也起着重要作用。

综上所述，临床护理干预在老年 COPD 患者护理中具有积极影响，有重要应用价值。

参考文献

- [1] 唐丽.综合性肺康复护理计划在老年慢阻肺护理工作中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(4):0102-0105.
- [2] 徐凯利.综合性肺康复护理计划对住院老年慢阻肺护理的应用效果探究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(6):0154-0157.
- [3] 佟翠清.优质护理在老年慢阻肺护理工作中的应用及对患者生存质量的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(8):0146-0149.
- [4] 陈密真,邱彩缎.接纳-承诺理念护理模式在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响[J].中外医疗,2023,42(34):127-130139.
- [5] 朱禄琴.优质护理在老年慢阻肺护理中的应用及对 SAS、SDS 评分的影响分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(12):112-114.
- [6] 沈伟娟,朱仙华(通讯作者),刘艳明,等.探讨临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响[J].现代消化及介入诊疗,2019,24(A01):0290-0290.
- [7] 何云雪,张倩倩.健康信念模式对于老年慢阻肺稳定期患者的护理作用及对自我效能感的影响探讨.特别健康,2020(22):176,175
- [8] 郭红梅.健康信念模式对于老年慢阻肺稳定期患者的护理作用及对自我效能感的影响探讨.中外医疗,2021,40(19):125-128.

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