

PDCA 法结合贝克认知疗法对中老年男性呼吸衰竭患者 早期运动康复的影响

李田迪, 卓金华*

石门县人民医院 湖南常德

【摘要】目的 本研究旨在探讨在呼吸衰竭患者早期运动康复中, 贝克认知模式下的 PDCA 循环护理对其作用影响。**方法** 从医院就诊的中老年男性呼吸衰竭患者中随机选取 80 例分成干预组和对照组两组, 各 40 例, 对照组予呼吸衰竭患者护理常规宣教, 干预组在对照组基础上进行贝克认知模式下的 PDCA 循环护理。分别对比两组患者功能独立性、满意度、生存质量、结果指标。**结果** 两组患者的比较除了功能独立性无差异, 均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 且干预组优于对照组。**结论** 呼吸衰竭患者早期运动康复中, 贝克认知模式下的 PDCA 循环护理对其具有较佳的临床影响, 有利于改进呼吸衰竭患者的临床康复护理。

【关键词】 贝克认知模式; 呼吸衰竭; 康复护理

【基金项目】 2023 年度湘南学院校级科学研究课题医院联合项目“基于贝克认知模式的 PDCA 循环在呼吸衰竭患者早期运动康复护理中的应用研究” (2023XJ155)

【收稿日期】 2024 年 5 月 6 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240146

Influence of PDCA cycle nursing application under baker cognitive model on early exercise rehabilitation of patients with respiratory failure

Tiandi Li, Jinhua Zhuo*

Shimen County People's Hospital, Changde, Hunan

【Abstract】 Objective The purpose of this study was to investigate the effect of PDCA cycle nursing under Baker cognitive model on the early exercise rehabilitation of patients with respiratory failure. Eighty middle-aged and elderly male patients with respiratory failure were randomly selected and divided into two groups: intervention group and control group, 40 cases in each group. The control group received routine nursing education for respiratory failure patients, and the intervention group received PDCA cyclic nursing under Baker cognitive model on the basis of the control group. Functional independence, satisfaction, quality of life and outcome indexes were compared between the two groups. **Results** There was no difference between the two groups except functional independence, which was statistically significant ($P < 0.05$), and the intervention group was superior to the control group. **Conclusion** In the early exercise rehabilitation of patients with respiratory failure, the PDCA cycle nursing under Baker cognitive mode has a better clinical impact on them, which is conducive to improving the clinical rehabilitation nursing of patients with respiratory failure.

【Keywords】 Baker's cognitive model; Respiratory failure; Rehabilitation nursing

呼吸衰竭大部分因肺泡病理改变、肺部血流量减少、气道阻塞导致胸膜和胸廓异常改变等诸多因素, 而引起的机体一系列代谢、生理功能紊乱的临床综合征, 其预后差、死亡率极高^[1,2]。由此, 提高并改善呼吸衰竭患者的临床护理至关重要。以 1976 年美国心理学家贝克提出的贝克认知疗法^[3-4]为技术理论依据, 通过改变患者错误认知, 消除患者心理障碍, 提高患者依

从性和护理效果^[5-6]。PDCA 循环理论最早由美国 Walter A. Shewhart 博士提出, 是有效的质量管理方法之一, 在质量管理活动中被广泛应用^[7-10]。目前, 临床上呼吸衰竭患者大多男性患者居多。故本研究纳入 80 例中老年男性呼吸衰竭患者作为临床研究对象, 运用 PDCA 循环管理法与贝克认知疗法结合的护理干预, 对其早期运动康复的护理进行影响研究。观察其作用

*通讯作者: 卓金华

影响, 为临床研究提供循证支持。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 80 例湖南省某三级综合医院呼吸内科 2024 年 1 月至 2024 年 4 月的中老年男性呼吸衰竭住院患者, 采用 G*Power 3.1.9.2 计算样本量, 根据预试验研究结果设置检验水准 $\alpha=0.05$, $1-\beta=80\%$, 每组需纳入 32 例患者, 考虑到 20% 的流失率, 两组均纳入 40 例患者, 对比两组患者基线资料, 无统计学差异, 具有可比性。入组前, 所有人员均已签署知情同意书, 本研究通过科学伦理审查, 研究者保证所有患者基本资料的保密性。

纳入标准: (1) 临床诊断为呼吸衰竭; (2) 年龄 45 岁-85 岁中老年男性患者; (3) 未进行有创呼吸机辅助呼吸且清醒可配合者。排除标准: (1) 既往精神疾病和认知功能障碍; (2) 合并先天性心脏病者或严重感染者; (3) 合并严重肝、肾功能衰竭; (4) 合并血液系统疾病者; (5) 拒绝配合者。

1.2 方法

对照组进行中老年男性呼吸衰竭患者的常规健康教育, 干预组在对照组常规护理的基础上, 首先运用贝克认知疗法落实以下 4 点: ①将本研究实施目的和意义等以简单通俗的语言文字或视频对本研究中老年男性呼吸衰竭患者进行讲解或举例, 帮助患者纠正其错误认知。支持激励患者正确宣泄情绪减少顾虑。②耐心倾听患者情绪表达并予以解答, 缓解其紧张担忧的心理, 与不善于表达的患者沟通须更加积极主动, 探索其内心真实感受, 并以正确的沟通表达方式或病例举例对错误认知予以否定和纠正。③联合患者家属给予患者关爱, 帮其重拾战胜疾病的信心。向患者正确讲解呼吸锻炼的必要性与重要性, 反复以易于接受的方式告知正确疾病认知及运动康复锻炼注意事项。④住院患者因环境的改变无所适从并产生孤独焦虑情绪, 鼓励同伴患者间的交流和互相关心。

制定详细干预计划实施贝克认知法结合 PDCA 循环护理, 不断整改落实每一循环, 运用 PDCA 法的具

体方法如下: ①计划阶段: 由研究者查阅相关文献, 制订护理重点。召开会议, 结合文献查阅讨论分析不足, 总结并改正。②实施阶段: 对进行干预的专科护理人员进行培训, 医护针对计划阶段所总结的问题共同制订线上加线下合理康复指导计划, 由高级别责任护士督导, 进行安全护理策略培训。③检查阶段: 不定时抽查, 跟踪干预措施落实情况, 及时整改不足。④处理阶段: 定期召开总结会议, 对落实整改到位且效果显著成员予以奖励, 对未规范落实整改的干预指导成员进行不足分析, 予以进一步整改, 并制定改进计划至下一循环, 促进护理质量的提升。

通过 8 周多种形式的指导进行有效呼吸操运动康复训练和健康指导, 有效改善中老年男性呼吸衰竭患者呼吸功能, 避免疾病或高强度康复锻炼所致并发症, 使生存质量得以提升。

1.2.1 统计分析: 功能独立性评定; 满意度; 生存质量; 测定两组患者治疗前后的 1 秒用力呼气容积 (FEV1)、用力肺活量 (FVC)、呼气峰值流量 (PEF), 比较两组肺功能的差异。

1.2.2 统计学方法: 本研究的数据统计分析采用 SPSS 25.0 软件, 正态分布的连续性变量采用均数加减标准差表示, 组间比较采用卡方检验/Fisher 确切概率法; 组内比较采用配对 t 检验; 两组间比较采用独立样本 t 检验; 计数资料采用例数 (率) 表示; 检验水准 $\alpha=0.05$, 即 $P<0.05$ 时具有统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者功能独立能力比较, 躯体、角色、认知功能分数有所提升, 干预组平均分高于对照组, 但两组间比较不具有统计学意义 ($P>0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者满意度比较具有统计学意义 ($P<0.05$), 且干预组优于对照组, 见表 2。

2.3 两组患者生存质量比较具有统计学意义 ($P<0.05$), 且干预组优于对照组, 见表 3、表 4。

2.4 两组患者肺功能结果指标具有统计学意义 ($P<0.05$), 且干预组优于对照组, 见表 5。

表 1 两组患者 FIM 评分比较

组别	例数	躯体功能		角色功能		认知功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	54.04±8.57	74.05±8.42*	23.99±2.95	31.52±1.49*	78.93±9.66	105.90±8.65*
对照组	40	55.02±11.34	70.2±7.71*	24.43±2.74	30.74±2.26*	80.61±11.71	104.80±8.12*
<i>t</i>		1.079	0.454	-0.691	1.822	-0.700	0.586
<i>p</i>		0.284	0.651	0.492	0.072	0.486	0.559

*表示与护理前比较 $p<0.05$

表 2 两组患者护理满意度比较表

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率 n (%)
实验组	40	25 (62.50)	12 (32.50)	3 (5.00)	37 (92.50)
对照组	40	20 (50.00)	10 (27.50)	10 (22.50)	30 (75.00)
c2					4.501
p					0.034

表 3 两组患者 QLQ-C30 评分比较 (一)

组别	例数	躯体功能		角色功能		认知功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	53.10±3.26	71.36±6.87*	57.57±3.74	67.69±5.19*	62.73±3.65	78.82±3.85*
对照组	40	52.55±2.89	65.17±4.05*	58.12±3.76	64.36±4.61*	63.06±4.62	76.16±5.79*
t		0.798	4.909	-0.656	3.034	-0.373	2.417
p		0.427	<0.001	0.514	0.003	0.711	0.018

*表示与护理前比较 p<0.05

表 4 两组患者 QLQ-C30 评分比较 (二)

组别	例数	情绪功能		社会功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	60.18±3.04	76.02±6.86*	59.19±2.89	67.29±5.49*
对照组	40	60.12±3.49	72.96±3.49*	58.35±3.41	64.56±4.26*
t		0.082	2.514	1.189	2.485
p		0.935	0.014	0.238	0.015

*表示与护理前比较 p<0.05

表 5 两组患者肺功能指标比较

组别	例数	用力肺活量 FVC (L)		1 秒用力呼气容积 FEV1 (%)		呼气峰值流量 PEF (L/min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	2.26±0.80	3.80±0.56*	70.79±5.76	89.50±10.09*	350.32±42.67	447.91±25.69*
对照组	40	2.35±0.69	3.09±0.43*	70.53±12.80	70.69±5.68*	349.90±38.40	428.90±23.99*
t		1.079	4.927	-0.716	4.406	-0.373	2.417
p		0.284	<0.001	0.476	<0.001	0.711	0.018

*表示与护理前比较 p<0.05

3 讨论

近年来, 运动康复的需求随生活水平的提升逐步提高^[1]。相较于国外, 运动康复在我国的发展相对滞后, 发展速度存在较大差异。目前, 中老年男性呼吸衰竭患者人群居多, 且数量明显高于女性患者, 分析其发病的主要因素将具有重要意义。国内外对于中老年男性呼吸衰竭患者早期运动康复护理的研究尤为欠缺, 因此, 本研究旨在探讨 PDCA 循环法结合贝克认知疗法的早期运动康复护理在中老年男性呼吸衰竭患者中的影响, 对提高三级综合性医院中老年男性呼吸衰竭患者运动康复事业的发展具有重要指导意义, 为临床运动康复护理模式与质量提升提供改进依据。

参考文献

- [1] 间圣涛, 练容, 孙力超, 等. 降钙素原和危重症评分在腹腔感染脓毒症病原学诊断及预后评估中的价值[J]. 中华危重病急救医学, 2021,33(7):792-797.1
- [2] 张丽娟, 王晓华, 王晓华, 等. 高流量鼻插管治疗急性低氧性呼吸衰竭的临床疗效分析[J]. 《重症监护医学》, 2019,45(5):563-572.
- [3] Zheng H,Zhou RJ,Quan JC,et al. Application and risk assessment of mild hypothermia hemofiltration technique in patients with respiratory failure complicated with multiple organ dysfunction syndrome[J]. China Med Equip,2021,18(5):

- 34-38.
- [4] ROSNER R I, AARON T. Beck's drawings and the psychoanalytic origin story of cognitive therapy [J]. *Hist Psychol*, 2012, 15(1): 1-18.
- [5] HOFMANN S G, ASMUNDSON G J, BECK A T. The science of cognitive therapy [J]. *Behav Ther*, 2013, 44(2): 199-212.
- [6] 高琳, 汪彬彬, 张清, 等. 贝克认知疗法对乳腺癌患者心理状态及睡眠质量的影响 [J]. *护理学杂志*, 2017, 32(12):82-84.
- [7] 邱华, 杜伟. PDCA 在医院健康管理中的效果评价 [J]. *卫生工程杂志*, 2021, 2021:6778045
- [8] 牛畅, 詹淼, 李亚楠, 等. PDCA 联合 FMEA 在植入物与外来器械管理中的应用效果 [J]. *郑州大学学报(医学版)*, 2023, 58(1):113-116.
- [9] 华刚, 王强. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用价值分析 [J]. *密涅瓦杂志*, 2022, 77(3):294-296.
- [10] 王晓明, 王小明, 王小明, 等. 全皮肤电子辐照(TSEI)的 FMEA 优化 [J]. *中华医学物理杂志*, 2022, 32(2):228-239.
- [11] 陈芍兵, 杨薛玉, 张黎, 等. 住院患者满意度调查问卷的效度评价 [J]. *四川大学学报(医学版)*, 2018, 49(3): 425-429.

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