

零缺陷护理模式在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用

李 婷

武威市人民医院 甘肃武威

【摘要】目的 探究零缺陷护理模式在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果。**方法** 选取某院呼吸科 2021 年 10 月到 2022 年 3 月收治的 80 例慢性阻塞性肺疾病患者，按照入院时间分为观察组和实验组，每组 40 例患者，入院时间在 2021 年 10 月-12 月为对照组，实施常规护理模式；入院时间在 2022 年 1 月-3 月为实验组，实施零缺陷护理模式。对两组患者护理满意度，生活质量进行分析。**结果** 实验组护理满意度高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，实验组生活质量高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在老年慢阻肺患者的临床护理工作中开展零缺陷护理模式，效果优异，患者对护理的工作有更高的认同感、生活质量得到升华。

【关键词】 慢性阻塞性肺疾病；零缺陷护理模式；生活质量

【收稿日期】 2023 年 12 月 25 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 18 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240032

Application of the zero-defect care model in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease

Ting Li

Wuwei People's Hospital, Wuwei, Gansu

【Abstract】 Objective To explore the application effect of zero-defect nursing model in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease. **Methods** 80 patients with chronic obstructive pulmonary disease admitted to the respiratory department of a hospital from October 2021 to March 2022, were divided into observation group and experimental group according to the admission time; 40 patients in each group were the control group from October-December 2021; the experimental group from January-March 2022 to implement zero-defect nursing mode. The satisfaction of care and quality of life in the two groups were analyzed. **Results** The nursing satisfaction was higher than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$), the quality of life was higher than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the clinical nursing work of zero-defect nursing mode of elderly COPD patients, excellent effect, patients have a higher recognition of the nursing work, and the quality of life has been sublimated.

【Keywords】 Chronic obstructive pulmonary disease; Zero-defect care mode; Quality of life

慢性阻塞性肺疾病，简称慢阻肺（Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD）是一种常见的呼吸系统慢性疾病，以气道气流受限为主要特征^[1]。目前 COPD 的发病机制尚不明确，与吸烟、感染、大气污染、年龄等因素密切相关。COPD 已经成为世界第三大死亡原因^[2]，中国 COPD 的患病率高达 13.7%，40 岁以上的患病人数接近 1 亿^[3]。COPD 的临床表现包括呼吸困难、胸闷、咳嗽等，长期的慢性症状对患者的生理和心理造成巨大的影响，导致其生活质量的下降^[4]。因此，临床上慢阻肺的治疗目标不但要缓解临床症状，延长患者的生存时间，还需要对患者及时进行心理疏导，提高患者的生活质量^[5]。对于老年慢阻肺来讲，良好的预防大于治疗，这就要求老年慢阻肺患者戒烟，避

免感染，积极防治，通过药物和人体的双重作用慢慢恢复肺部活力，从而进一步提高肺功能，提高生活质量，改善生活品质^[6]。常规护理仅侧重于疾病本身，而零缺陷护理模式是在常规护理基础上更侧重对人的护理。因为 COPD 在冬、秋两季高发，故本文选取 2021 年 10 月到 2022 年 3 月收治的 80 例慢性阻塞性肺疾病患者作为研究对象，探讨零缺陷护理模式对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果并加以分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某院呼吸科 2021 年 10 月到 2022 年 3 月收治的 80 例慢性阻塞性肺疾病患者。按照入院时间分为对照组和实验组，每组 40 例患者，入院时间在 2021 年

10月-12月为对照组,实施常规护理模式;入院时间在2022年1月-3月为实验组,实施零缺陷护理模式^[7]。对照组:男34例、女6例,年龄60-76岁,平均年龄(67.46±4.16)岁。观察组:男30例、女10例,年龄60-75岁,平均年龄(66.33±3.96)岁。两组研究对象的性别、年龄等资料相比差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.1.1 纳入标准

纳入标准^[8]:①年龄在60岁以上;②经检查确诊为慢性阻塞性肺疾病;③精神无异常,可进行正常沟通;④患者及家属自愿参加研究,签署知情同意书。

1.1.2 排除标准

排除标准^[9]:①排除确诊其他慢性疾病的患者;②排除依从性较差的患者;③排除临床信息不完善者。④排除重度感染者。

1.2 方法

对照组采用常规护理模式:入院时积极接待,询问患者及家属基本情况、疾病既往史、用药史、测量基本生命体征、介绍科室布局;向患者解释相关检查流程并协助患者完成相关检查;治疗结束后,对患者及家属进行健康宣教及其他相关注意事项,告知患者在住院期间要保持一个好心情;出院时,护士要告知患者回家后正确的休养方式,并嘱咐患者定期去医院复查。

实验组在对照组的基础上实施零缺陷护理模式,成立由护士、护士长、医生组成^[10]的零缺陷护理模式小组,护士长担任组长对小组成员进行理论培训,学习COPD的相关理论知识和零缺陷护理模式的流程,对医院现存的护理模式进行讨论分析,在此基础上设计符合COPD的零缺陷护理方案。①对入院的老年COPD患者进行全面的评估,包括疾病严重程度、气流受限程度、生活质量和心理状况等方面的评估,以了解他们的护理需求。②明确护理诊断。③根据评估结果,制定个性化的护理计划,明确老年患者的护理目标、护理措施和预期的护理结果。护理计划应包括药物治疗、氧疗、吸入治疗、运动康复、心理护理和健康教育等方面。④执行护理操作,按照护理计划,为老年COPD患者提

供规范、准确的护理操作,包括药物治疗、氧疗、吸入治疗、运动康复等。同时,要关注患者的舒适度和心理状态,以及与家属的沟通和合作。⑤通过定期收集患者的反馈意见和评估结果,对护理工作进行持续改进和优化。定期组织医护人员开展经验总结和交流会议,分享成功案例和经验教训,促进团队学习和成长。建立高效的团队协作机制,医护人员之间密切配合、分工合作,共同为老年COPD患者提供全面、优质的护理服务。加强团队成员之间的沟通与交流,提高团队协作能力和整体护理水平。

1.3 观察指标及评价标准

(1) 护理满意度

两组患者护理满意度比较,采用医院科室自制的调查问卷进行分析比较,问卷包括满意、基本满意和不满。总满意度=满意例数/总例数×100%。

(2) 生活质量

两组患者生活质量比较,采用SF-36生活质量调查表^[7]进行评价,量表由美国波士顿健康照护系统(Boston Health Care System)和哈佛大学医学院开发。该量表包括8个维度,主要包括生理机能、生活质量、疼痛、公共健康、社交功能、身体角色、情感角色、心理健康;总分是800分,各维度得分为100分,得分越高代表个体的健康状况越好。本实验选取生活质量这一维度进行研究。

1.4 统计学方法

采用SPSS 24.0统计软件处理数据。计数资料以 n (%)表示,采用 χ^2 检验;计量资料以(M±S)表示,采用 t 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较,护理后实验组患者满意率(97.5%)高于对照组患者满意率(87.5%),差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者生活质量比较,护理后实验组患者生活质量均高于对照组患者生活质量,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表1 两组患者护理满意度对比[n(%)]

| 组别 | n | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意率 |
|----------|-----|------------|----------|-----------|------------|
| 对照组 | 40 | 25 (62.5%) | 10 (25%) | 5 (12.5%) | 35 (87.5%) |
| 实验组 | 40 | 33 (82.5%) | 6 (15%) | 1 (2.5%) | 39 (97.5%) |
| χ^2 | | | | | 3.652 |
| P | | | | | 0.037 |

表 2 两组患者生活质量比较

| 组别 | n | 躯体健康 | 生理功能 | 日常生活能力 | 适应社会能力 | 睡眠质量 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 40 | 75.21±6.52 | 73.12±6.23 | 70.23±5.32 | 69.23±3.26 | 70.26±5.29 |
| 实验组 | 40 | 80.23±6.89 | 78.26±6.76 | 77.26±6.55 | 76.48±4.27 | 79.21±6.57 |
| t | | 8.1253 | 6.5621 | 8.6954 | 7.9653 | 8.0265 |
| P | | 0.026 | 0.043 | 0.049 | 0.039 | 0.025 |

3 讨论

COPD 是一种老年人中常见的慢性呼吸系统疾病,临床以呼气性呼吸困难为主要表现,主要累及病人肺部,引起病人咳嗽、胸闷等症状。国内外文献研究中尚未发现治疗 COPD 的有效措施^[11]。现有的医疗技术只能控制感染,降低疾病的发作次数,改善患者的呼吸功能,避免并发症的发生^[12]。对于老年 COPD 患者来说护理是疾病康复的关键点^[13],减轻老年 COPD 患者临床症状和提高患者生活质量的策略就是肺康复训练^[14]。常规护理过程中,患者在进行康复训练时会出现训练方法不准确、每个步骤做得不到位等质量问题,长久以往,患者会因没有看到康复训练的效果,心理出现消极情绪,治疗的意愿也会降低,从而导致患者生活质量降低,护理工作得不到认可,护理满意度降低;零缺陷护理模式要求护理过程中以患者为中心,护患交流加深,护士可以及时获得有价值的信息,护理过程更优化。

传统护理模式在老年 COPD 患者的应用过程中,重视疾病的治疗和护理技术的运用。护理人员会根据患者的病情进行诊断和治疗,同时对患者进行健康教育、心理辅导和康复训练。然而,由于传统护理模式缺乏系统化的管理和完善的质量控制体系,往往存在护理操作不规范、护理记录不准确等问题,从而影响了患者的护理效果和生活质量。对于老年 COPD 患者,传统护理模式和零缺陷护理模式的应用效果可以从护理满意度和患者生活质量两个方面来评估。在护理满意度方面,零缺陷护理模式由于更加关注患者的需求和护理质量,能够有效地提高患者的护理满意度。而在患者生活质量方面,由于零缺陷护理模式不仅关注患者的身体健康,还注重患者的心理健康和社会适应能力,因此能够显著改善患者的生活质量。

相比之下,零缺陷护理模式注重以患者为中心的全面护理,旨在提高护理质量,满足患者的需求。在零缺陷护理模式下,护理人员会与患者建立伙伴关系,充分了解患者的需求和评估患者的病情。同时,通过规范

化的护理流程、完善的监控体系和反馈机制,确保护理操作的准确性和有效性。此外,零缺陷护理模式还注重对患者的心理辅导和健康教育,帮助患者建立积极的生活态度,提高生活质量。

4 小结

综上所述,零缺陷护理模式在老年 COPD 患者的应用中具有更好的效果,能够提高护理满意度和生活质量。因此,在未来的发展中,应大力推广零缺陷护理模式,加强护理人员的培训和教育,建立完善的护理质量管理体系,以满足老年 COPD 患者的需求,提高其生活质量。

参考文献

- [1] 常悦. 人性化护理在慢阻肺无创呼吸机中应用效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(09): 157-9.
- [2] 白亚虎, 高胜寒, 纪思禹, et al. 慢性阻塞性肺疾病向“前”发展 [J]. 中国全科医学, 2023, 26(03): 268-73.
- [3] 余世秀, 代定梅, 张文君, et al. 基于中国知网的慢阻肺患者延续性护理相关研究知识图谱构建 [J]. 甘肃科技, 2022, 38(20): 103-7+34.
- [4] 淡莉, 丁玉芳. 延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者的护理效果分析 [J]. 贵州医药, 2023, 47(09): 1501-3.
- [5] 肖芸. 慢性阻塞性肺疾病患者实施优质护理对患者肺功能改善及预防感染的临床效果 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(12): 45-8.
- [6] 郝明花. 优质护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响研究 [J]. 继续医学教育, 2021, 35(01): 91-3.
- [7] 孙丹影. 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分析 [J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(S1): 229-31.
- [8] 魏萍, 齐海晞, 马祥. 基于健康信念模式的护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者吸入剂管理中的应用观察 [J]. 贵州医药, 2023, 47(09): 1469-70.

- [9] 吴岚青. 呼吸功能锻炼联合饮食护理在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用研究 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(21): 161-4.
- [10] 王美荣, 王滢, 原姗姗. “零缺陷”护理模式下路径化专科护理在消化内镜治疗消化道早癌中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(17): 139-42.
- [11] 骆森英, 李辉, 罗夏丽娜, et al. 老年综合评估护理模式在老年慢性阻塞性肺疾病稳定期病人中的应用 [J]. 全科护理, 2022, 20(18): 2508-11.
- [12] 周曼丽. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(03): 448-50.
- [13] 张雪莲, 陈晓燕. 探讨优质护理在老年慢阻肺患者护理中应用效果 [J]. 黑龙江医药, 2023, 36(03): 722-4.
- [14] 闫丽, 乔秋阁, 赵新, et al. 基于互联网的肺康复延续干预对稳定期 COPD 患者生活质量的影响 [J]. 河北医药, 2023, 45(07): 1106-9.

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