

## 综合护理在老年慢阻肺患者中的价值

徐晓云

赤峰市肿瘤医院 内蒙古赤峰

**【摘要】目的** 分析对老年慢阻肺患者开展综合护理的效果。**方法** 纳入本院确诊医治老年慢阻肺患者一共 110 例, 选取时间 2021 年 2 月至 2023 年 2 月。数字随机表法划分两组, 每组平均 55 例。对照组开展常规护理, 观察组开展综合护理。从干预前后情绪状态、生活质量对两组患者进行评估。**结果** 干预后, 观察组医院焦虑抑郁量表 (HADS) 得分相较对照组有大幅减少, 两组具备了统计学差异 ( $P < 0.05$ )。干预后, 观察组 COPD 患者生活质量评估问卷 (CAT) 得分相较对照组有大幅减少, 两组具备了统计学差异 ( $P < 0.05$ )。**结论** 老年慢阻肺患者开展综合护理能够减少负性情绪影响, 实现生活质量提升。

**【关键词】** 老年慢阻肺; 综合护理; 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.20240027

### The value of comprehensive nursing in elderly patients with COPD

Xiaoyun Xu

Chifeng Cancer Hospital, Chifeng, Inner Mongolia

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of comprehensive nursing for elderly patients with COPD. **Methods** A total of 110 elderly patients with COPD diagnosed in our hospital were included, and the selected time was from February 2021 to February 2023. Two groups were divided by numerical random table method, with an average of 55 cases in each group. The control group received routine nursing and the observation group received comprehensive nursing. The emotional state and quality of life of the two groups were evaluated before and after intervention. **Results** After intervention, the score of hospital anxiety and depression scale (HADS) in the observation group was significantly reduced compared with that in the control group, and there was a statistical difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). After the intervention, the score of CAT in COPD patients in the observation group was significantly reduced compared with that in the control group, and there was a statistical difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing for elderly COPD patients can reduce the negative emotional impact and improve the quality of life.

**【Keywords】** Senile COPD; Comprehensive nursing; Quality of life

慢阻肺是现阶段临床呼吸内科的一种高发病症, 近些年在人口老龄化现象不断加剧的背景下, 老年慢阻肺患者人数呈现出持续增长的态势<sup>[1]</sup>。老年群体因为呼吸系统持续衰退, 呼吸功能储备能力下降, 往往更容易发生呼吸道感染以及呼吸衰竭<sup>[2]</sup>, 从而造成病情恶化。与此同时, 老年慢阻肺病情呈现出反复发作、病程漫长的特点, 在长期治疗过程中, 许多患者也容易因此形成各种负面情绪, 导致治疗依从性下降, 最终对整体治疗效果产生不良影响<sup>[3]</sup>。

因此在老年慢阻肺的治疗中, 加强护理干预也是尤为重要的一环。综合护理干预是遵循以患者为中心的原则, 从患者实际需求和病情出发, 为其提供更加细

致、全面、系统的护理服务, 旨在促进病情的康复<sup>[4]</sup>。为此, 本文将主要分析老年慢阻肺患者开展综合护理的效果, 报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入本院确诊医治老年慢阻肺患者一共 110 例, 选取时间 2021 年 2 月至 2023 年 2 月。数字随机表法划分两组, 每组平均 55 例。对照组男、女分别各 30 例、25 例; 年龄 61 至 75 岁, 平均年龄 ( $67.38 \pm 5.94$ ) 岁。观察组男、女各 32 例、23 例; 年龄 62 至 77 岁, 平均年龄 ( $67.65 \pm 5.75$ ) 岁。比较不同基线资料, 两组没有过大差异 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组采取常规护理,针对病情变化进行观察,了解到异常后需要快速处置。讲解相关药物的使用方法,提供饮食、生活起居等方面基础性指导,解释患者疑惑。

观察组开展综合护理。

(1) 组建综合护理小组:从本科室内选取,具备中级职称以上的医生以及护理人员,成立综合护理小组。组织所有小组成员收集患者资料,共同评估探讨。结合科室条件,患者病情实际需求制定出规范系统完善的综合护理方案。

(2) 心理疏导:医护人员利用医学领域专业心理学干预手段,为患者提供相应的心理支持和情感慰藉。护理人员主动和患者展开深入交谈,根据患者心理特征和存在的负面情绪,结合实际心理需求采取相应的心理疏导,使患者感受到他人的尊重、关怀。鼓励患者讲述内心想法,适当进行情绪宣泄,减轻精神层面负担,从而保持积极心态。

(3) 健康宣教:为患者发放纸质资料,播放宣教短视频、PPT等,面对面开展健康知识宣讲,仔细讲解疾病相关知识、治疗措施、预防手段、预后情况、常见并发症、注意事项等。邀请病情控制理想的患者现身说法,定期开展健康知识讲座,不断提高患者疾病治疗信心,纠正患者疾病错误认知,提高治疗配合度。

(4) 呼吸训练:结合患者病情恢复情况,指导患者每天开展规范科学的呼吸功能锻炼,教会患者正确的呼吸功能锻炼内容,包括腹式呼吸、缩唇呼吸、转体呼吸运动等。护理人员亲自演示,患者进行模仿,及时进行纠正,确保患者完全掌握。

(5) 体力训练:从患者实际身体情况出发,引导

患者正确选择有氧运动进行锻炼,包括骑车、太极拳、缓坡步行等方式,需要注意控制运动量和强度,依照循序渐进的原则。

(6) 氧疗干预:每天为患者开展低浓度、低流量的氧气吸入治疗,时间15小时以上。向患者耐心解释家庭氧疗的重要作用,演示具体操作方法,讲解注意内容,每天定时对吸氧鼻塞、湿化装置进行更换,合理调控湿化液温度,及时清理鼻腔,保证通畅状态,提高吸氧效果。

## 1.3 观察指标

(1) 采取医院焦虑抑郁量表(HADS)对两组患者干预前后情绪状态进行评估,含有焦虑、抑郁两个维度,各维度各有7个条目,总分21分,评分升高即代表焦虑抑郁症状越严重。

(2) 采取COPD患者生活质量评估问卷(CAT)对两组患者干预前后生活质量进行评估,包含8项因子,满分40分,评分升高即代表症状更严重,生活质量越差。

## 1.4 统计学分析

采用SPSS21.0软件对数据进行统计分析,计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 $t$ 对组间数据进行检验,用 $[n(\%)]$ 表示计数资料,采用 $\chi^2$ 对组间数据进行检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者情绪状态干预前后变化

干预前后HADS得分对比,两组之间统计学无差异( $P>0.05$ )。干预后,观察组HADS得分相较对照组有大幅减少,两组具备了统计学差异( $P<0.05$ ),参考表1。

表1 对比两组患者情绪状态干预前后变化( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	55	11.09±2.57	8.44±1.67*	10.75±2.39	8.03±1.32*
观察组	55	11.28±2.26	6.37±1.38*	10.59±2.48	6.29±1.17*
$t$		0.418	7.086	0.345	7.316
$P$		0.681	0.000	0.731	0.000

### 2.2 对比两组患者生活质量干预前后变化

干预前CAT得分对比,对照组(28.69±3.74)分与观察组(28.47±3.89)分之间统计学无差异( $t=0.302$ ,

$P=0.763$ )。干预后,观察组CAT得分(18.63±3.28)分相较对照组(12.69±2.76)分有大幅减少,两组具备了统计学差异( $t=10.276$ ,  $P=0.000$ )。

### 3 讨论

相关数据显示,在我国60岁以上老年群体中,近三成均患有慢阻肺,同时伴随年龄的提高,慢阻肺发病风险也随之提升<sup>[5]</sup>。这可能和老年群体呼吸机能退化、吸烟人数增多以及生态环境变化等一系列因素有密切联系<sup>[6]</sup>。目前临床对于老年慢阻肺患者主要采取综合性治疗,主要目的在于提高运动耐力,减缓肺功能衰退速度,改善生存质量<sup>[7]</sup>。但是由于老年慢阻肺患者生理机能自然衰退,且伴随许多基础疾病,治疗过程中普遍伴随各种负面情绪、失眠、营养障碍等现象,对整体预后造成不良影响<sup>[8]</sup>。所以在老年慢阻肺治疗的同时,为其提供更加合理、科学的护理干预也尤为重要。

本次研究中对观察组患者实施综合护理,结果显示观察组干预后HADS得分相较于对照组大幅减少。结果也证明了老年慢阻肺患者开展综合护理能够减少负性情绪影响。分析原因是:在综合护理中进一步强化对于患者心理状态的干预,护理人员及时和患者进行交流,并从心理层面给予充足的支持和鼓励,合理运用各种心理疏导方法,帮助患者排解内心烦闷、焦虑,解答心中疑惑,树立起积极向上的心态<sup>[9]</sup>。同时做好对于患者的健康知识宣讲,可以减少对于疾病的错误认知,打消对病情的顾虑、担忧,提高治疗信心,用良好的心态面对治疗<sup>[10]</sup>。本次研究发现,观察组干预后CAT得分相较于对照组大幅减少。这也提示综合护理可以有效提高老年慢阻肺患者生活质量。这是因为:在综合护理中通过指导患者进行体力训练、呼吸功能锻炼和氧疗干预,使患者换气功能得到增强,提升运动耐力,促进肺功能改善,延缓病情的进展。同时经过干预后缓解了负面情绪,保持舒适的身心状态,尽快回归正常生活,从而提高生活质量。

综上所述,将综合护理应用在老年慢阻肺患者,对情绪状态和生活质量的改善均有积极作用。

### 参考文献

- [1] 林娟. 综合康复护理在老年慢阻肺患者肺功能改善中的应用效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(14):134.

- [2] 黄爱明,许青,陈洪.综合康复护理在老年慢阻肺患者肺功能改善中的应用效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(39):278,285.
- [3] 甘辰君. 综合康复护理干预在老年慢阻肺患者肺功能改善中的应用效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(85):97.
- [4] 白春杰.综合性肺康复护理计划对住院老年慢阻肺患者的护理效果分析[J].中国实用医药,2020,15(9):172-174.
- [5] 姜红. 采用综合性肺康复护理计划对住院的老年慢阻肺患者进行护理的效果分析[J]. 当代医药论丛,2019,17(18):266-267.
- [6] 黄国丽,陈偶,晁志新. 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分析[J]. 当代医学,2021,27(8):179-181.
- [7] 张晓风,许晓霞,葛进男. 综合性肺康复护理计划对住院老年慢阻肺患者护理效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2022,7(44):53-55,52.
- [8] 史婵婵,刘莉,李晓梅. 综合护理在经主动呼吸循环技术联合膈肌起搏器治疗的老年慢阻肺患者中的应用效果[J]. 中华养生保健,2021,39(16):125-126.
- [9] 葛琴,张永欣. 综合康复护理在老年慢阻肺患者肺功能改善中的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(29):104.
- [10] 黄于岚,翁海燕. 综合评估(CGA)在老年慢阻肺患者护理中的临床应用效果观察[J]. 福建医药杂志,2019,41(5):150-151.

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