

## 全科护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的效果观察

何忠亚

陆军特色医学中心 重庆

**【摘要】目的** 研究全科护理对老年 COPD 患者生存质量的影响效果。**方法** 本研究作者选择的 100 例研究对象均来源于 2018 年 7 月-2020 年 7 月期间我院收治的老年 COPD 患者,样本选择完毕后,按照随机数字表法分组,分别为:观察组和对照组,各组均由 50 例患者组成,对照组患者通过常规护理措施,观察组患者通过全科护理,比较两组患者的护理前后的肺功能指标 (FEV1、FVC、FEV1/FVC); 护理前后的负面情绪评分 (焦虑评分、抑郁评分); 护理前后的生存质量评分 (生命活力、情感职能、社会功能、生理功能); 护理满意度。**结果** 护理前,两组患者的 FEV1、FVC、FEV1/FVC 比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 护理后,观察组患者的 FEV1、FVC、FEV1/FVC 均优于对照组患者,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 护理前,两组患者的焦虑评分、抑郁评分比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 护理后,观察组患者的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组患者,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 护理前,两组患者的生命活力、情感职能、社会功能、生理功能评分比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 护理后,观察组患者的生命活力、情感职能、社会功能、生理功能评分均高于对照组患者,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者的护理满意度高于对照组患者,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 老年 COPD 患者通过全科护理,可以有效提升患者的生存质量以及护理满意度,改善肺功能以及负面情绪,影响效果显著,值得推广。

**【关键词】** 全科护理; 老年慢性阻塞性肺疾病; 生存质量; 护理效果

### Observation on the effect of general nursing in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease

Zhongya He

Army Characteristic Medical Center Chongqing, China

**【Abstract】 Objective** To study the effect of general nursing on the quality of life of elderly patients with COPD. **Methods** The 100 study subjects selected by the authors of this study were all from elderly COPD patients admitted to our hospital from July 2018 to July 2020. After the selection of the samples, they were divided into groups according to the random number table method: observation group and control group. Group, each group consisted of 50 patients, the patients in the control group received routine nursing measures, and the patients in the observation group received general nursing, and the pulmonary function indexes (FEV1, FVC, FEV1/FVC) before and after nursing were compared between the two groups; negative emotion scores (anxiety score, depression score); quality of life scores before and after nursing (life vitality, emotional function, social function, physiological function); nursing satisfaction. **Results** Before nursing, there was no significant difference in FEV1, FVC and FEV1/FVC between the two groups ( $P > 0.05$ ). After nursing, the FEV1, FVC and FEV1/FVC of the observation group were better than those of the control group. There was statistical significance ( $P < 0.05$ ); before nursing, there was no significant difference in anxiety score and depression score between the two groups ( $P > 0.05$ ). After nursing, the anxiety score and depression score of the observation group were lower than In the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); before nursing, there was no significant difference in the scores of life vitality, emotional function, social function, and physiological function between the two groups of patients ( $P > 0.05$ ). The scores of vitality, emotional function, social function and physiological function of the patients in the observation group were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Academic significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** General nursing can effectively improve the quality of life and nursing satisfaction of elderly COPD patients, improve lung function and negative emotions, and the effect is

significant, which is worthy of promotion.

【Keywords】 General Nursing; Elderly Chronic Obstructive Pulmonary Disease; Quality Of Life; Nursing Effect

COPD 属于常见呼吸疾病, 主要发病人群为老年人群, 随着我国的老龄化日益加剧, COPD 的发生率也越来越高, 除此之外, 该病的致残率以及致死率较高, 因此, 对患者的生活质量以及生命安全均造成较大的困扰<sup>[1]</sup>。COPD 根据病理分期分成急性加重期以及稳定期, COPD 稳定期患者会产生稳定咳嗽、气喘等情况, 无需治疗, 只需要控制病情, 抑制病情进展<sup>[2]</sup>。COPD 重症患者的治疗就是改善患者的肺功能, 只有肺功能良好, 患者方会拥有良好活动能力。非功能训练是肺功能改善的主要方法。通过传统的方法, 效果有限, 依从性差<sup>[3]</sup>, 而有关研究表明<sup>[4]</sup>: 全科护理后, 能够提升护理效果, 应用价值高。本次研究, 作者选

择的 100 例研究对象均来源于 2018 年 7 月-2020 年 7 月期间我院收治的老年 COPD 患者, 样本选择完毕后, 通过对照研究, 分析全科护理的应用效果, 现将研究结果报道如下所示。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究作者选择的 100 例研究对象均来源于 2018 年 7 月-2020 年 7 月期间我院收治的老年 COPD 患者, 样本选择完毕后, 按照随机数字表法分组, 分别为: 观察组和对照组, 各组均由 50 例患者组成, 对照组患者通过常规护理措施, 观察组患者通过全科护理, 两组患者的一般资料见表 1。

表 1 两组患者的一般资料比较情况 ( $\bar{x} \pm s$ ) [n (%)]

组别	例数	年龄段 (岁)	平均年龄 (岁)	男性患者	女性患者	病程范围 (年)	平均病程 (年)
观察组	50	60-79	68.46±3.46	28	22	1-7	4.69±1.16
对照组	50	60-82	68.59±3.52	29	21	1-8	4.83±1.11
$\chi^2/t$	-	0.186		0.041		0.617	
P	-	0.853		0.840		0.539	

### 1.2 方法

对照组患者通过常规护理措施, 观察组患者通过全科护理。

常规护理包括健康宣教、环境管理、个人防护、心理干预、饮食管理以及运动指导。

全科护理: ①患者入院以后, 护理人员需要以患者的临床特征、检查结果以及疾病史为根据, 对患者的综合病情进行评估, 然后根据评估结果, 制定康复护理措施; ②护理人员指导患者做呼吸功能的康复训练, 指导患者用鼻子吸气两面, 呼气时, 需要将嘴唇缩起, 保持圆形呼气 10s, 让患者吹口哨, 增加支气管中的压力, 防止患者出现支气管萎缩情况, 进一步将患者的肺活量大大提升, 每天做呼吸功能锻炼两次, 每次需要持续 10min; ③护理人员需要指导患者做坐、卧、深呼吸等训练, 使患者的心肺功能得到改善, 如果患者的身体素质良好, 则需要指导患者做呼吸操, 深吸气, 然后缓缓吐气, 然后护理人员指导患者自主调节呼吸力度, 从而促进患者的呼吸功能的恢复; ④护理人员需要将氧疗的重要性、必要性告知患者, 指导患者正确应用家庭氧疗机; ⑤护理人员需要做好病

房环境的管理, 每天定时给病房通风换气, 防止发生院内感染, 让患者在最舒适的环境中接受治疗。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的护理前后的肺功能指标 (FEV1、FVC、FEV1/FVC); 护理前后的负面情绪评分 (焦虑评分、抑郁评分); 护理前后的生存质量评分 (生命活力、情感职能、社会功能、生理功能); 护理满意度。

生活质量: 其中包括生命活力、情感职能、社会功能、生理功能四个维度, 分数越高, 表示患者的生活质量越高。

心理状态: 焦虑评分根据焦虑自评量表进行评估, 其中包括 20 各条目, 每个条目分值区间为 1-4 分, 分值越高, 表示患者的焦虑程度越严重; 抑郁评分根据抑郁自评量表进行评估, 其中包括 20 个条目, 每个条目分值区间为 1-4 分, 分值和抑郁程度为正相关性。

护理满意度: 根据院内自制的评估量表, 患者凭借个人意志填写, 其中包括十分满意、满意以及不满意三个选项, 出院当天, 对患者进行问卷调查, 护理满意度=(十分满意+满意)/组间总例数×100%。

#### 1.4 统计学处理

均数+标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 用来表示计量资料, 通过计算 t 值进行验算, 率 (%) 用来表示计数资料, 通过计算  $\chi^2$  进行验算。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者的护理前后的心理状态评分比较情况

护理前, 两组患者的焦虑评分、抑郁评分比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 护理后, 观察组患者的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组患者, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2;

#### 2.2 两组患者的护理前后的生活质量评分比较情况

护理前, 两组患者的生命活力、情感职能、社会功能、生理功能评分比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 护理后, 观察组患者的生命活力、情感职能、社会功能、生理功能评分均高于对照组患者, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3;

#### 2.3 两组患者的护理满意度比较情况

观察组患者的护理满意度高于对照组患者, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 4;

#### 2.4 两组患者的肺功能指标比较情况

护理前, 两组患者的 FEV1、FVC、FEV1/FVC 比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 护理后, 观察组患者的 FEV1、FVC、FEV1/FVC 均优于对照组患者, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 5;

表 2 两组患者的护理前后的心理状态评分比较情况 ( $\bar{x} \pm s$ ) (分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	58.65 ± 3.15	26.16 ± 1.08	59.26 ± 3.61	28.47 ± 1.41
对照组	50	59.01 ± 3.06	42.46 ± 2.52	59.38 ± 3.66	43.35 ± 1.89
t	-	0.580	42.039	0.165	45.341
P	-	0.564	0.000	0.869	0.000

表 3 两组患者的护理前后的生活质量评分比较情况 ( $\bar{x} \pm s$ ) (分)

组别	例数	生命活力		情感职能		社会功能		生理功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	58.46 ± 3.46	89.46 ± 5.23	60.35 ± 3.52	93.46 ± 5.17	62.58 ± 4.25	94.52 ± 3.45	58.32 ± 3.68	90.65 ± 5.26
对照组	50	58.91 ± 3.52	78.46 ± 5.03	60.79 ± 3.55	81.45 ± 4.25	62.98 ± 4.33	83.57 ± 2.61	58.49 ± 3.71	79.46 ± 5.03
t	-	0.645	10.719	0.622	12.689	0.466	17.898	0.230	10.872
P	-	0.521	0.000	0.525	0.000	0.642	0.000	0.819	0.000

表 4 两组患者的护理满意度比较情况[n (%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	36	12	2	48 (96.0)
对照组	50	23	17	10	40 (80.0)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.061
P	-	-	-	-	0.014

表 5 两组患者的肺功能指标比较情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FEV1 (L)		FVC (L)		FEV1/FVC (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	1.40 ± 0.41	2.15 ± 0.96	2.15 ± 0.84	2.56 ± 0.84	60.17 ± 4.25	80.90 ± 10.37
对照组	50	1.37 ± 0.30	1.67 ± 0.88	2.18 ± 0.73	2.13 ± 0.79	61.39 ± 5.24	75.27 ± 7.66
t	-	0.418	2.606	0.191	2.637	1.279	3.088
P	-	0.677	0.011	0.849	0.010	0.204	0.003

### 3 讨论

COPD 病情不可逆,病情逐渐进展,严重影响患者的生活、正常活动。肺康复护理能够改善患者的肺功能,改善呼吸障碍,提升运动耐力以及生活质量<sup>[5]</sup>。总而言之,COPD 稳定期患者的康复护理是十分重要的,随着人们的生活水平的逐渐提升,人们对于护理的要求也逐渐提升,为了保证护理质量,需要以患者的实际情况为根据,制定全面护理计划,保证患者的预后效果<sup>[6-7]</sup>。

全科护理能够以患者的病情程度为根据,做肺部康复干预,可以帮助患者缓缓脱机<sup>[8]</sup>,肺康复护理主要包括被动训练、主动训练、肌力训练,从而完成呼吸训练以及肢体训练,同时,在训练期间,仍然需要采用心理干预、健康教育、药物干预和营养干预等方法进行康复护理<sup>[9-10]</sup>。首先,在对患者进行肺康复护理之前,临床中需要对患者的肺功能、肢体功能进行全面评估,对患者的运动最大负荷量进行了解,然后据此,制定具有针对性的护理计划,然后指导患者科学呼吸,通过专业的呼吸训练器指导呼吸,从而改善患者的肺功能<sup>[11-12]</sup>。

本次研究结果表明:观察组患者的 FEV1、FVC、FEV1/FVC 均优于对照组患者 ( $P < 0.05$ );观察组患者的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组患者 ( $P < 0.05$ );观察组患者的生命活力、情感职能、社会功能、生理功能评分均高于对照组患者 ( $P < 0.05$ );观察组患者的护理满意度高于对照组患者 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,老年慢阻肺患者通过全科护理干预,能够有效提升患者护理效果,改善患者肺功能以及生存质量,值得推广。

### 参考文献

- [1] 卓玛看着. 全科护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的效果观察[J]. 医药前沿, 2021, 11(17):162-163.
- [2] 滕方艳. 全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者的应用效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(27):98.
- [3] 安文娟. 全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应

用效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(8):134+136.

- [4] 马雪梅. 浅谈老年慢性阻塞性肺疾病患者全科护理的应用效果观察[J]. 养生保健指南, 2019 (35): 152.
- [5] 梁晓芳,籍玉宁,杜京京. 老年慢性阻塞性肺疾病中全科护理应用的临床效果分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30 (20): 259.
- [6] 张英英. 全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果探讨[J]. 养生保健指南, 2018, 000(017):183.
- [7] 胡春燕. 老年慢性阻塞性肺疾病患者给予全科护理的效果观察[J]. 养生保健指南, 2018, 000(043):180.
- [8] 金华艳. 全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果探讨[J]. 中国保健营养, 2018 (31): 216.
- [9] 王兴. 全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病的应用效果[J]. 中国农村卫生, 2019 (14): 12.
- [10] 李文, 赵文红, 张新征. 全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果探讨[J]. 中国医药导刊, 2016, 18 (7): 720-721.
- [11] 徐娟. 全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(39): 7633+7636.
- [12] 段文霞. 全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017 (29):29+36.

收稿日期: 2022 年 4 月 21 日

出版日期: 2022 年 7 月 29 日

引用本文: 何忠亚, 全科护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的效果观察[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 81-84

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220109

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS