

医护一体化护理模式对急性支气管炎患者遵医行为的影响

赵悦

北京怀柔医院 北京

【摘要】目的 分析医护一体化用于急性支气管炎患者护理内的效果。**方法** 从 2020 年 1 月-2022 年 1 月期间因急性支气管炎入院的患者内随机选择 76 例, 依据护理形式分组, 即实验与对照, 各组 38 例。对照组病患均接受常规护理, 实验组病患均实施医护一体化护理, 对比效果。**结果** 实验组满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。实验组遵医行为高于对照组, $P < 0.05$ 。护理前, 两组生活质量评分无明显差异, $P > 0.05$ 。护理后, 实验组生活质量改善程度, 均优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对急性支气管炎患者实施医护一体化模式, 可以提高护理质量以及遵医行为, 改善患者的心功能以及生活质量, 患者满意度较好。

【关键词】 医护一体化护理模式; 急性支气管炎; 遵医行为

【收稿日期】 2022 年 9 月 26 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230130

Effect of integrated medical and nursing care model on compliance behavior of patients with acute bronchitis

Yue Zhao

Beijing Huairou Hospital, Beijing

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of medical and nursing integration in the nursing of patients with acute bronchitis. **Methods:** 76 patients with acute bronchitis admitted from January 2020 to January 2022 were randomly selected. They were grouped according to the form of nursing, that is, experiment and control, with 38 patients in each group. The patients in the control group received routine care, while the patients in the experimental group received integrated medical and nursing care. **Results:** The satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The compliance behavior of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Before nursing, there was no significant difference in quality of life scores between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, the improvement of life quality in the experimental group was better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The implementation of the medical and nursing integration model for patients with acute bronchitis can improve the quality of care and compliance behavior, improve the patient's cardiac function and quality of life, and the patient's satisfaction is good.

【Keywords】 Medical and nursing integration nursing model; Acute bronchitis; compliance behavior

在临床上比较常见的一种疾病就是慢性的支气管炎, 在患病之后, 患者的发病率比较高, 而且病程长, 呈现反复发作的状态, 容易发生迁延不愈, 病情也容易加重^[1]。当前慢性支气管炎发病率在 5%到 6%之间, 其中年龄超过 50 岁的群体发病几率更高, 其原因在于老年人吸烟时间较长, 身体免疫力低, 容易受到外界因素的感染和影响^[2]。患者的主要临床表现包含了咳嗽、咳痰等情况, 患者的病情如果出现了进展, 还可能会发生阻塞性的肺气肿与肺源性的心脏病^[3]。所以, 需及时对

患者进行有效的治疗, 以此改善患者的症状, 在治疗期间加强护理干预可促进患者康复, 提升遵医行为。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2020 年 1 月-2022 年 1 月期间因急性支气管炎入院的患者内随机选择 76 例, 依据护理形式分组, 即实验与对照, 各组 38 例。对照组男 23 例, 女 27 例, 年龄在 27-65 岁, 平均 (49.42 ± 6.85) 岁, 病程为 (3.34 ± 0.28) 年; 实验组男、女均 25 例, 年龄在 23-67 岁,

平均(49.43±5.18)岁,病程为(3.28±0.72)年;两组资料对比, $P>0.05$, 具有可比性。纳入标准:(1)知晓本次实验并参与。(2)确诊为急性支气管炎。(3)意识清醒可以正常沟通。排除标准:(1)信息不完整。(2)存在认知障碍。(3)存在药物禁忌。

1.2 方法

对照组病患均接受常规护理, 实验组病患均实施医护一体化护理:(1)成立医护一体化工作小组, 由一线、二线、三线医生以及一级责任医护、二级责任医护等科室内成员共同组成医护一体化小组, 并建立监督管理小组。医生与医护需要共同对患者进行查房, 并在综合护理以及临床诊治的基础上, 为患者制定合理的心理护理干预方案、康复方案、健康教育等内容。小组还需制定严格的工作流程, 让人员时刻按照工作流程进行, 避免出现操作不规范等现象。护士需协助医生对患者进行管理, 且小组内人员还需定期接受培训, 让其具备扎实的基础知识, 并熟练应用给药操作, 定期对心衰患者的护理问题进行总结、分析, 提出针对性的解决措施, 构建良好的护患关系。(2)共同查房以及交班: 开展医护一体化模式下, 医护人员可以共同对患者进行观察, 保证各项记录的准确性, 便于交班时的交接工作。同时, 医护还可以根据患者的实际情况分析, 制定个性化的干预措施, 由责任护士负责实施, 做好各项交接工作, 避免遗漏操作。(3)督促与检查: 小组需组织人员定期对患者进行健康宣教, 并督促检查, 让患者明确遵医嘱的作用。同时, 小组需以鼓励为主的基础上, 将检查反馈表挂于患者的床头, 以此实现激励的目的, 保证教育效果。医护共同查房或交班时, 还需根据患者的病情进行分析, 避免患者出现不遵医行为。(4)优化护理: 医护需以温和的态度对患者进行积极的鼓励, 获取患者家属的配合, 有助于医护人员对患者进行高效的治疗措施。当患者治疗结束后, 医护需严格按照医嘱对患者进行各项操作, 根据患者的实际状况对患者进行合理的饮食护理, 积极预防患者发生不同的并发症, 显著提升患者的疾病预后效果。此外, 护士还需结合患者病情合理制定

护理策略, 密切观察患者的病情, 预防患者出现并发症等情况。当患者出院时可以对患者方法出院宣教手册, 并叮嘱家属对患者进行积极的鼓励, 进而为患者提供良好的家庭系统支撑, 进而降低患者的不良情绪以及心理压力。医护人员需要指导患者出院后注意休息、饮食等方面, 并增加患者的日常营养, 显著提升患者的身体素质。

1.3 观察指标

对比护理满意度, 分发自制评分表, 统计总满意度。非常满意: 调查评分表总分在 80 以上。满意: 调查评分表总分在 79-60 分。不满意: 调查评分表总分低于 60 分。总护理满意率=(非常满意+满意)/总人数*100%。

对比两组患者的遵医嘱行为, 指标包括完全依从、依从与不依从, 总依从率=(完全依从+依从)/总人数*100%。

对比两组生活质量, 单项总分 100 分, 得分越高表示生活质量越好。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析, 计数型指标则以例(n/%)表示, χ^2 检验, 计量型指标则选用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)描述、t 检验。 $P<0.05$, 则具有差异。

2 结果

2.1 患者护理满意度对比

实验组十分满意为 17, 满意为 20, 不满意为 1, 总满意度 97.37%。对照组患者十分满意为 15, 满意为 16, 不满意为 7, 总满意度 81.58%。计算发现, $\chi^2=5.0294$, $P<0.05$ 。

2.2 遵医嘱行为

实验组完全依从为 19, 依从为 10, 不依从为 0, 遵医嘱行为的依从率为 100%, 对照组完全依从为 20, 依从为 11, 不依从为 7, 遵医嘱行为的依从率为 81.57%。计算发现, $\chi^2=7.7101$, $P<0.05$ 。实验组依从性高于对照组, $P<0.05$ 。

2.3 生活质量

实验组生活质量显著高于对照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 生活质量 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	精力	精神状态	健康状况	生理功能
实验组	38	88.34±4.53	90.24±4.27	88.84±4.58	90.24±4.35
对照组	38	80.53±3.92	85.23±3.71	82.83±4.22	83.53±3.52
t 值		8.2042	5.6496	6.3027	7.4146
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

支气管炎的发生主要由于吸烟、感染、环境污染等内、外因素导致, 而此病的好发年龄多数在中年时期, 且多数患者由于身体机能抵抗力较差, 病情拖延时间较长治疗效果不佳^[4]。患者支气管粘膜受到炎症的刺激会导致患者的粘膜分泌增加, 使患者的呼吸和肺功能变得降低, 季节更替时期是该疾病发作的主要阶段^[5]。医护一体化模式下, 医生与护士处于同等的关系, 二者相互尊重、信任, 通过沟通、协调, 共同制定合理的干预措施, 并分担责任, 为患者提供更加优质的服务^[6-7]。当患者入院后, 对患者实施医护一体化模式, 可以让医生与护士共同释怀与诊疗缓解, 并制定有效的干预措施, 让患者充分明确疾病的内容, 改善患者的自我管理能力和提升患者的依从性, 让患者明确遵医嘱的重要性^[8-9]。当患者对疾病产生一定认知后, 开展医护一体化模式, 可以改善患者的生活质量以及心功能, 提升其满意度^[10]。此外, 心力衰竭患者诊治过程中, 因其个体差异较大、病情复杂等因素常会出现不同程度的并发症, 故需时刻关注患者的生命体征变化, 详细记录各项操作时间以及内容, 及时调整干预措施^[11]。医护在该模式下, 二者可以作为一个整体看待患者的病情, 且医护可以进行有效、良好的沟通, 及时调整干预方案内的不足之处, 提升疗效, 并在患者出院后, 对其进行有效的随访, 指导其进行自我管理, 改善患者与家属的认知程度^[12]。本次研究中采取医护一体化护理模式的实验组患者护理满意度显著较对照组高, 遵医依从性较对照组高, 实验组患者的生活质量评分较对照组高, $P < 0.05$, 由此可以说明该护理模式具有较高的临床应用价值, 在护理过程中能够提高患者对疾病的认知并改善其心理状态, 提升患者的遵医行为, 患者能够听从医护人员安排并积极接受治疗, 有利于病情的好转, 患者的生活质量也得以改善, 对护理人员的工作满意度较高。

综上所述, 对急性支气管炎患者实施医护一体化模式, 可以提高护理质量以及遵医行为, 改善患者的心功能以及生活质量, 患者满意度较好, 值得临床应用。

参考文献

[1] 秦园园, 李林, 赵珺. 家庭型医养护一体化康复管理在学龄期喘息性支气管炎患儿中的应用[J]. 临床心身疾病

杂志, 2022, 28(03): 113-115+139.

- [2] 庞秀丽. 医护一体化护理对慢性支气管炎患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(01): 167-168.
- [3] 贾蕊. 医护一体化护理模式对急性支气管炎患者睡眠质量及健康行为的影响[J]. 中国民康医学, 2020, 32(23): 155-157.
- [4] 张爽. 一体化护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(32): 219-220.
- [5] 刘卫. 医护一体化护理对慢性支气管炎患者负性情绪及睡眠质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(27): 3934-3935.
- [6] 雷国珍. 一体化护理对慢性支气管炎合并肺气肿患者睡眠质量及肺功能的影响[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(12): 1641-1642.
- [7] 顾亚萍. 老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(12): 51+60.
- [8] 吕晓清. 医护一体化护理对慢性支气管炎患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(36): 5239-5241.
- [9] 朱璐晔. 延续性护理对老年慢性支气管炎患者出院后的心理状态及生存质量的影响[J]. 中国乡村医药, 2019, 26(6): 61-62.
- [10] 黄玲, 常亚潘. 集束化依从性表格对慢性支气管炎急性发作期患者遵医行为及护理工作满意度的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(15): 168.
- [11] 王玮. 集束化护理干预在老年支气管炎患者护理中的应用价值[J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2020, 35(4): 281-283.
- [12] 陈玉虎, 武云, 布祖克拉·阿布都艾尼, 亚力坤·赛来. 基层医护人员慢性支气管炎健康素养调查及影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2019, 22(28): 3523-3526.

版权声明: ©2023 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