

优质护理对慢阻肺患者的护理及生活质量分析

罗兴伟

昭通市第一人民医院 云南昭通

【摘要】目的 分析在慢阻肺患者中开展优质护理对其生活质量的影响效果。**方法** 现将我院接收的慢阻肺患者中抽取 80 例实施分组研究, 分组方式采取随机数字表法, 组别包括观察组和对照组, 每一组各有 40 例患者。对照组患者接受常规护理, 观察组开展优质护理, 对比两组护理效果。**结果** 观察组患者遵医用药行为以及自我管理能力和对照组相比均显著提升, 患者焦虑抑郁情绪改善效果优于对照组, 患者的肺功能各指标改善效果优于对照组, 最终患者的生活质量与对照组相比提高, ($P < 0.05$)。**结论** 对慢阻肺患者及时开展优质护理干预, 可使临床护理质量得到进一步提升, 增强患者的遵医行为和自我管理能力, 从而提高患者的疾病控制效果及生活质量。

【关键词】 慢阻肺; 优质护理; 生活质量; 效果分析

【收稿日期】 2024 年 5 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240277

Analysis of quality nursing care and quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease

Xingwei Luo

Zhaotong First People's Hospital, Zhaotong, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of quality nursing on the quality of life in COPD patients. **Methods** 80 cases of COPD patients received in our hospital were selected for grouping study. The grouping method was random number table. The groups included observation group and control group, with 40 patients in each group. The control group received routine nursing, the observation group received high-quality nursing, and the nursing effect of the two groups was compared. **Results** Compared to the control group, patients in the observation group were significantly improved in medical compliance behavior and self-management ability. The improvement effect of anxiety and depression was better than that of the control group, the improvement effect of lung function indexes was better than that of the control group, and the final quality of life of patients was improved compared to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Timely implementation of high-quality nursing intervention for COPD patients can further improve the quality of clinical nursing, enhance patients' compliance behavior and self-management ability, and thus improve the disease control effect and quality of life of patients.

【Keywords】 COPD; Quality care; Quality of life; Effect analysis

慢性阻塞性肺疾病 (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD), 通常称为慢阻肺, 是一组慢性呼吸系统疾病的总称。慢阻肺主要包括慢性支气管炎和肺气肿两种疾病。慢性支气管炎是指气管和支气管持续存在炎症, 导致气道收缩和黏液分泌增多, 引起气道阻塞。肺气肿是指肺组织中的气囊状扩大, 导致气体在呼出时无法完全排出, 造成肺泡功能减退。这些疾病的主要特征是气道阻塞和呼吸困难。慢阻肺的主要症状包括咳嗽、咳痰、呼吸困难和轻度发绀。长期吸烟、室内

空气污染、空气中的有害颗粒物和遗传因素是慢阻肺的主要风险因素^[1-2]。慢阻肺无法完全治愈, 但可通过药物治疗、支气管扩张剂、吸氧治疗和康复训练等方法来缓解症状, 延缓疾病的进展, 提高生活质量。戒烟也是慢阻肺管理的重要一环, 因为吸烟是慢阻肺的主要原因之一。及早诊断和积极治疗有助于减轻慢阻肺的影响, 改善患者的生活状况^[3]。为提高本病控制效果, 本院开展了优质护理干预, 并将其与常规护理进行了对比分析, 具体对比详情见下文叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象筛选我院 2023 年 1 月至 2023 年 12 月期间接收的慢阻肺患者 80 例,根据随机数字表法将所有患者分成两组开展管理研究,共分成观察组和对照组,每组中各有患者 40 例,观察组患者中包括男性 23 例、女性 17 例,最小年龄 50 岁、最大年龄 89 岁,年龄均值为 (69.50 ± 2.20) 岁,病程为 1~5 年,平均病程为 (3.00 ± 0.30) 年。对照组有男性患者 22 例、女性患者 18 例,患者年龄在 50 至 88 岁之间,平均年龄为 (69.00 ± 2.10) 岁,病程为 1~4 年,平均病程为 (2.50 ± 0.25) 年。两组一般资料通过对比后显示 ($P > 0.05$) 存在可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理,首先,对患者进行健康教育,让其了解疾病的特点和管理要点,如合理用药、定期复诊等。其次,提供适当的营养指导,包括饮食调理、饮水建议等,以维持患者的营养状况和身体健康。此外,还需进行定期的身体检查,包括测量体温、血压、呼吸频率等指标,以及监测肺功能和氧气饱和度。此外,需要进行日常生活方式的指导,包括戒烟、避免有害环境影响等。还需提供心理支持,帮助患者调节情绪,缓解焦虑和抑郁情绪。

观察组开展优质护理,1) 风险评估:首先进行生理风险评估,包括患者的呼吸功能评估、氧合情况评估、咳嗽与痰液评估等。其次需进行心理社会风险评估,包括患者的精神状态、社会支持评估等。另外,针对患者的生活环境进行风险评估,包括居住环境的安全性评估、家庭支持评估等。2) 认知教育:教育的内容包括如何正确使用药物、如何进行呼吸锻炼以及日常生活中应注意的事项等。认知教育不仅能提高患者的自我管理能力,还能有效减少慢阻肺的发作频率和程度,从而提高患者的生活质量。为了确保认知教育的效果,护理人员应该与患者建立良好的沟通和信任关系,了解患者的个体差异,根据患者的特点制定个性化的教育计划。3) 呼吸支持护理:首先,护理人员应了解慢阻肺患者的呼吸功能和需求。其次,应定期进行呼吸功能评估,包括肺功能检查和氧饱和度监测,以及观察呼吸道症状和体征。在呼吸支持方面,护理人员应确保患者正确使用呼吸器具,包括吸氧装置和雾化器,提供必要的指导和教育。4) 用药管理:首先,护理人员应全面了解患者的用药情况,包括当前使用的药物、剂量和使用频率等。其次,护理人员应根据患者的具体情况,给

予合理的用药指导,包括正确的用药时间和用药方法,避免用药误区。同时,护理人员应密切关注患者的药物副作用和不良反应,及时与医生沟通并给予适当的处理措施。此外,护理人员还应定期提醒患者按时服药,并进行药物管理,确保药物的有效性和稳定性。最后,护理人员应与患者建立良好的沟通和信任关系,关注患者对药物的依从性和反应情况,及时调整用药方案,以提高患者的治疗效果和生活质量。5) 饮食管理:指导患者尽量采用低脂低盐饮食,避免摄入过多的油脂和盐分,以降低血压和胆固醇水平。此外,患者应注重摄入富含纤维素的食物,如新鲜蔬菜和水果,有助于促进肠胃蠕动,预防便秘。此外,适度摄入高蛋白食物,如瘦肉、鱼类和乳制品,有助于维持肌肉功能和免疫系统健康。对于慢阻肺患者来说,饮食管理还包括控制饮水量,避免水肿和心脏负担过重。6) 康复训练:合理安排患者的运动计划是康复训练的关键,包括逐渐增加运动强度和持续时间。其次,开展肺部锻炼方法对患者的肺功能恢复至关重要。这包括深呼吸、吹气、肌肉放松等训练,以增强患者的呼吸肌肉力量和肺活量。此外,康复训练还应包括力量训练和有氧运动,如散步、游泳等,以促进患者的身体素质和肺功能的改善。

1.3 效果判定标准

1) 评分指标:内容包括患者遵医行为以及自我管理能力,评价采用院内自制的调查问卷表,每一项指标的满分为 10 分,获取分值越高则证实指标越好。2) 焦虑:通过汉密顿焦虑 (HAMA) 量表进行评价,最高分 100 分,得分越低表示焦虑越轻。3) 记录对比两组患者护理前后的肺功能改善情况。4) 生活质量:运用 (SF-36) 量表进行评价,最高分值 100 分,得分越高表示生活质量越好。

1.4 统计学方法

数据处理通过 SPSS20.0 软件,计量指标用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述,另外采取 t 检验,两组数据对比显示 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标评分对比详情

护理前观察组患者的遵医行为、自我管理能力以及焦虑程度评分结果分别为 (6.20 ± 0.80) 分、 (5.70 ± 0.50) 分、 (19.50 ± 2.40) 分,对照组以上指标评分结果分别为 (6.10 ± 0.70) 分、 (5.80 ± 0.60) 分、 (19.40 ± 2.50) 分,两组结果对比无显著差异 ($t=0.5949$ 、 0.8097 、 0.1824 , $P=0.5536$ 、 0.4205 、 0.8557)。但与对照组护理后上述指标最终的结果 (8.90 ± 0.40) 分、 (8.20 ± 0.50)

分、(12.80±1.20)分相比,观察组患者的遵医行为和自我管理能力和自我管理能力得到显著提高,焦虑情绪得到明显改善,其结果分别为(9.50±0.50)分、(9.30±0.70)分、(9.50±0.70)分,两组结果对比有统计学意义($t=5.9263$ 、 8.0873 、 15.0233 , $P=0.0000$ 、 0.0000 、 0.0000)。

2.2 两组肺功能和生活质量对比

护理前观察组患者肺功能(FEV1、FVC)指标和生活质量结果分别为(1.40±0.60)L、(1.60±0.70)L、(57.50±5.20)分,对照组以上结果分别为(1.30±0.50)L、(1.50±0.60)L、(57.60±5.30)分,两组数据对比差异较小($t=0.8097$ 、 0.6859 、 0.0851 , $P=0.4205$ 、 0.4948 、 0.9323)。护理后观察组患者的以上指标结果分别为(1.90±0.50)L、(2.30±0.60)L、(92.30±7.90)分,对照组以上指标结果分别为(1.60±0.20)L、(1.80±0.40)L、(86.60±6.50)分,两组最终结果对比显示观察组患者肺功能和生活质量改善效果占据优势,数据差异有统计学意义($t=3.5233$ 、 4.3852 、 3.5238 , $P=0.0007$ 、 0.0000 、 0.0007)。

3 讨论

慢阻肺疾病有严重的危害性,其主要表现为呼吸困难。患者在日常生活和体力活动中都常常感到困扰,甚至需要依赖辅助呼吸器具。此外,慢阻肺病人的气道常发炎,易引发感染,导致病情加重。慢阻肺还会引起心血管并发症,增加心脏负担,甚至导致心脏病和心力衰竭^[4]。慢阻肺还导致营养不良和消瘦,进一步削弱患者的抵抗力和康复能力。这些因素综合影响了患者的生活质量,限制了他们的日常活动和社交生活。严重的慢阻肺还可能导致呼吸衰竭和其他严重并发症,增加患者的死亡风险。因此,早期诊断、积极管理和治疗对于减轻症状、延缓疾病进展以及提高生活质量至关重要^[5-6]。而以往常规护理通常依赖于常规的护理手段和方法,缺乏个性化的护理策略,无法满足慢阻肺患者的个体差异和需求。其次,常规护理往往只关注患者疾病的护理措施,忽视了对患者生活质量的综合性护理。慢阻肺患者不仅需要合理用药和症状控制,还需要相关的康复护理和心理支持。所以,针对常规护理存在的缺陷,有必要进行个性化、综合性和科学性的护理规划,以提高慢阻肺患者的护理质量和生活质量。为此,我院对其患者开展了优质护理干预,且最终获得了较好的护理效果。在现代医疗领域,优质护理理念已经成为提高患者护理质量的重要方向。对于慢阻肺患者而言,优

质护理理念的实施能够显著提升其护理效果和生活质量。首先,优质护理要求护士团队具备专业知识和技能,熟悉慢阻肺的发病机制和临床表现,能够准确评估患者的病情和需求。其次,优质护理强调个性化护理方案的制定,根据不同患者的特点和需求,量身定制合理的护理计划,以达到最佳的治疗效果。此外,优质护理注重与患者家属的沟通和合作,积极提供心理支持和教育指导,帮助患者和家属更好地理解 and 应对慢阻肺的管理和治疗^[7-8]。

综上所述,优质护理理念在慢阻肺患者护理中发挥着重要作用,能够提升患者的生活质量和治疗效果。

参考文献

- [1] 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(3):722-724.
- [2] 张丽明.优质护理对慢阻肺患者的护理效果及生活质量分析[J].中外女性健康研究,2023,17(6):174-175,178.
- [3] 张荣,张海燕,丁琦.强化健康教育联合优质护理在高龄慢阻肺合并高血压患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(30):134-137.
- [4] 官雪芹.基于 PERMA 模式的优质护理干预对老年慢阻肺并高血压患者血压及肺功能的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(4):84-85,96.
- [5] 房璐.优质护理服务理念在慢阻肺(COPD)患者临床护理中的应用效果评价要素探索[J].科学咨询,2022,18(15):111-113.
- [6] 汪淼,孟雪,王宏飞,等.探讨优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响[J].智慧健康,2022,8(14):149-152.
- [7] 吴婧.优质护理对老年慢阻肺患者肺功能、护理满意度及预后的改善作用[J].婚育与健康,2022,28(19):59-61.
- [8] 高金红,邱碧秀,陈霞,等.研究优质护理应用于慢阻肺(COPD)老年患者中的效果[J].中外女性健康研究,2022,16(19):165-166.

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