

# 全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果分析

吴 冰

山东省军区潍坊第一离职干部休养所 山东潍坊 262400

**摘要:** **目的:** 探讨全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病的应用效果。**方法:** 择取老年慢性阻塞性肺疾病患者200例,依照随机数字表法设置成对照组(100例)与观察组(100例)。对照组实施常规护理;观察组在对照组基础上实施全科护理。观察两组肺功能、疗效及满意度情况。**结果:** 两组护理前FEV<sub>1</sub>、FEV<sub>1</sub>/FVC水平无明显差异,  $P > 0.05$ ;观察组经护理后FEV<sub>1</sub>、FEV<sub>1</sub>/FVC水平显著高于对照组,  $P < 0.05$ ;观察组治疗有效率为96%,与对照组的83%比较,显著更高,  $P < 0.05$ ;观察组护理满意度为91%,较之对照组的79%而言,明显更高,  $P < 0.05$ 。**结论:** 实施全科护理作用于老年慢性阻塞性肺疾病患者,治疗效果极佳。肺功能有明显改善,护理满意度大为提升。

**关键词:** 慢性阻塞性肺病;全科护理;肺功能

## 引言

慢性阻塞性肺病是一种临床上常见的呼吸系统疾病,患者主要表现为咳嗽、多痰、气促等,同时可能伴有相关脏器的功能损伤,严重影响患者的生命健康和生活质量。该病在老年患者中发病率高于年轻患者,由于老年患者的身体特殊性,常规护理模式已经不能满足需求,基于此本文探讨全科护理模式在老年慢性阻塞性肺病患者中的应用效果,现报告如下。

## 一、资料和方法

### 1. 一般资料

择取经本院于2020.06~2021.10月就诊收治老年慢性阻塞性肺疾病患者200例作观测对象,依循随机数字表法分成对照组与观察组,各100例。观察组:男女患者依次为54例、46例;年龄范围在60~86岁之间;平均年龄范围(74.29 ± 2.61)岁。对照组:男女患者依次为53例、47例;年龄范围在61~88岁之间;平均年龄范围(75.13 ± 1.89)岁。以上一般资料差异不明显,无统计学意义( $P > 0.05$ ),可作对比。

### 2. 方法

对照组患者接受的是常规护理,也就是护理人员需要指导患者进行氧疗、祛痰、康复活动等治疗的常规操作。

观察组采取全科护理模式:(1)护理人员要对致病原因、治疗方法、护理方法,发病机制等知识与注意事项进行宣教,在讲解过程中需要根据老年患者的情况进行,对于听力较差的患者需要使用较大的声音,使用老年患者能够理解的方法进行讲解,由于老年患者很容易出现记忆力较差的情况,因此,需要反复讲解。如果老年患者存在服药等治疗的错误认知,护理人员要给老年

患者灌输长期服药和接受治疗的必要性,提高老年患者对病情康复的重视。同时还要给老年患者介绍本院对该病的成功治疗案例,加强心理暗示,鼓励患者积极配合医护人员的治疗与护理工作,提高患者对康复的信心。(2)护理人员为患者提供舒适的病房环境,调节温湿度,定期通风,在夜间保持安静,有利于患者的睡眠。(3)护理人员指导患者进行合适饮食,需要使用营养较高,容易消化的食物,禁止使用油腻,刺激性的食物,需要多食用一些富含维生素的食物。(4)对于呼吸困难症状的患者,护理人员指导患者使用腹式呼吸法,从而缓解患者的呼吸困难的情况。

### 3. 观察指标

统计两组肺功能、疗效及满意度情况。其中,肺功能以FEV<sub>1</sub>、FEV<sub>1</sub>/FVC水平加以评判;疗效评价标准分为显效(呼吸急促、咳嗽及呼吸困难症状全部消失,且未有复发现象)、有效(呼吸急促、咳嗽及呼吸困难症状有所缓解,痰量明显减少)及无效(呼吸急促、咳嗽及呼吸困难症状无改善或有加重迹象)。总有效率涵盖有显效率及有效率。护理满意度分为完全满意、基本满意与不满意。总满意度包括有完全满意与基本满意。

### 4. 统计学方法

对所用数据拟用SPSS22.0统计学软件进行采集并分析处理,其中,以“均值 ± 标准差”方式表示肺功能,T值检验方式,用“%”形式表达疗效及满意度,运用卡方检验,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 二、结果

### 1. 两组护理前后肺功能对比

两组护理前FEV<sub>1</sub>、FEV<sub>1</sub>/FVC水平无明显差异,

$P > 0.05$ ; 观察组经护理后 FEV1、FEV1/FVC 水平显著高于对照组,  $P < 0.05$ 。如表 1:

表 1 两组护理前后肺功能对比

组别	例数	FEV1(mmHg)		FEV1/FVC(mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	100	40.9 ± 14.3	49.6 ± 14.6	38.7 ± 15.4	47.2 ± 13.9
对照组	100	40.7 ± 14.1	44.5 ± 13.7	38.5 ± 15.3	43.1 ± 14.8
T		0.099	2.547	0.092	2.019
T		0.921	0.011	0.927	0.044

### 2. 两组治疗有效率比较

观察组治疗有效率为 96%, 与对照组的 83% 比较, 明显更高,  $P < 0.05$ 。见表 2:

表 2 两组治疗有效率比较 [n, %]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	100	64, 64%	32, 32%	4, 4%	96, 96%
对照组	100	49, 49%	34, 34%	17, 17%	83, 83%
$X^2$					8.992
P					0.003

### 3. 两组护理满意度比较

观察组护理满意度为 91%, 较之对照组的 79% 而言, 明显更高,  $P < 0.05$ 。如表 3:

表 3 两组护理满意度比较 [n, %]

组别	例数	完全满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	100	68, 68%	23, 23%	9, 9%	91, 91%
对照组	100	47, 47%	32, 32%	21, 21%	79, 79%
$X^2$					5.647
P					0.017

## 三、讨论

慢性阻塞性肺病是临床常见的一种呼吸系统疾病, 发病率较高, 发病周期较长, 易复发, 患者常常表现出咳嗽痰多、气促气喘等症状。目前研究认为慢性阻塞性肺病的致病原因为毒颗粒或气体侵袭气道或肺泡所致, 主要累及患者呼吸系统, 随着疾病的进程的加剧, 随后可累及全身多个系统, 引起多项不良反应, 甚至引发死亡, 流行病学分析显示, 慢性阻塞性肺病致死率居全球致死因素的第四位, 且还有上升趋势。老年群体是慢性阻塞性肺病发病的主要群体, 相比于青年群体老年患者身体机能相对较弱, 更应采取全方位的治疗及护理手段, 目前传统的护理方式护理手段较为单一, 并不能满足临床需求, 所以需采取全科的护理模式。全科护理模式集环境、心理、体育锻炼等多角度为一体, 从多个方向辅助临床治疗, 帮助减轻老年患者焦虑、抑郁的心理压力, 管理患者饮食习惯,

改善患者居住的病房环境, 引导患者进行恰当的体育锻炼, 这种新型的护理模式能够更好的配合医生的治疗, 达到更加理想的治疗效果。本文中选取我院治疗的老年慢性阻塞性肺疾病的患者 100 例, 使用全科护理的患者的生活质量明显高于使用常规护理的患者, 并且患者的呼吸情况改善程度较好。全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者研究也再次证明了其临床价值。

## 四、结束语

综上所述, 与传统护理模式比较, 对老年慢性阻塞性肺病患者进行全科护理后, 患者肺功能和血气指标改善更加明显, 治疗总体效率高, 建议临床上推广使用。

## 参考文献:

- [1] 王凤琼, 刘佳芳, 赖英, 等. 综合护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病患者治疗依从性的影响. 实用医院临床杂志, 2011, 8(5): 119-121.
- [2] 额尔敦其木格. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能. 大家健康(学术版), 2015(11):254-255.
- [3] 夏莘, 刘茜, 曾颖, 等. 肺康复训练对老年慢性阻塞性肺疾病患者焦虑、抑郁障碍的影响. 重庆医学, 2014(5):639-640.
- [4] 湛向忠, 陈鹃, 赵建平. 老年慢性阻塞性肺疾病患者肺部感染的相关危险因素分析. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(6):1392-1393.
- [5] 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. 中国医药导刊, 2016, 18(7):720-721.
- [6] 吴时新, 金水忠, 徐红, 等. 有氧运动对老年慢性阻塞性肺疾病康复的影响. 全科护理, 2014, 12(20):1850-1852.
- [7] 谢晓红. 呼吸功能锻炼对改善慢性阻塞性肺疾病稳定期病人活动受限的临床观察. 全科护理, 2013, 11(28):2604.
- [8] 侯亚文, 张智. 行为阶段-交谈方式对应式心理引导在老年慢性阻塞性肺疾病病人中的应用研究. 全科护理, 2019, 17(12): 89-91.

## 作者简介:

吴冰 (1986-), 女, 汉族, 山东潍坊人, 本科学历, 护师, 武汉大学, 研究方向内科护理。