

双向质量反馈护理在慢阻肺护理中的效果

唐莉 史亚晴*

江苏南京高淳人民医院 江苏 南京 211300

【摘要】：目的：探究双向质量反馈护理在慢阻肺护理中的效果。方法：选取我院2021年6月至2022年6月期间收治的慢阻肺患者200例，随机分组为对照组（100例，实施常规护理干预）和观察组（100例，实施双向质量反馈护理干预）。比较两组生活质量、肺功能情况及护理满意度。结果：观察组生活质量明显高于对照组，其肺功能情况也明显优于对照组。此外，观察组护理满意度明显高于对照组。结论：双向质量反馈护理应用于慢阻肺护理中的效果显著，可以提升患者生活质量，改善患者肺功能情况，提高患者护理满意度，具有较好的护理应用价值。

【关键词】：双向质量反馈护理；慢阻肺

Effect of Two-way Quality Feedback Nursing in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Li Tang Yaqing Shi*

Jiangsu Nanjing Gaochun People's Hospital Jiangsu Nanjing 211300

Abstract: Objective: To explore the effectiveness of bidirectional quality feedback nursing in the care of chronic obstructive pulmonary disease. Method: 200 patients with chronic obstructive pulmonary disease admitted to our hospital from June 2021 to June 2022 were randomly divided into a control group (100 cases, receiving routine nursing intervention) and an observation group (100 cases, receiving bidirectional quality feedback nursing intervention). Compare the quality of life, lung function, and nursing satisfaction between the two groups. Result: The quality of life of the observation group was significantly higher than that of the control group, and its lung function was also significantly better than that of the control group. In addition, the nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group. Conclusion: The application of bidirectional quality feedback nursing in the care of chronic obstructive pulmonary disease has a significant effect, which can improve the quality of life of patients, improve their lung function, and increase their nursing satisfaction. It has good nursing application value.

Keywords: Bidirectional quality feedback nursing; Chronic obstructive pulmonary disease

前言

慢性阻塞性肺疾病简称慢阻肺并，是一种常见可预防和治疗的慢性气道疾病。其主要是由气流受限导致呼吸困难的肺部疾病，患者通常表现为活动时气短呼吸困难的肺部疾病，患者通常表现为活动时气短呼吸困难的肺部疾病，通过休息后可以缓解，无传染性，但具有一定遗传倾向^[1]。该病多发于老年人群，受各种因素影响引起，病因尚未明确，应是有个体因素与环境因素引起，如吸烟、长期吸入职业性粉尘或化学气体、遗传基因等均会发生慢阻肺病^[2]。由于此病的病程长，对患者肺部功能会造成严重的损害，因此，在患者治疗期间，需要加强护理，改善患者预后。双向质量反馈护理应用于慢阻肺患者护理中具有显著的护理效果，有利于提升护理质量，改善患者肺功能情况，提升患者生活质量^[3]。基于此，本文探究了双向质量反馈护理在慢阻肺护理中的应用效果，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

研究对象选取我院 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间收治的慢阻肺患者 200 例，随机分组为对照组（100 例，男 62 例，女 38 例，年龄 25~68 岁，平均年龄 48.26±10.49 岁）和观察组（100 例，男 59 例，女 41 例，年龄 24~70 岁，平均年龄 48.97±10.76 岁），两组患者一般资料差异无统计学意

义（ $P > 0.05$ ）。所有患者均自愿参与本次研究。

1.2 方法

对照组常用常规护理干预，包括监测患者病情变化，对患者进行健康指导、用药指导、饮食指导及心理护理等。观察组在对照组基础上实施双向质量反馈护理干预，该护理干预由护理人员与患者相互合作，通过信息反馈不断完善改进护理干预，具体方法如下。

（1）全程陪护患者。一是积极与患者交流沟通，尊理解患者难处，进行护理服务时始终维持微笑，倾听患者诉求，建立良好的护患关系，若患者护理过程中出现拒绝配合等行为，积极了解患者心理状态转变问题，及时进行心理疏导，使用语言鼓励、夸奖等方式缓解患者不良情绪，动员患者家属积极参与对患者进行心理疏导，让患者感受到关爱，提供亲情支撑，增强患者治疗信心。同时对患者及其家属进行健康教育，耐心解答患者及其家属问题，缓解患者及其家属不良情绪，提高患者及其家属护理配合度及依从性；二是掌握沟通技巧，使用温和亲切的语言与患者进行沟通，避免使用过激、不雅言语刺激患者，注意尊重患者，保护患者自尊心，始终保持亲切良好的态度面对患者，增加患者信任度，引导患者勇于表达近期内对护理的感受及建议；三是进行环境护理，维持治疗环境舒适、干净，定期进行消毒，保持环境卫生清洁，以良好的外部

环境改善患者不良心理状态,同时根据患者喜欢,引导患者进行阅读、下棋及听音乐等活动,转移患者疼痛注意力,提升护理质量。

(2) 收集反馈信息。耐心询问患者对目前临床护理的意见并进行记录,尤其关注患者反复强调的问题,对患者目前存在的需求及建议进行总结整合,并将其反馈信息上报进行讨论分析,采取有效措施改进护理方案,回应患者需求,积极解决患者问题,并将新护理方案告知患者,随后继续询问患者改进建议,由双方协商共同制定具科学性、针对性的狐狸方案,并积极落实相关护理措施。

1.3 观察指标

(1) 对比两组生活质量,采用生活质量量表对患者生活质量进行评分,包括心理状态、生理机能、社会功能及总体健康,各项总分均为 100 分,分值越高表明患者生活质量越好。(2) 对比两组患者肺功能情况,包括 FEV1、FVC 及 FEV1/FVC 指标。(3) 对比两组护理满意度,采用自制问卷调查患者护理满意度,包括满意、一般满意及不满意。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析,使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料,使用卡方和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组生活质量

比较两组患者生活质量,心理状态: 观察组为 (83.6±5.3) 分、对照组为 (75.4±4.7) 分,其中 $t = 11.576$ 、 $P = 0.001$; 生理机能: 观察组为 (82.4±4.3) 分、对照组为 (77.9±5.6) 分,其中 $t = 1.696$ 、 $P = 0.009$; 社会功能: 观察组为 (80.4±6.2) 分、对照组为 (77.8±5.8) 分,其中 $t = 3.062$ 、 $P = 0.003$; 总体健康: 观察组为 (82.9±6.2) 分、对照组为 (77.6±5.4) 分,其中 $t = 6.446$ 、 $P = 0.001$ 。两组差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组肺功能情况

比较两组肺功能情况,FEV1: 观察组为 (1.73±0.45) L、对照组为 (1.56±0.34) L,其中 $t = 3.014$ 、 $P = 0.003$; FVC: 观察组为 (2.68±0.53) L、对照组为 (2.34±0.46) L,其中 $t = 4.845$ 、 $P = 0.001$; FEV1/FVC: 观察组为 (65.83±4.96) L、对照组为 (56.07±4.37) L,其中 $t = 14.764$ 、 $P = 0.001$ 。两组差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组护理满意度

比较两组患者护理满意度,观察组满意 52 例 (52%)、一般满意 43 例 (43%)、不满意 5 例 (5%), 护理满意度为 95%, 对照组满意 42 例 (42%)、一般满意 44 例 (44%)、不满意 14 例 (14%), 护理满意度为 86%, 其中 $\chi^2 = 4.711$ 、 $P = 0.030$, 两组差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

慢阻肺病是由于受呼吸道感染、吸烟及遗传因素等多种因素影响发生的气流受限导致呼吸困难的肺部疾病,多发于中老年群体,好发于秋冬寒冷季节,且男性多于女性^[4]。患者临床症状通常表现为胸闷、气短、咳嗽、咯痰及呼吸困难等,慢阻肺病会损伤患者的肺部且属于不可逆的,

随病情进展,甚至会导致患者出现呼吸衰竭、心血管疾病等合并症,对患者的生命安全具有危害性。同时,该病的病程时间长,很难在短期内治愈,需要进行长期的治疗,对患者的日常生活及心理健康都造成了严重的影响^[5]。加上长期药物治疗,容易发生不良反应,患者会对治疗产生怀疑,失去治疗信心,进而发生患者拒绝治疗等情况,对治疗效果影响极大。因此,在慢阻肺患者治疗期间,需要加强护理干预,提升患者对疾病健康知识的认识度,及时对患者进行心理疏导,听取患者诉求,最大限度满足患者所需,拉近护患关系,使患者能够信赖患者,促进患者治疗配合度提升,确保患者的预后效果^[6]。针对慢阻肺患者的常规护理中,往往是通过患者的饮食、用药等生活方面进行干预,但其护理方式相对较为单一,不具有针对性,未考虑到患者之间的个体差异性与其自身的主要需求,使护理治疗效果未达到目标,整体护理质量也因此下降^[7]。

双向质量反馈护理是通过倾听患者反馈意见,是医护人员协同患者共同定制合理、科学的护理方案,可以有效提升护理质量^[8]。双向质量反馈护理可以满足患者的需求,听取纳入患者所提出的相关意见,结合患者自身的病情开展护理方案,并实时根据患者的意见进行调整,应用于慢阻肺患者护理中,增强患者治疗时的配合度,进而提高护理质量,具有交好的护理效果。本研究通过对 200 例慢阻肺患者进行分析,结果显示,观察组生活质量明显高于对照组,且观察组患者肺功能情况也明显优于对照组,表明双向质量反馈护理在慢阻肺护理中应用可以提升治疗效果,改善患者肺功能情况,提高患者生活质量。此外,观察组护理满意度明显高于对照组,表明双向质量反馈护理在慢阻肺护理中应用可以提升患者满意度。根据本次研究结果分析其原因,由于双向质量反馈护理模式应用于慢阻肺护理中,主动与患者沟通交流,使护患之间的关系更密切,耐心了解了患者对当前护理方案的感受及反馈问题,根据患者反馈的护理问题积极寻求解决方法,反复改进调整护理方案,以此提升了患者在治疗期间的舒适度,同时,还能使患者充分体会到护理人员对其的照护,舒缓患者产生的不安、焦虑的心情,强化患者的配合度。双向质量反馈护理,还有助于建立相互信任、相互依赖的易焕关系,能够正确的将真实反馈信息融于护理中,相对传统护理,患者有参与感,更愿意配合护理治疗,可以使病情保持稳定^[9]。有研究指出,在慢阻肺护理中应用双向质量反馈护理漠视,能够有效促进护理治疗效果上升,确保患者预后效果,提高患者自护能力,通过这些措施改善患者病情,有效促进后续预后朝着积极方向发展^[10]。

综上所述,双向质量反馈护理应用于慢阻肺护理中的效果显著,可以提升患者生活质量,改善患者肺功能情况,提高患者护理满意度,具有较好的护理应用价值。

参考文献:

- [1] 闫芳芝. 双向质量反馈护理模式在慢阻肺护理中的效果评价 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(8): 115-118.
- [2] 王紫薇. 双向质量反馈护理模式在慢阻肺中的护理疗效观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23): 113.
- [3] 李添慧. 双向质量反馈护理模式在慢阻肺中的护理中的效果评价 [J]. 健康必读, 2021(22): 227-228.

[4] 俞小敏. 双向质量反馈护理模式在慢阻肺护理中的有效性观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021,6(32):63-65.

[5] 魏晴, 张兰兰. 双向质量反馈护理模式在慢阻肺中的护理中的实施价值研究 [J]. 健康女性, 2021(8):252.

[6] 汪运芳. 双向质量反馈护理对慢阻肺患者肺功能和生活质量的效果评价 [J]. 健康管理, 2020(15):231.

[7] 颜霞. 双向质量反馈护理模式在慢性阻塞性肺疾病患者中的护理效果分析 [J]. 医药前沿, 2020,10(7):182.

[8] 成凤霞, 缪慧祥, 周春梅, 等. 双向质量反馈护理对慢阻肺患者肺功能和生活质量的效果观察 [J]. 安徽预防医学杂志, 2020,26(2):157-158.

[9] 何姮. 双向质量反馈护理模式在无创机械通气治疗的慢阻肺合并呼吸衰竭患者中的应用分析 [J]. 生儿育女, 2022 (22):145-146.

[10] 徐玉玲. 慢阻肺患者实施双向质量反馈护理模式的价值评估 [J]. 保健文汇, 2022,23(12):70-72.