

社区与家庭共同照护模式 在老年慢阻肺稳定期护理中的运用分析

胡丽娅

(浙江省永康市第一人民医院医共体石柱分院 住院部 浙江 永康 321300)

【摘要】目的：分析社区与家庭共同照护模式在老年慢阻肺稳定期患护理中的应用情况。方法：研究对象 368 例，均为临床确诊的老年慢阻肺稳定期患者，均为永康市石柱卫生院 2022 年 1 月~2023 年 2 月接诊的患者。将入组患者随机分为两组，每组分配 184 例。对照组实施常规社区护理，观察组实施社区与家庭共同照护下的护理。护理前后分别对患者的肺功能与综合病情进行评估，并调查护理满意度。结果：护理后观察组 VC、FEV1、PEF、FEV1/FVC 测量结果均显著高于对照组，($P < 0.05$)。护理后观察组的 CAT 评分低于对照组，($P < 0.05$)。对两组患者的护理满意度调查结果进行汇总与分析，观察组与对照组的平均得分分别为 (95.36 ± 2.03) 分和 (82.33 ± 3.25) 分，经 t 检验显示存在显著组间差异，($P < 0.05$)。结论：老年慢阻肺稳定期护理中运用社区与家庭共同照护模式效果显著。

【关键词】慢性阻塞性肺疾病；稳定期；老年患者；护理；社区；家庭

Application analysis of community and family co-care model in chronic obstructive pulmonary disease stable nursing in the elderly

Liya Hu

(Inpatient department of Shizhu Branch Hospital of the First People's Hospital of Yongkang City, Zhejiang Province, Yongkang Zhejiang, 321300)

[Abstract] Objective: To analyze the application of community and family co-care model in nursing care of elderly patients with COPD in stable stage. Methods: A total of 368 cases were studied, all of which were clinically diagnosed elderly COPD patients in stable stage, and all of them were admitted to Yongkang Shizhu Health Center from January 2022 to February 2023. Enrolled patients were randomly divided into two groups, each group assigned 184 cases. The control group received routine community nursing, and the observation group received community and family nursing. The lung function and comprehensive condition of the patients were evaluated before and after nursing, and the nursing satisfaction was investigated. Results: After nursing, the measurement results of VC, FEV1, PEF and FEV1/FVC in observation group were significantly higher than those in control group ($P < 0.05$). After nursing, the CAT score of observation group was lower than that of control group ($P < 0.05$). The results of nursing satisfaction of the two groups of patients were summarized and analyzed. The average scores of the observation group and the control group were (95.36 ± 2.03) points and (82.33 ± 3.25) points, respectively, and the T-test showed a significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: The effect of community and family co-care in chronic obstructive pulmonary disease stable nursing is significant.

[Key words] Chronic obstructive pulmonary disease; Stable period; Elderly patients; Nursing; The Community; Family

在确诊后，老年慢阻肺患者需要及时接受必要的治疗，在经过积极的治疗之后，疾病会进入稳定期^[1]。患者虽然满足出院的条件，仍然需要接受必要的治疗和护理。可以为患者提供必要的护理服务^[2]。为了促进患者的康复，可以积极发动患者家庭的力量，将社区与家庭联合起来，通过共同照护模式对患者进行护理。此次研究选取 368 例永康市石柱卫生院 2022 年 1 月至 2023 年 2 月期间收治的老年慢阻肺患者开展分组

对照研究，分析社区与家庭共同照护模式在此类患者护理中的应用情况。

1 一般资料

研究对象 368 例，均为临床确诊的老年慢阻肺稳定期患者，均为永康市石柱卫生院 2022 年 1 月~2023 年 2 月接诊的患者。男 276 例，女 92 例，年龄范围在 60 岁到 80 岁之间，平均年龄 (68.35 ± 2.53) 岁。纳入标准：(1) 病例资料保存完整的患者；(2) 精神、

表 1 入组时与不同护理后两组患者肺功能相关指标测量结果分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV1 (L)		FEV1/FVC (%)		VC (L)		PEF (L/min)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	1.19 ± 0.11	1.72 ± 0.15	48.69 ± 1.15	72.59 ± 1.03	1.47 ± 0.13	2.29 ± 0.37	311.35 ± 2.12	370.25 ± 5.11
对照组	1.18 ± 0.13	1.42 ± 0.11	48.72 ± 1.11	61.25 ± 0.37	1.46 ± 0.12	1.89 ± 0.12	311.17 ± 2.09	331.37 ± 4.23

意识状态正常,可以正常交流的患者。排除标准:(1)合并重要脏器或组织功能严重不全的患者;(2)合并肺癌等其他原发性肺部疾病的患者。患者被随机分为对照组与观察组,每组 184 例,护理措施分别为社区护理、社区与家庭共同照护模式下的护理。两组一般情况临床可比, $P > 0.05$ 。

1.1 研究方法

1.1.1 对照组

实施常规社区护理。护理人员对患者的临床资料进行了解,对患者进行健康宣教。并为患者发放相关的宣传资料,提醒患者注意遵医嘱用药,定期复查,并定期对患者进行随访等。

1.1.2 观察组

实施社区与家庭共同照护下的护理,社区卫生院与患者家庭成员进行积极的沟通,登记患者的基本资料以及家属的基本信息和联系方式等内容。工作人员向患者家属介绍社区与家庭共同照护模式的特点和内容、意义等,嘱家属与社区卫生院保持联系。社区卫生院还可以建立微信群,邀请患者及其家属加入。定期在群里推送一些与老年慢阻肺稳定期护理相关的知识。并以在线方式与患者家属进行交流,及时掌握患者出院后的恢复情况。通过微信群与患者家属进行积极的沟通,讲解各种基本的护理知识,回答各种疑问,及时提供指导和帮助。另外,与家属积极沟通,结合患者日常生活习惯和环境条件,针对患者个体情况,为其制定个性化居家健康管理方案。鼓励家属在患者家庭护理期间,指导、鼓励患者适当的参与各种体育锻炼,包括太极拳、散步、爬楼梯等。与患者家属积极沟通。

1.2 评价指标

1.2.1 肺功能水平

检测患者不同时间的肺功能水平,组间比较不同指标的差异。检测使用的仪器为肺功能仪,检测时间为护理前以及护理结束后,检测指标包括第 1 秒用力呼气量 (FEV1)、呼气峰流速 (PEF)、肺活量 (VC) 等等。

1.2.2 综合病情情况

护理前后,对患者的临床病情状况实施评估,分析不同护理措施的应用效果,所使用的评估工具为慢阻肺患者自我评估测试问卷 (CAT)。该量表总分为 40 分,得分越高,证明患者的病情越严重。

1.2.3 护理满意度

在不同护理完毕后,组织患者参与护理满意度调查活动。满分 100 分,得分越高,满意度越高。

1.3 统计学方法

数据处理使用 SPSS26.0,针对不同时间点的肺功能相关指标测量结果与 CAT 评分、护理满意度评分结果,均列为计量资料,组间比较的差异检验实施 t 检验。以 $\alpha = 0.05$ 为检验水准分析所得 P 值大小。

2 结果

2.1 入组时与不同护理后两组患者肺功能相关指标测量结果分析

护理前测量并比较两组的肺功能相关指标测量结果,可得组间差异均不显著, ($P > 0.05$), 护理后再次测量上述指标并进行组间比较, 观察组 VC、FEV1、PEF、FEV1/FVC 测量结果均显著高于对照组, ($P < 0.05$)。表 1:

2.2 入组时与不同护理后两组患者综合病情的评估与比较

护理前对两组患者的临床病情进行综合评估,对照组的 CAT 评分高于观察组,但检验显示组间差异不明显, ($P > 0.05$), 护理后再次进行综合评估,可得观察组的 CAT 评分低于对照组, 检验证实组间差异显著, ($P < 0.05$)。表 2:

表 2 入组时与不同护理后两组患者综合病情的评估与比较

组别	护理前 CAT 评分	护理后 CAT 评分
观察组	22.35 ± 1.15	10.35 ± 0.37
对照组	22.31 ± 1.09	15.56 ± 0.67

2.3 不同护理后两组护理满意度的评分结果分析

对两组患者的护理满意度调查结果进行汇总与分析,观察组与对照组的平均得分分别为 (95.36 ± 2.03)

分和 (82.33±3.25) 分, 经 t 检验显示存在显著组间差异, (P < 0.05)。

3 讨论

慢阻肺患者常常需要长期接受系统的治疗和护理^[3]。由于该病病程长, 易反复, 医疗费用高, 多数患者在稳定期选择回归家庭和社区^[4-5]。目前, 在社区中存在大量的老年慢阻肺稳定期患者, 这些患者在护理方面有着一定需求^[6-7]。近年来, 社区与家庭开始积极的联系起来, 通过共同照护模式对此类患者实施护理^[8-9]。经本组对比研究发现, 护理前测量并比较两组的肺功能相关指标测量结果, 可得组间差异均不显著, (P > 0.05), 护理后再次测量上述指标并进行组间比较, 观察组 VC、FEV1、PEF、FEV1/FVC 测量结果均显著高于对照组, (P < 0.05)。护理前对两组患者的临床病情进行综合评估, 对照组的 CAT 评分高于观察组, 但检验显示组间差异不明显,

(P > 0.05), 护理后再次进行综合评估, 可得观察组的 CAT 评分低于对照组, 检验证实组间差异显著,

(P < 0.05)。以上结果证明, 社区与家庭共同照护模式下对患者进行护理, 可以更好的改善老年慢阻肺稳定期的肺功能, 促进其病情的改善。本次研究结果还显示, 对两组患者的护理满意度调查结果进行汇总与分析, 组间比较两组护理满意度评分, 对照组为 (82.33±3.25) 分, 低于观察组的 (95.36±2.03) 分, 组间数据实施统计学对比分析, 差异有统计学意义, (P < 0.05)。该结果证明, 患者对社区与家庭共同照护模式的满意度较高。社区与家庭共同照护模式下, 可以充分利用家庭与社区的力量, 相互沟通, 通力合作, 共同对患者进行多方面的照护和指导, 促进患者病情的恢复^[10]。

综上, 老年慢阻肺稳定期护理中运用社区与家庭共同照护模式下的护理可以更好的改善患者的肺功能, 促进其病情的改善。患者对此种护理模式的认可程度也较高, 综合效果十分理想, 故值得临床广泛应用及推广。

参考文献:

- [1] 卢静, 张沛, 王维. 医院-社区-家庭联动护理模式在慢阻肺患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(6):159-161.
- [2] 亢广玲. "医院-社区-家庭" 延续护理对慢阻肺稳定期患者呼吸功能、生活能力的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 6(13):121-122.
- [3] 陈亚红. 2022 年 GOLD 慢性阻塞性肺疾病诊断、治疗、管理及预防全球策略更新要点解读 [J]. 中国全科医学, 2022, 25(11):1294-1304.
- [4] 李小伟, 欧阳七五, 史永红. 医院-社区-家庭-一个人的 COPD 慢病三级管理平台在慢阻肺患者中的应用效果研究 [J]. 保健文汇, 2023, 24(12):229-232.
- [5] 郭月, 陈海燕, 管癸芬, 等. 基于 "互联网+" 的医院-社区-家庭三元联动模式在 COPD 稳定期患者的应用研究 [J]. 广州医科大学学报, 2022, 50(6):106-109.
- [6] 张楠. 医院-社区-家庭一体化护理在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2023, 35(10):187-189.
- [7] 许鑫铭, 赵杰, 宋晋云. 互联网的医院-社区-家庭一体化护理模式在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(7):830-833.
- [8] 陈小兰, 易云娇, 花小溶. 医院-社区-家庭康复护理模式对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能康复的影响 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(30):56-58.
- [9] 谢丽君. 医院-社区-家庭一体化护理模式对慢性阻塞性肺疾病患者的应用价值 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(6):121-123.
- [10] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组, 中国医师协会呼吸医师分会慢性阻塞性肺疾病工作委员会. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南 (2021 年修订版) [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2021, 44(03):170-205.