

延续性护理对慢阻肺患者的效果观察及满意度与生活质量影响分析

李 琴

(重庆医科大学附属第二医院呼吸内科 重庆 400016)

摘要:目的:分析延续性护理对慢阻肺患者的护理效果及对患者满意度与生活质量的影响。方法:将已接诊的20例慢阻肺患者按照随机数字表法划为观察组和对照组,对照组中10例慢阻肺患者,对其给予常规护理,观察组中10例慢阻肺患者,对其给予延续性护理,观察记录两组的护理前后生活质量评分和护理满意度并进行分析对比。结果:护理前两组生活质量评分无明显差异($P>0.05$)而护理后两组评分均有所提升且观察组高于对照组($P<0.05$);观察组患者的护理满意度明显高于对照组($P<0.05$)。结论:延续性护理对提高慢阻肺患者的生活质量和护理满意度作用明显,临床护理效果好,值得推广使用。

【关键词】延续性护理;慢阻肺患者;生活质量;护理满意度

【中图分类号】R473.5 **【文献标识码】**A

慢阻肺病情危重,患者肺部功能损伤,不仅治疗难度很大,而且在治疗过程中患者会感到强烈的不适感,还会产生诸多不利情绪,从而严重影响患者的生活质量^[1]。延续性护理方案作为重要的现代化护理模式之一^[2],可大幅度提高慢阻肺患者的生活质量,并进一步提升患者对临床护理工作的满意度。

1 资料和方法

1.1 基本资料

从2018年1月到2019年1月期间挑出已就诊的20例慢阻肺患者。按照随机数字表法将其分为观察组和对照组。

每组的具体情况:其中,对照组中有10例病患,男女患者例数分别为5例和5例,平均年龄 62.56 ± 4.41 岁,平均病程 4.13 ± 0.11 年。观察组中有10例病患,男女患者例数分别为4例和6例,平均年龄 63.53 ± 4.39 岁,平均病程 4.14 ± 0.08 年。

两组患者一般资料未见明显差异($P>0.05$),数据具有对比分析价值。

1.2 操作方法

对对照组实施常规护理,主要包括:体征监测、生理护理、用药指导等基础性护理措施。

对观察组实施延续性护理,主要包括:(1)利用微信平台主动与患者沟通,使其了解急诊慢阻肺治疗护理的重要性,每周2-3次音视频聊天,了解患者是否遵医嘱按时用药,详细解答患者疑问。在公众号中定期编写并推送急诊慢阻肺治疗护理小知识,以醒目图片、通俗文字让患者快速理解有关内容。(2)线下随访指导:除利用微信进行延续护理外,护理人员需定期随访,主要包括心理疏导:热情主动地与患者攀谈,了解其生活情况,针对患者出现的焦虑、抑郁等不良情绪进行科学干预,介绍过往成功案例以提升其治疗信心;病情监测:仔细观察患者的精神状态并询问其身心感受,判定其病情发展趋势;用药指导:叮嘱患者遵医嘱按时按量用药,不可擅自服用其他药物,同时介绍各类治疗药物的不良反应以及相关处理方法;饮食护理:叮嘱患者养成一日三餐,正常的饮食规律,切忌暴饮暴食,忌辛辣、油腻食物;护理指导:向患者家属详细介绍慢阻肺家属护理知识,演示护理技巧,同时发挥家属的护理监督作用。

1.3 观察指标

观察内容分为两大部分:(1)统计生活质量,使用SF-36健康调查表进行评分,包括物质生活、躯体功能、心理功能几

个指标,分数越高表示生活质量越好。(2)统计护理满意度,采用自制满意度调查问卷进行评分,结果以满意、一般、不满意进行呈现,满意度=(满意+一般)/例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

计算工具选择SPSS 22.0版本软件,计量资料采用“ $\bar{x}\pm s$ ”计算得出,进行T检验。计数资料用[n(%)]表示,进行“ χ^2 ”验证, $P<0.05$ 则说明是有统计学意义的。

2 结果分析

2.1 护理前后生活质量评分

结果:护理前两组生活质量评分无明显差异($P>0.05$)而护理后两组评分均有所提升且观察组高于对照组($P<0.05$)。见表1。

2.2 护理满意度评价

结果:观察组患者的护理满意度明显高于对照组($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

延续性护理即由专业护理团队制定科学的护理方案,立足微信公众号开展知识宣教和生活指导,以有趣多样的方式全面提升延续护理效果,同时配合上门随访^[3]。具体来说:延续护理方案立足患者个体化护理服务需求,结合线上交流和线下随访两种模式给予患者科学护理,可有效培养患者的自我护理能力,使患者养成良好的疾病治疗和护理习惯,在日常生活中强化自控能力,自觉遵从医嘱,从而发挥延续护理在慢阻肺护理中的远期作用,有效提高慢阻肺患者的生活质量和护理满意度^[4]。

通过上述结果可以看到,相较两组,护理后观察组生活质量评分和护理满意度均高于对照组,这说明对慢阻肺患者来说,延续性护理相较于常规护理更加科学有效,可对患者护理满意度和生活质量提升产生积极影响。

参考文献:

- [1] 王晓霞,任志芳.延续性护理对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能及生活质量的影响[J].海南医学,2017,28(019):3259-3261.
- [2] 黄薇.延续性护理对慢性阻塞性肺气肿患者肺功能及生活质量的影响效果分析[J].饮食保健,2019,6(025):187-188.
- [3] 王丽思.延续性护理干预对慢阻肺患者肺功能及生活质量的影响研究[J].系统医学,2020,005(002):155-157.
- [4] 宋磊.延续性护理干预对慢阻肺患者肺功能及生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,v.19(70):340+354.

表1 护理前后生活质量评分 [$\bar{x}\pm s$]

组别	例数	物质生活(分)		躯体功能(分)		心理功能(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	10	61.72 \pm 4.19	81.26 \pm 6.27	58.28 \pm 5.08	86.46 \pm 6.18	71.65 \pm 4.13	88.24 \pm 6.19
对照组	10	61.56 \pm 4.41	70.18 \pm 5.31	59.44 \pm 5.18	73.18 \pm 5.17	71.66 \pm 4.09	81.54 \pm 5.18
T	-	0.0832	4.2644	0.5056	5.2120	0.0054	2.6250
P	-	0.9346	0.0005	0.6193	0.0001	0.9958	0.0172

表2 护理满意度 [n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
观察组	10	10 (100.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	10 (100.00)
对照组	10	4 (40.00)	1 (10.00)	5 (50.00)	5 (50.00)
χ^2	-	-	-	-	6.6667
P	-	-	-	-	0.0098