

精细化护理在老年 COPD 患者中的应用

任庆玲

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：本研究在老年慢性阻塞性肺疾病（Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD）患者的护理中施行精细化护理,对该护理方法的效果进行探究。**方法：**加入到本次研究的对象为本院在 2020 年 1 月~2021 年 1 月期间收治 78 例老年 COPD 患者。以及用抽签法随机分为参考组 39 例, 试验组 39 例, 分别采取常规护理和精细化护理。为了验证精细化护理在老年 COPD 患者护理中的效果, 本次研究以圣乔治呼吸问卷（SGRQ）、自我管理能力和焦虑、抑郁评分方面进行评价。**结果：**两组护理前 SGRQ 评分对比差异不符合统计学含义（ $P>0.05$ ）。两组护理后 SGRQ 评分对比分析, 可见试验组较低（ $P<0.05$ ）。试验组及参考组护理前对比差异不满足统计学含义, 经护理后, 试验组较高（ $P<0.05$ ）。试验组及参考组护理前焦虑、抑郁评分比较差异不满足统计学含义（ $P>0.05$ ）。经护理后试验组较低（ $P<0.05$ ）。**结论：**在老年 COPD 患者的护理中采取精细化护理, 不仅能够提高自我管理能力和生活质量的改善, 并可缓解负面情绪, 具有积极作用。此种护理方法可在临床上推广应用。

【关键词】：精细化护理；慢性阻塞性肺疾病；老年患者；生活质量；自我管理能力和焦虑、抑郁

Application of Fine Nursing in Elderly Patients with COPD

Qingling Ren

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: This paper explores the effect of intensive nursing in the nursing of elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). **Methods:** 78 elderly patients with COPD were enrolled in this study from January 2020 to January 2021. The patients were randomly divided into the reference group (39 cases) and the experimental group (39 cases) by lot, and were given routine nursing and fine nursing respectively. In order to verify the effect of intensive care in the care of elderly patients with COPD, this study evaluated the St. George's Respiratory Questionnaire (SGRQ), self-management ability, anxiety and depression scores. **Results:** The difference of SGRQ scores between the two groups before nursing did not accord with the statistical significance ($P > 0.05$). The SGRQ scores of the two groups after nursing were compared and analyzed. It can be seen that the SGRQ scores of the experimental group were lower ($P < 0.05$). The comparison difference between the experimental group and the reference group before nursing did not meet the statistical significance, and the experimental group was higher after nursing ($P < 0.05$). The comparison of anxiety and depression scores between the test group and the reference group before nursing did not meet the statistical significance ($P > 0.05$). After nursing, it was lower in the experimental group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Fine nursing in the nursing of elderly patients with COPD can not only improve their self-management ability, improve their quality of life, but also alleviate their negative emotions. This nursing method can be popularized and applied in clinic.

Keywords: Fine nursing; Chronic obstructive pulmonary disease; Elderly patients; Quality of life; Self-management ability; Anxiety and depression

目前,我国人口老龄化持续加剧,这就使得国内的老年人口不断增加,以致于增加了医疗卫生的压力^[1]。慢性阻塞性肺病(COPD)属于临床上多见的一种疾病,此病好发在老年人群中。该病以不完全性可逆气流受限为典型特征,呈现为进行性发展。此病能够反复产生,可迁延不愈,同时具有很高的死亡率^[2]。为此需要给予积极有效的治疗,以对患者的病情进行缓解。相关研究表明,于治疗中施行护理干预,可对患者的治疗效果起到促进作用。临床上采取的常规护理,只能对患者的病情进行改善,无法满足其他的护理需求,进而造成护理效果差强人意。为此,加入到本次研究的对象为本院在 2020 年 1 月~2021 年 1 月期间收治 78 例老年 COPD 患者,对其进行精

细化护理,分析该种护理方式的临床应用效果,研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

加入到本次研究的对象为本院在 2020 年 1 月~2021 年 1 月期间收治 78 例老年 COPD 患者。以及用抽签法随机分为参考组 39 例, 试验组 39 例, 分别采取常规护理和精细化护理。试验组男性 20 例, 女性 19 例; 年龄 59~80 岁, 平均(75.43±2.34)岁, 病程 3~8 年, 平均(4.97±0.66)年; 参考组男性 21 例, 女性 18 例; 年龄 63~82 岁, 平均(75.67±2.56)岁, 病程 2~7 年, 平均(5.63±1.32)年。试验组与参考组患者的基础资料对

比差异不符合统计学含义 ($P > 0.05$)。两组研究对象均符合纳入及排除标准。此次研究经伦理审核批准通过。

纳入标准：(1) 患者症状及诊断后符合慢性阻塞性肺疾病相关诊断标准；(2) 患者及家属知情此次研究目的，且主动参与到本次研究中；(3) 患者基础资料全。

排除标准：(1) 患有其他严重性疾病的患者，患有精神疾病以及认知功能障碍；(2) 不配合本次研究，中途退出研究者；(3) 患者基础资料缺失。

1.2 方法

参考组：本组接受常规护理干预，护理人员为患者简单进行口头教育，并给予其生活、饮食、药物等指导。

试验组：本组施行精细化护理干预，方法详见下文：

(1) 改变服务理念：护理人员依照精细化护理原则，将患者作为中心，重点关注其生理、心理以及康复情况，熟练掌握护理每个细节，有效落实精细化服务。为患者施行优质护理。对护理文件的书写进行简化，确保护理人员床边护理、健康指导以及心理疏导的时间，对护理制度要求进行细化。加强与患者之间的沟通，耐心详细解答患者的疑问，最大程度满足其需求。

(2) 环境精细化护理：为患者营造舒适、安静且干净的住院环境，将室内温湿度控制在合理范围内，为患者讲解院内环境以及病房中的各种设施和相关安全注意事项等，以便患者可在短时间对环境进行适应，对其陌生孤独感予以消除。给予患者调整舒适的体位。每日定时通风，对房内进行空气消毒，且对病床单元进行更换清洗。以便患者能够在舒适的环境下进行治疗及护理干预。

(3) 精细化药物护理：因老年患者多伴有记忆力衰退以及存在认知能力障碍等，同时患有很多的基础性疾病，从而使得其在用药治疗方面上存在一定难度。为此，护理人员需要结合患者的实际情况以及基础疾病，采取相应的药物护理。给予患者讲解遵医嘱用药的重要性，并给予患者设定药物服用闹钟，以便患者能够在规定的时间内服用药物。促使家属加入到药物护理当中，告知家属监督患者用药，以免患者出现用药错误的情况。同时还需要为患者及家属讲解药物治疗期间可能产生副作用，促使其做好相应的心理准备。若在服用药物治疗期间产生不良反应，需要第一时间通知医护人员。

(4) 精细化饮食护理：在患者的饮食护理中，应按照其饮食习惯并结合相关饮食指南，为其制定科学合理的饮食方案。嘱咐患者的饮食应以清淡为主，以高蛋白、维生素食物为主，嘱咐患者避免暴饮暴食。食用鸡蛋、牛肉等优质蛋白质食物，补充足够的热量，热量可通过糖类进行补充（存在糖尿病的患者应采取其他方式），合理摄入植物脂肪、食盐等。并嘱咐其不吃辛辣、生冷等食物。

(5) 精细化心理护理：因患者的病情较周期很长，且极易产生复发，加之患者机体虚弱，使得其产生较多的负面情绪，例如焦虑、抑郁等，这就对其康复产生较大的影响。为此，强化和患者之间的沟通。了解其负面情绪产生原因，以给予其相应的心理开导。安慰及鼓励患者，对其对处境予以理解。且介绍既往治疗成功的案例，提升其治疗信心。

(6) 精细化健康教育：为了能够对患者及家属相关疾病知识的了解予以满足，需要对患者开展精细化的健康教育。教育内容主要包含疾病引发因素、相关症状、治疗方法、护理方法以及相关注意事项等。采取简单易懂的方式，以便患者及家属能够充分掌握。并向其讲解养成良好生活习惯以及饮食习惯的重要性。日常生活及工作需要劳逸结合。并为其说明不良情绪对其病情的影响，促使其能够怀以愉悦的心情。

1.3 效果标准

为了验证精细化护理在老年 COPD 患者护理中的效果，本次研究以圣乔治呼吸问卷 (SGRQ)、自我管理能力和焦虑、抑郁评分方面进行评价。

(1) 生活质量：采取圣乔治呼吸问卷 (SGRQ) 对患者护理前后的各项评分进行评价，其中包含了症状、活动受限、生活影响、负面情绪^[3]。分数越低，表明患者生活质量越好。

(2) 自我管理能力：在患者自我管理评价中，采取 COPD 自我管理力量表 (ESCA) 进行评价，该量表包含四个分量表，采用五级评分法，每项最高分为 5 分，最低分为 1 分，总分越低说明患者自我管理能力较低。

(3) 焦虑、抑郁评分：采取 SDS、SAS 量表对患者的焦虑、抑郁进行评价，没有抑郁及焦虑 (< 50 分)；轻度抑郁及焦虑 (≥ 50 分, < 60 分)；中、重度抑郁及焦虑 (≥ 60 分, < 70 分)。分数越高提示患者的负面情绪越严重。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。计量资料采取 ($\bar{x} \pm s$) 用于表达，以 t 予以检验；计数资料采取 (%) 表达，以 (χ^2) 予以检验。若数值 $P < 0.05$ ，表明两组之间对比差异有统计学含义。

2 结果

2.1 两组 SGRQ 评分对比分析

两组护理前 SGRQ 评分对比差异不符合统计学含义 ($P > 0.05$)。两组护理后 SGRQ 评分对比分析，可见试验组较低 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 2 计量资料表格名 ($\bar{x} \pm s$)

组别	试验组	参考组	t	P
例数	39	39	-	-

症状	护理前	65.43±3.21	65.32±2.35	0.172	0.863
	护理后	43.43±2.35	54.32±4.32	13.828	0.001
活动受限	护理前	62.35±3.45	63.42±3.25	1.409	0.162
	护理后	46.57±3.25	56.56±3.22	13.636	0.001
生活影响	护理前	67.67±3.21	67.56±2.35	0.172	0.863
	护理后	45.63±2.34	57.63±2.35	22.597	0.001
负面情绪	护理前	65.34±3.21	65.42±3.25	0.109	0.913
	护理后	47.65±2.32	56.73±3.21	14.317	0.001

2.2 两组自我管理能力的对比分析

试验组及参考组护理前对比差异不满足统计学含义,经护理后,试验组较高(P<0.05)。详见表2。

表2 两组自我管理能力的对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自我管理能力的对比分析 (分)	
		护理前	护理后
试验组	39	56.53±3.43	95.42±3.21
参考组	39	56.57±3.26	76.53±3.25
t	-	0.052	25.824
P	-	0.958	0.001

2.3 两组焦虑、抑郁评分的对比分析

试验组及参考组护理前焦虑、抑郁评分比较差异不满足统计学含义(P>0.05)。经护理后试验组较低(P<0.05)。详见表3。

表3 两组焦虑、抑郁评分的对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑 (分)		抑郁 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后

参考文献:

- [1] 常娟,高杰.精细化护理干预在老年 COPD 合并呼吸衰竭患者中的应用效果及对生存质量的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(35):3.
- [2] 许秀萍、郭子静、焦焕、徐威.精细化护理在老年冠心病合并衰弱患者中的应用[J].中国循证心血管医学杂志,2020,12(10):3.
- [3] 程亚丽,金燕.精细化护理提高老年 COPD 患者雾化吸入依从性的效果观察[J].2022,43(6):12-13.
- [4] 鲜丹.精细化护理干预对老年 COPD 合并呼吸衰竭患者肺功能的影响[J].东方药膳 2021,16(21):152.
- [5] 张鹏,唐珍.精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果[J].医药界,2020,32(22):15-16.

试验组	39	54.22±2.35	21.23±1.24	56.53±2.35	20.43±2.14
参考组	39	54.64±2.43	32.34±1.53	56.34±2.53	29.54±2.56
t	-	0.775	35.230	0.343	17.050
P	-	0.440	0.001	0.732	0.001

注:上接表3。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病属于临床多见的呼吸系统疾病。该病具有很高的致死率,多在老年人群中产生^[3]。有调查报告显示,国内近几年的慢性阻塞性肺疾病发病率表现为持续增加趋势。因慢性阻塞性肺疾病具有较长的病程,护理难以有效进行。相关研究表明,采取精细化护理,可较好改善患者的病情,从而能够加快其康复^[4]。

精细化护理属于近年来采取的一种新型护理方法,该护理主张以患者为中心,注重护理服务质量以及护理细节,从而细微事情做起,每个环节都精心应对。此次护理中,从环境、用药、心理、饮食以及健康教育方面开展精细化护理,可对患者的生理、心理予以最大限度满足,从而使得患者怀以良好的心情,积极配合相关治疗及护理,进而对其护理质量予以提升^[5]。此次研究结果中,两组护理前 SGRQ 评分对比差异不符合统计学含义(P>0.05)。两组护理后 SGRQ 评分对比分析,可见试验组较低(P<0.05)。提示精细化护理能够提高患者的生活质量。试验组及参考组护理前对比差异不满足统计学含义,经护理后,试验组较高(P<0.05)。表明了精细化护理可提高患者的自我管理能力。试验组及参考组护理前焦虑、抑郁评分比较差异不满足统计学含义(P>0.05)。经护理后试验组较低 P<0.05)。说明精细化护理能够消除患者负面情绪。可见精细化护理效果要优于常规护理。

综上所述,在老年 COPD 患者的护理中采取精细化护理,具有积极作用,有助于减轻负面情绪,树立自我管理意识。此种护理方法可在临床上推广应用。