

优质护理服务在老年慢阻肺护理中的应用分析

王珍珍

(莱西市人民医院 山东莱西 266600)

摘要: 目的: 分析老年慢阻肺护理中实施优质护理服务的干预效果。方法: 从医院 2023 年 1 月-12 月时间段内随机挑选出 100 例老年慢阻肺患者当作研究对象, 并按照抽签法将患者分成对照组和研究组, 对照组采取常规护理, 研究组采取优质护理服务, 观察护理效果。结果: 两组患者在实施护理后, 研究组患者第一秒用力呼气容积 (FEV1)、呼气峰值流速 (PEF) 等指标均高于对照组, 且患者生活质量评分及护理满意度比对照组高, $P < 0.05$ 。结论: 老年慢阻肺护理中开展优质护理服务可以有效改善患者肺功能, 促进症状消退, 提高生活质量。

关键词: 优质护理服务; 慢阻肺; 老年患者; 护理效果

慢阻肺是常见呼吸系统疾病, 患者会伴有胸闷、咳嗽与咳痰, 容易危害患者生命健康, 当前针对疾病主要实施药物治疗, 但是在药物治疗过程中, 患者依从性发挥着重要作用, 然而患者自身容易伴有较大心理负担, 精神压力及较大, 所以导致病情控制效果不佳, 因此需要适当采取护理措施干预, 促使患者病情康复, 提高预后。基于此, 下文选取慢阻肺患者, 分析优质护理服务的干预效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本文随机挑选医院 2023 年 1 月-12 月内收治的 100 例老年慢阻肺患者当作研究对象, 所有患者入院后均按照抽签法方式进行分组, 共分成对照组和研究组, 各 50 例, 对照组男 31 例, 女 19 例, 年龄范围 65-83 岁, 平均年龄 (71.24 ± 2.56) 岁, 病程时间在 1-4 年, 平均病程 (2.07 ± 0.35) 年; 研究组男 30 例, 女 20 例, 年龄范围在 66-84 岁, 平均年龄 (71.35 ± 2.61) 岁, 病程时间在 1-5 年, 平均病程 (2.09 ± 0.37) 年; 上述患者年龄、性别与病程资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组开展常规护理, 需落实各项基础护理, 搜集患者资料, 监测病情。

研究组实施优质护理服务: (1) 饮食护理: 护理人员需要指导患者正确意识, 以清淡易消化原则为主, 禁止刺激性食物以及酒精, 适当增加丰富维生素或者蛋白质食物补充, 多进食新鲜水果蔬菜, 保持少吃多餐原则。(2) 药物护理: 老年患者自身注意力降低, 记忆力相对减退, 所以护理人员需要督促患者正常用药, 并告知家属, 监督患者用药情况, 并进行药物知识讲解, 如实告知药物不良反应, 并教导正确处理方法。(3) 心理护理: 由于老年患者各项功能都有所降低, 并且受到一些基础疾病影响, 因此会给患者带来较大精神压力, 心理负担增加, 如果患者心理上长时间保持负面情绪, 如果不能进行有效心理疏导, 会对患者治疗结果和身心健康造成影响。对此, 护理人员要保持较高耐心、真诚听取患者要求, 给予人文关怀和

呵护, 同时根据患者病情发展和现实中出现的心理问题, 进行针对性心理辅导。(4) 环境护理: 护理人员在护理过程中, 需要给患者创造一个安静, 整洁, 舒适环境。在环境护理方面, 要注意病房的卫生和消毒工作, 保证病区内的病菌得到有效控制, 防止发生交叉感染。要保持每日的窗户和喷水, 以减少空气中的悬浮微粒, 提高舒适度。在此过程中, 要做好患者防护工作, 避免患者因地面过滑而跌倒。夜间尽可能减少护理操作, 避免干扰患者睡眠, 提高患者睡眠质量。(5) 康复训练: 因为老年患者体质较差, 抵抗力与免疫力较低, 所以可能会导致呼吸系统受到感染, 这时需要做好患者康复训练, 指导患者进行护理功能训练, 护理人员在护理工作中, 可以教导患者冥想方式, 并引导患者把握好自己呼吸规律, 促进患者呼吸能力康复, 同时也帮助患者建立正常呼吸, 增强心肺功能。在呼吸练习时, 可以教患者腹式呼吸和缩唇呼吸, 逐渐增强患者呼吸和肺功能。在条件许可的条件下, 可以通过一些简易的运动来增强患者肺功能。比如, 走路, 游泳, 跑步等等。

1.3 观察指标

分别在护理前及护理后对患者肺功能指标进行测量, 指标有第一秒用力呼气容积 (FEV1)、呼气峰值流速, 同时应用 6min 步行距离测试 (6MWT) 方法了解患者运动耐力情况, 若是统计距离越大则说明患者运动耐力越高; 应用 CDPD 评分问卷 (CAT) 评估患者症状改善情况, 分值共 40 分, 分数越高表示患者症状越严重。

借助生活质量评估问卷 (SF-36) 对患者生活质量作出评估, 分值 100 分, 分数越高生活质量越高。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理分析, χ^2 、 t 检验, 并用 ($n\%$) ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$, 则数据有差异。

2 结果

2.1 运动耐力及症状改善效果

通过表 1 数据比较可见, 护理实施后, 研究组 6MWT 指标明显比对照组高, 且 CAT 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1 比较两组患者护理前后 6MWT、CAT 指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	6MWT		CAT	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	238.54 ± 31.28	262.48 ± 40.34	30.24 ± 2.85	27.51 ± 2.56
研究组	50	238.61 ± 31.47	332.52 ± 36.87	30.36 ± 2.97	25.36 ± 2.71
t		0.0112	9.0622	0.2061	4.0780
P		0.9911	0.0000	0.8371	0.0001

2.2 肺功能指标比较
 护理后相比护理前, 研究组患者肺功能指标改善效果明显
 比对照组高, P<0.05。

表 2 对比两组肺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FVC (L)		FEV1 (L)		PEF (L/s)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=50)	2.11 ± 0.35	2.31 ± 0.24	1.29 ± 0.25	1.51 ± 0.14	4.36 ± 1.25	3.08 ± 1.04
研究组 (n=50)	2.14 ± 0.36	2.77 ± 0.30	1.30 ± 0.21	1.72 ± 0.15	4.39 ± 1.31	2.21 ± 0.96
t	0.4225	8.4664	0.2166	7.2371	0.1172	4.3465
P	0.6736	0.0000	0.8290	0.0000	0.9070	0.0000

2.3 生活质量评估比较
 研究组 SF-36 评分比较高于对照组, P<0.05。

表 3 比较两组患者 SF-36 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	精神职能	情感职能	社会功能	生理功能
对照组	50	78.63 ± 2.34	78.71 ± 2.47	78.69 ± 2.33	78.52 ± 3.16
研究组	50	80.48 ± 3.15	81.36 ± 3.22	81.48 ± 3.07	81.36 ± 3.09
X ²		3.3337	4.6174	5.1188	4.5437
P		0.0012	0.0000	0.0000	0.0000

2.4 护理满意度比较
 护理满意度对比研究组高于对照组, P<0.05。

表 4 对比两组患者护理满意度 (n%)

组别	n (例)	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	50	19 (38.00)	22 (44.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
研究组	50	20 (40.00)	28 (56.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
X ²					5.0051
P					0.0252

3 讨论

慢阻肺作为老年人常见呼吸系统疾病, 病程时间较长, 病情容易反复发作, 需进行药物治疗控制病情症状, 但是由于老年患者随着年龄持续增高, 治疗依从性与疾病认知度均会逐渐降低, 容易影响治疗工作顺利进行, 不利于肺功能改善, 所以需重视临床护理措施干预, 以改善患者预后, 促进身体康复。

近几年临床研究表明, 优质护理应用在慢阻肺患者护理中可以起到积极作用。在本次数据对比中, 研究组患者肺功能及症状改善效果均高于对照组, 生活质量明显得到提高 (P<0.05)。这也体现出优质护理服务相比常规护理在老年慢阻肺患者护理中的显著作用, 该方法可以围绕着患者为中心, 提供专业化护理服务, 通过搜集患者资料, 掌握患者个人信息, 结合实际情况制定个性化饮食方案, 并进行药物指导, 保证患者可以按时合理服药, 有效控制病情, 同时指导患者进行康复训练护理, 指导患者正确呼吸方式, 改善患者肺功能, 提高生活质量。除

此之外, 优质护理可以关注患者心理护理, 减轻患者负面情绪, 提高依从性, 确保患者可以积极配合工作, 提高身心状态, 为病情和预后改善起到重要作用。

综上, 优质护理服务能够有效改善老年慢阻肺患者病情症状, 提高肺功能, 改善预后效果, 能够加快患者康复。

参考文献:

- [1]徐红兰.综合护理干预对慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭老年患者临床疗效及血气指标肺功能的影响分析[J].基层医学论坛,2023,27(21):49-52.
- [2]房璐. 优质护理服务理念在慢阻肺(COPD)患者临床护理中的应用效果评价要素探索 [J]. 科学咨询(科技·管理), 2022, (08): 111-113.
- [3]汪淼,孟雪,王宏飞等. 探讨优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响 [J]. 智慧健康, 2022, 8 (14): 149-152.
- [4]孙丹影. 优质护理在提高老年慢阻肺患者肺功能和生活质量中的应用效果分析 [J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18 (S1): 229-231.
- [5]李青青,王路,魏璐. 优质护理对老年慢阻肺患者肺功能与生活质量的影响研究 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45 (20): 2224-2226.
- [6]王建梅. 分析优质护理在老年慢阻肺患者护理中的应用效果及满意度影响 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (04): 371-372.