

Application Effect of Comprehensive Nursing in Elderly Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease in Hospitals

Haixia Wang

Wumaying Town Health Center, Nanpi County, Cangzhou, Hebei, 061500, China

Abstract

Objective: To analyze the effect of comprehensive nursing in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease in hospitals. **Methods:** A total of 86 elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) admitted to our hospital from September 2020 to January 2023 were selected as study subjects and randomly divided into two groups. The control group received routine nursing, the observation group received comprehensive nursing, and compared the effect of nursing application. **Results:** After comparison, it was found that the nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, the life treatment score of the observation group was higher than that of the control group, and the lung function score of the observation group was better than that of the control group, $P < 0.05$, the difference was statistically significant. **Conclusion:** The comprehensive nursing model for elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease in hospitals can effectively improve the nursing effect, and it is worth popularizing.

Keywords

comprehensive nursing; elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease in hospitals; application effect

综合护理在卫生院老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果

王海霞

南皮县乌马营镇卫生院, 中国·河北 沧州 061500

摘要

目的: 分析综合护理在卫生院老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果。**方法:** 在本院选取了自2020年9月至2023年1月间接收的86名老年慢性阻塞性肺疾病患者作为研究对象, 并将他们随机等分为两个小组。对照组采取常规护理, 观察组应用综合护理, 对比护理应用效果。**结果:** 经过比较后发现, 观察组花奴找的护理满意度高于对照组, 观察组的生活治疗评分高于对照组, 观察组的肺功能评分优于对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论:** 对于卫生院老年慢性阻塞性肺疾病患者采取综合护理模式, 能够有效地提升护理效果, 值得进行推广。

关键词

综合护理; 卫生院老年慢性阻塞性肺疾病; 应用效果

1 引言

近期, 慢性阻塞性肺病的患者数量呈现明显增长趋势。探究其深层病因, 主要包括环境污染、长期烟瘾以及肺部感染等因素^[1]。在这些因素的长期影响下, 患者往往发展为慢性支气管炎, 并最终可能导致阻塞性肺病的产生。此病有进一步恶化的可能, 并且是一种治疗难度较大的慢性疾病^[2]。该病多发于老年人群, 患者在临床上常表现为咳嗽、痰多和呼吸不畅等症状, 是内科常见的疾病之一。长期的病痛折磨使得一些患者对治疗产生了抵触和失望情绪, 不愿继续配合

治疗。同时, 对疾病预后的忧虑和对疾病知识的缺乏也会干扰疾病的治疗和护理过程^[3]。然而, 传统的护理方式较为单调, 并未能在老年慢性阻塞性肺疾病患者的治疗中展现出显著的优势, 因此有必要对其进行改进和提升, 以填补护理过程中的缺陷。所谓的综合护理并非仅仅是将各种独立的护理手段简单叠加, 而是在对患者状况进行全面评估的基础上, 考虑到医院内外各种因素以及患者的个性化需求, 进行的一种全方位、均衡且持续的护理模式升级^[4]。此护理模式的一大特点是其动态性, 能够对护理计划进行持续的评估、修正和完善。本研究在我院选取了86名此类疾病患者, 通过分组对比的方式, 深入分析了综合护理的实践效果。

【作者简介】王海霞(1980-), 女, 中国河北沧州人, 主管护师, 从事基层工作中常见慢性病研究。

2 资料与方法

2.1 临床资料

在本院选取了自2020年9月至2023年1月间接收的86名老年慢性阻塞性肺疾病患者作为研究对象，并将他们随机等分为两个小组。其中，观察组由25名男性和18名女性组成，年龄分布在60至83岁之间，平均年龄为(71.25±5.86)岁；而对照组则由23名男性和20名女性构成，年龄介于61至85岁之间，平均年龄为(71.37±5.82)岁。经过对比，两组患者在一般资料上并未显示出统计学上的明显差异($P > 0.05$)。

2.2 方法

对照组:采取常规护理措施:对患者实施基本护理服务,严格依照医嘱进行相应的护理干预。

观察组:实施全方位护理:①加强护患交流:通过亲切的态度与患者进行交流,提高患者对抗疾病的信心。②日常生活管理:积极进行营养支持,患者在日常饮食上应坚持清淡的原则。鉴于多数患者伴有呼吸道症状,并且考虑到老年人由于年龄因素导致的自主活动受限,护理人员应着重调整患者体位,以增强治疗效果。③针对性临床症状干预:面对呼吸困难、咳嗽等不适的患者,他们常常会有皮肤湿润、多汗等症状。此外,患者还可能遭受皮肤感染的风险。长期卧床的患者血液循环受阻,不仅影响体质,还可能导致营养不良,进而出现下肢静脉曲张、压疮等并发症。确保肌肤的清洁与干燥状态。对患者实施口腔清洁操作,以维持口腔黏膜的适度湿润。在进行氧疗护理时,鉴于该疾病的特殊性质,必须采用低流量吸氧方式,并且在吸氧期间,还需要对环境

的温度和湿度进行适当的调整,这对于缓解患者缺氧状况具有显著的促进作用。协助患者进行背部拍打和体位变换,同时强化对患者生命体征的连续监测。对于那些痰量较多的患者,应根据患者的具体症状,使用吸痰管进行吸痰,防止对患者呼吸道造成伤害。

2.3 观察指标

分析两组病例在接受干预措施前后的呼吸功能变化,涵盖了第一秒最大呼气量(简称FEV1)、肺活量(简称FVC)以及呼气时的最高流速(简称PEF)。

对两组病例在接受干预措施前后的生存质量进行评估。本次评估采用的工具为生活质量评估量表(简称SF-36),涵盖以下四个维度:情绪角色、心理健康、社交活动以及身体机能。该量表满分为100分,分数的提升代表生活质量的提高。针对两组病例的护理满意度进行对比分析。

2.4 统计学方法

将本组数据代入SPSS21.0软件处理分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,实施t检验;计数资料用%表示,用 χ^2 检验。 $P < 0.05$,差异有统计学意义。

3 结果

3.1 比较2组患者的生活质量的评分

通过对对照组与观察组中患者生活质量的评分进行比较,观察组要优于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,具体结果见表1。

3.2 比较2组患者的肺功能水平

通过2组患者的肺功能水平进行比较,观察组要优于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,具体结果见表2。

表1 比较2组患者的生活质量的评分($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体健康		心理健康		物质生活		社会功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	43	74.32±7.21	80.75±7.91	73.24±7.81	70.38±6.91	73.35±8.21	79.43±8.34	69.35±7.13	75.34±7.43
观察组	43	74.65±7.54	89.43±8.02	73.41±8.12	84.53±7.32	72.95±7.98	88.14±9.37	69.45±7.61	85.43±8.04
<i>t</i>		0.2450	5.9688	0.1169	10.8883	0.0000	5.3784	0.0743	7.1393
<i>P</i>		0.8069	0.0000	0.9072	0.0000	1.0000	0.0000	0.9409	0.0000

表2 比较2组患者的肺功能水平($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	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	43	2.45±0.21	3.05±0.11	2.60±0.11	3.18±0.91	3.35±0.21	4.43±0.31
观察组	43	2.46±0.54	3.57±0.12	2.61±0.12	3.53±0.32	3.36±0.15	5.54±0.37
<i>t</i>		0.1132	20.9467	0.4028	2.3793	0.2541	15.0792
<i>P</i>		0.9102	0.0000	0.6881	0.0196	0.8000	0.0000

4 讨论

慢性阻塞性肺病是一种以持续性气流阻塞为标志的炎症性慢性病,其发病因素通常涉及烟草使用、周遭环境污染及基因影响^[5]。而肺结核是由结核杆菌导致的传染性疾病,通

常影响肺部,有时也会扩散至身体其他部位。患有慢性阻塞性肺病且同时并发肺结核的患者,往往遭遇治疗上的复杂性和难度。慢性阻塞性肺病患者在其日常生活中可能会遭遇诸多挑战,这些挑战涉及他们的行动能力、睡眠状况以及社

交活动参与。通过实施一系列强化护理手段,例如给予专业的呼吸训练辅导、拟定个性化的运动方案和营养补给方案,以及给予必要的心理辅导,这些患者能够更加有效地掌控自己的日常活动,从而显著提升他们的生活品质。传统的护理方法因缺乏整体性,不能充分应对患者复杂的健康状况^[6]。鉴于此,临床上推荐采取综合性的护理干预措施。研究显示,在接受护理干预后,实验组的肺功能各项指标均有显著提升,与对照组相比,其差异具有统计学上的显著性(P 值小于0.05)。在于,全方位的护理干预策略中,重视基本护理工作,比如定时帮助患者实施呼吸道的清理和痰液排放,这样能有效地降低痰液造成的阻塞和感染风险,从而提升呼吸道的通畅性^[7]。通过对患者开展适宜的运动锻炼指导和姿势调整,能够提升他们的肺通气能力和肺活量,有助于肺功能的提升^[8]。此外,患有慢性阻塞性肺病合并肺结核的病人往往会出现焦虑、抑郁等心理状况,给予适当的心理援助有助于病人疏导负面情绪,减轻对呼吸的负面影响,进一步有助于肺功能的恢复。而科学合理的饮食安排能够为患者提供必要的营养素,增强身体的抵抗力和免疫功能,有助于病情的康复,对改善肺功能也有积极作用^[9]。

在临床研究领域,部分专家针对慢性阻塞性肺疾病合并肺结核的患者群体进行了一项相似的实验研究^[10]。研究结果显示,在接受护理之后,实验组的肺功能指数显著高于对照组($P < 0.05$),这与本研究的结论相吻合。经过护理,实验组的生活质量有了显著提升,与对照组相比,其差异具有统计学上的显著性($P < 0.05$)。探究其背后的原因,主要是因为实施了针对性的健康教育和指导,向病患普及了疾病的相关知识和预防策略,并指导他们如何正确地进行自我管理。这使得患者对疾病有了更深入的了解,加深了对疾病的认识,进而帮助他们更加积极地配合治疗并采取必要的措施,从而提升了他们的自我效能感和生活质量。此外,整体护理干预策略通过给予患者情感支撑和心灵抚慰等手段,着重于关照患者的心理状况和精神层面,有助于减轻患者的心理压力,稳固其心态,提升其对抗病魔的信心,从而促进生活品质的提升。同时,指导患者开展适宜的体育锻炼,并制定科学的膳食计划,有助于优化患者的体质,强化呼吸系统功能,提高其日常生活自理能力和生活品质。全方位的护理干预措施带来了更为细致和定制化的服务,充分满足了患有慢性阻塞性肺疾病并伴随肺结核症状的患者在多方面的需

求。此外,这种综合护理干预模式充分考虑到了患者各自的个体特性与需求,通过积极的交流与协作,增强了患者的参与感和自我管理能力,进而提升了患者的满意度水平。这一发现与临床研究中的相关报道相吻合。

综上所述,在针对慢性阻塞性肺疾病合并肺结核的病患实施综合护理干预,已经取得了显著成效,不仅显著提高了患者的肺部功能,也提升了他们的生活品质。这种护理模式在未来的临床实践中应当得到广泛推广和应用。

参考文献

- [1] 刘盼盼,曾海珠,张美兰,等.高强度间歇运动通过miR-124-3p/ERN1轴抑制吸烟相关的老年慢性阻塞性肺疾病炎症反应的机制[J].老年医学与保健,2023,29(5):979-985.
- [2] 梁永钢,刘丽娜,王菩晔.无创机械通气+雾化吸入治疗老年慢阻肺合并呼吸衰竭患者的效果研究[J].中国现代药物应用,2023,17(20):49-52.
- [3] 张连连,喻亚枝,叶珍.家庭护理干预在老年慢性阻塞性肺疾病患者院外护理中的应用[J].国际护理学杂志,2023,42(20):3663-3666.
- [4] 郝涛利,王翠琴,王晓颖,等.纳洛酮辅助HFNC在慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并Ⅱ型呼吸衰竭中的应用效果[J].临床误诊误治,2023,36(10):80-85.
- [5] 秦俊峰,安云英,赵甜.老年COPD急性加重期患者并发呼吸机相关性肺炎的微生物学特征及危险因素分析[J].临床医学,2023,43(10):38-40.
- [6] 陶贇臻,赵晓秋,刘晓倩,等.COPD患者血清Lp-PLA2、ES水平及对并发肺动脉高压的诊断价值[J].西部医学,2023,35(10):1506-1510.
- [7] 王玉霞,孙铁英,李燕明,等.稳定期慢性阻塞性肺疾病患者胸部定量CT测量指标与呼吸道症状的关联研究[J].中华医学杂志,2023,103(38):3017-3025.
- [8] 申沪,吴洪波,曹煜.老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者并发肺部真菌感染的相关因素[J].中国老年学杂志,2023,43(19):4687-4690.
- [9] 匡雪梅,吴健美.聚焦解决模式联合PDCA循环优化对老年COPD合并Ⅱ型呼吸衰竭患者的影响[J].中外医学研究,2023,21(28):111-114.
- [10] 侯慧婕,陈哲,于洋,等.多学科协作模式理念下慢性阻塞性肺疾病肺康复治疗的研究现状[J].健康体检与管理,2023,4(4):363-369.