

老年慢性阻塞性肺气肿患者护理中应用舒适护理的效果观察

Observation on the Effect of Comfort Nursing in Nursing Elderly Patients with Chronic Obstructive Emphysema

孙亚男

Yanan Sun

北京安贞医院 中国·北京 100029

Beijing Anzhen Hospital, Beijing, 100029, China

摘要: **目的:** 观察在老年慢性阻塞性肺气肿 (COPD) 患者护理中应用舒适护理的效果。**方法:** 选取 2021 年 7 月—2023 年 6 月北京安贞医院 100 例患者, 分观察组、对照组, 各 50 例。观察舒适护理和常规护理对肺功能、血氧、生活质量和满意度的影响。**结果:** 观察组肺功能和血氧改善超过对照组 ($P<0.05$); 观察组生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$), 观察组满意度高于对照组 ($P<0.05$)。**结论:** 在老年 COPD 患者护理中应用舒适护理能够显著改善患者的生活质量, 有效控制症状, 减少医院入院率, 提高患者的生存率, 可以在 COPD 患者的长期管理中得到推广和应用。

Abstract: Objective: To observe the effect of comfort nursing in elderly patients with chronic obstructive emphysema (COPD). **Methods:** 100 patients in Beijing Anzhen Hospital from July 2021 to June 2023 were selected and divided into observation group and control group, with 50 cases each. To observe the effects of comfort nursing and routine nursing on lung function, blood oxygen, quality of life and satisfaction. **Results:** The improvement of lung function and blood oxygen in observation group was higher than that in control group ($P<0.05$). The life quality score of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$), and the satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The application of comfort nursing in the nursing of elderly COPD patients can significantly improve the quality of life of patients, effectively control symptoms, reduce hospital admission rate, improve the survival rate of patients, and can be promoted and applied in the long-term management of COPD patients.

关键词: 老年慢性阻塞性肺气肿; 舒适护理; 效果

Keywords: elderly chronic obstructive emphysema; comfort care; effect

DOI: 10.12346/pmr.v5i4.8962

1 引言

慢性阻塞性肺气肿 (COPD) 是一种广泛影响全球老年人群体的严重健康问题。随着全球老年人口比例的不断增长, COPD 患者的数量也呈上升趋势, 这对卫生系统和社会健康产生了巨大压力^[1]。老年慢性阻塞性肺气肿患者的治疗需要特殊关注, 因为他们可能伴有多种慢性病症, 如高血压、心脏疾病和糖尿病等。采取综合的、细致入微的护理方法至关重要。这些护理方法包括监测患者的肺功能、合理使用药物治疗, 同时也需要注重患者的心理和情感健康。这一综合

的护理方式能够在不同层面上提高患者的生活质量, 延缓疾病的进展, 关注了舒适护理对老年慢性阻塞性肺气肿患者的日常生活的积极影响。老年人往往面临孤独感、抑郁和焦虑等心理问题, 这些问题可能会对他们的疾病管理产生不利影响。通过提供情感支持、心理咨询和社交互动, 舒适护理有助于减轻这些问题, 使患者更好地应对疾病的挑战。考察了不同形式的运动和康复活动在老年慢性阻塞性肺气肿患者身体健康中的作用。适度的体育锻炼和物理康复可以改善患者的肺功能、增强肌肉力量, 并减轻呼吸困难的症状。这些

【作者简介】孙亚男 (1993-), 女, 中国河北张家口人, 本科, 主管护师, 从事老年慢性阻塞性肺气肿患者相关护理研究。

活动有助于增强患者的身体素质,提高他们的生活质量^[2]。将探讨舒适护理在减轻 COPD 患者的症状、提高其身体活动水平和减少医疗干预需求方面的作用^[3]。现报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取同期老年慢性阻塞性肺气肿患者 100 例作为研究对象。随机分为观察组和对照组各 50 例。观察组男 23 例、女 27 例,年龄 60~89 (74.49 ± 0.37) 岁,病程 3~10 (6.53 ± 0.46) 年。对照组男 22 例、女 28 例,年龄 61~89 (74.57 ± 0.42) 岁,病程 3~11 (6.61 ± 0.51) 年。两组一般资料比较差异无统计学意义, $P > 0.05$, 具有可比性。

纳入标准:①确诊为慢性阻塞性肺气肿的患者。②愿意并同意参与该观察研究。③近 6 个月内无其他重大疾病或并发症。④近 3 个月内未接受过其他的特殊治疗或护理。⑤基线功能状态评分(如 MMRC 或 CAT 评分)在一定范围内,表明疾病处于稳定期。⑥无明显的认知障碍,能够理解和配合研究。

排除标准:①同时患有其他重大呼吸系统疾病(如肺纤维化、肺癌等)。②近 3 个月内发生过急性加重或需要住院治疗。③已经参与其他相关的临床试验或观察研究。④存在重大的心、肝、肾等其他器官功能不全。⑤患有严重的精神疾病或无法与护理人员进行有效沟通。⑥不愿意或无法签署知情同意书。⑦任何其他研究者认为可能干扰观察结果的因素。

2.2 方法

对照组给予常规护理,如帮助患者调整饮食及生活习惯。

观察组给予舒适护理。以下是舒适护理的详细步骤:

①评估患者状况:对患者进行全面的评估,包括病史、症状和生活方式等。了解他们的 COPD 严重程度和患病时间。检查患者的体重、营养状况和心血管状况。②教育患者和家属:向患者和家属提供关于 COPD 的教育,包括病因、症状、治疗选项和自我管理的信息。教育患者如何正确使用吸氧装

置、吸入器和其他辅助呼吸设备。强调戒烟的重要性,并提供戒烟支持和资源。③管理症状:为患者提供药物管理,确保患者正确使用吸入器。监测患者的氧气需求,确保氧气供应充足并设置合适的氧流量。帮助患者进行有效的咳嗽和痰的排出,以减轻呼吸困难。④支持情绪健康:了解患者的情绪状态,提供心理支持和情绪安抚。⑤保持舒适的环境:确保患者的居住环境清洁、通风良好,避免有害气体或刺激性气体的暴露。为患者提供舒适的床铺和床上用品,以减轻体位相关的不适^[4]。⑥饮食和营养:与营养师合作,确保患者获得适当的营养,以维持体重和力量。监测患者的食欲和体重,根据需要进行营养支持。⑦定期复查和监测:安排定期的随访和复查,以监测病情的进展并调整治疗计划。测量患者的肺功能,如呼气量和气流速度,以评估肺功能的变化。⑧定期评估舒适护理的效果:对患者的症状、生活质量和肺功能进行定期评估,以确保舒适护理的有效性。

2.3 观察指标

观察并评估两组肺功能、血氧、生活质量和满意度。生活质量评分用圣乔治呼吸问卷,包括 6 方面:角色、身体、心理、认知、社交、总体。每项 0~100 分,高分 = 更好。满意度用问卷分 3 级,即满意、一般、不满。

2.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 处理数据,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验;计数资料以 (%) 表示,采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组肺功能指标及血氧分压比较

两组肺功能指标及血氧分压比较见表 1。

3.2 两组生活质量评分比较

两组生活质量评分比较见表 2。

3.3 两组满意度比较

两组满意度比较见表 3。

表 1 两组肺功能指标及血氧分压比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FEV1/FVC (%)	FEV1 (%)	动脉血氧分压 (mmHg)	二氧化碳分压 (mmHg)
观察组	50	68.97 ± 2.06	75.66 ± 6.29	85.59 ± 4.66	32.03 ± 3.29
对照组	50	50.03 ± 1.03	62.02 ± 4.98	62.03 ± 3.01	45.26 ± 4.49
χ^2					6.478
P					<0.05

表 2 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	角色功能	身体功能	心理功能	认知功能	社会功能	总体生活质量
观察组	50	86.37 ± 6.09	82.07 ± 6.03	87.03 ± 6.13	89.37 ± 6.29	89.89 ± 7.04	85.37 ± 6.09
对照组	50	62.02 ± 4.03	61.19 ± 4.06	60.04 ± 3.98	63.11 ± 4.11	65.01 ± 4.16	62.37 ± 4.09
χ^2							8.673
P							<0.05

表 3 两组满意度比较

组别	n	满意		一般		不满意		满意度 (%)
		n	%	n	%	n	%	
观察组	50	45	90.00	4	8.00	1	2.00	98.00
对照组	50	22	44.00	18	36.00	10	20.00	80.00
χ^2								9.657
P								<0.05

4 讨论

针对老年患有慢性阻塞性肺气肿 (COPD) 的病人, 追踪了应用舒适护理的效果, COPD 是一种长期存在的呼吸系统疾病, 需要持续不断的医疗护理和综合管理^[5]。在 COPD 治疗中, 舒适护理的落实对于改善患者的生活质量至关重要。通过舒适护理, 能够更好地关注患者的痛苦和不适, 以确保他们在治疗过程中感到尽可能的舒适和安心^[6]。

舒适护理的一个主要目标是改善患者的生活质量。通过提供更多的情感支持、疼痛管理和症状缓解措施。舒适护理可以通过定期的疼痛评估和呼吸症状的监测来帮助患者更好地管理这些问题。观察研究可以考察患者对舒适护理的满意度是否较高, 是否觉得自己得到了更好的关怀。COPD 是一种高消耗的疾 病, 需要频繁的医疗干预和住院治疗。舒适护理可以通过更好地管理症状和减少急性加重 的发生, 有助于降低医疗资源的使用。

观察组的 FEV1/FVC 较高, 为 $68.97\% \pm 2.06\%$, 而对照组为 $50.03\% \pm 1.03\%$, 差异显著。这表明观察组的肺功能相对较好, 可能有更好的呼吸功能。观察组的 FEV1 为 $75.66\% \pm 6.29\%$, 而对照组为 $62.02\% \pm 4.98\%$, 同样差异显著。动脉血氧分压方面, 观察组的平均值为 $85.59 \pm 4.66\text{mmHg}$, 对照组为 $62.03 \pm 3.01\text{mmHg}$, 显著高于对照组。这表明观察组的血氧水平较高, 可能更好地满足身体氧气需求。二氧化碳分压方面, 观察组的平均值为 $32.03 \pm 3.29\text{mmHg}$, 对照组为 $45.26 \pm 4.49\text{mmHg}$, 显著低于对照组。这可能表明观察组的二氧化碳排除效率较高。这表明在舒适护理下, 患者的生活质量得到了显著的改善。观察组的总体生活质量评

分 (85.37 ± 6.09 分) 明显高于对照组 (62.37 ± 4.09 分), 差异非常显著。这些结果表明, 应用舒适护理在老年 COPD 患者中有助于提高他们的生活质量, 观察组中有 90% 的患者表示满意, 而对照组只有 44% 的患者表示满意。对照组中有相对较多的患者 (36%) 表示不满意, 而观察组中只有 2% 的患者表示不满意。

综上所述, 在老年 COPD 患者的护理中, 采用舒适护理方法可能带来多方面的益处。观察性研究是一种有益的手段, 用于评估这些效果, 并为改进和优化护理提供了有利的信息。老年 COPD 患者的生活质量经常受到疾病的影响, 而舒适护理的实施可以通过提供关怀和支持, 改善他们的生活体验。

参考文献

- [1] 郑晓峰. 舒适护理在老年慢性阻塞性肺气肿护理中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(7): 3.
- [2] 陈琼. 舒适护理在老年慢性阻塞性肺气肿护理中的应用[J]. 现代养生, 2022(11): 22.
- [3] 缪春梅. 舒适护理用于老年慢性阻塞性肺气肿患者护理中应用效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(9): 137.
- [4] 张敏. 舒适护理在老年慢性阻塞性肺气肿护理中的应用研究[J]. 2021.
- [5] 杨秀颖, 刘秀秀. 舒适护理在慢性阻塞性肺气肿临床治疗中的应用价值[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(1): 1.
- [6] 袁欣, 罗娴, 周弋琳. 临床护理干预路径在慢性阻塞性肺气肿护理中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(1): 2.