

优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响

朱恩慧

联勤保障部队第九四零医院安宁医疗区 甘肃兰州

【摘要】目的 研究分析优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响。**方法** 选取2022年2月~2023年2月期间于我院进行治疗的老年慢阻肺患者80例,将其随机分为优质组与对照组,每组各40例,给予对照组患者常规护理干预,给予优质组患者优质护理干预,对比两组患者肺功能与生活质量。**结果** 优质组患者的FEV₁(1s呼气容积)与FEV₁与FVC比值等肺功能指标水平、生活质量评分均明显高于对照组,所有数据均有明显差异($P < 0.05$)具有统计学意义。**结论** 给予老年慢阻肺患者优质护理干预,能有效改善患者肺功能、提高患者生活质量,值得临床推广与研究。

【关键词】 优质护理; 老年; 慢阻肺; 肺功能; 生活质量

【收稿日期】 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000373

The impact of high-quality nursing on lung function and quality of life in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease

Enhui Zhu

Joint Support Force 940 Hospital Anning Medical Zone Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To study and analyze the impact of high-quality nursing on lung function and quality of life in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease. **Method** 80 elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease who were treated in our hospital from February 2022 to February 2023 were randomly divided into a high-quality group and a control group, with 40 patients in each group. The control group was given routine nursing intervention, while the high-quality group was given high-quality nursing intervention. The lung function and quality of life of the two groups of patients were compared. **Result** The lung function indicators such as FEV₁ (1 second expiratory volume) and FEV₁ to FVC ratio, as well as the quality of life score of the high-quality group patients, were significantly higher than those of the control group. All data showed significant differences ($P < 0.05$), which was statistically significant. **Conclusion** Providing high-quality nursing interventions to elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease can effectively improve lung function and quality of life, and is worthy of clinical promotion and research.

【Key words】 high-quality care; Old age; Chronic obstructive pulmonary disease; Lung function; Quality of Life

慢阻肺,即慢性阻塞性肺疾病,作为一种常见慢性气道疾病,其在临床上具有罹患因素多样、老年患病率高、疾病负担重等特点^[1-2]。依据疾病进程,慢阻肺可分为稳定期以及急性加重期,每阶段患者有不同的症状。在临床护理中,慢阻肺的护理重点为减轻患者病症、提高临床治疗效果、提高患者生活质量等。为改善患者肺功能、提高患者生活质量,本研究拟以优质护理对老年慢阻肺患者进行干预,相关报道如下所示:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年2月~2023年2月期间于我院进行治疗的老年慢阻肺患者80例,将其随机分为优质组[40例,男18例,女22例,年龄(60~85)岁,平均年龄(69.63±3.75)岁,病程(1~6)年,平均病程(4.45±1.30)年,在常规护理基础上给予患者优质护理干预]与对照组[40例,男19例,女21例,年龄(59~85)岁,平均年龄(69.23±2.45)岁,病程(1~6)年,平均病程(4.25±1.15)年,给予患者常规护理干预]。经比较,两组患者的性别、年龄等基本资料无明显差异($P >$

0.05)不具有统计学意义。

纳入标准:①所有患者经临床诊断与医学检查均确诊为慢阻肺;②所有患者均精神正常且具有正常的认知与沟通能力;③所有患者均同意参与本研究并签署相关同意授权书;④本研究相关研究内容均已上报至院方伦理委员会并获得批准。

排除标准:①患有精神障碍疾病或丧失认知功能与沟通功能者;②治疗依从度较低或因个人原因中途退出研究者;③合并患有高血压者或其他基础疾病者;④合并患有其他身体器官组织恶性肿瘤者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予对照组患者常规护理干预,主要包括:对患者进行肺功能指标检测、监测生命体征、基础饮食指导以及健康知识讲解等。

1.2.2 优质组

在常规护理的基础上给予患者优质护理干预,具体方法为:①心理护理:老年慢阻肺患者年龄较高,认知能力有限,患病后一定程度上会产生焦虑、紧张以及恐惧等不良情绪,对自身疾病的治疗会产生一定的不良影响。因此,在护理过程中护理人员应积极主动地与患者进行沟通,了解患者心理状态变化,对其产生的不良情绪需进行及时疏导,进一步缓解患者不良情绪,增强对治疗的信心;②健康宣讲:护理人员应定期为患者开展慢阻肺相关知识宣讲会,通过播放视频、图片以及发放宣传册等方式帮助患者进一步了解自身所患疾病的防治知识,便于后期治疗的顺利开展;③用药指导:护理人员应对患者进行详细的用药指导,详细记录与统计每位患者的用药情况。对于不配合用药的患者,护理人员应积极鼓励其进行药物治疗;④饮食护理:蛋白质充分补充对老年慢阻肺患者的恢复具有重要作用,因此,护理人员应叮嘱患者多食用蛋白质含量丰富的食物,如牛奶、鸡蛋等,同时还需要叮嘱患者补充蛋白质同时还应注意营养搭配。另外,护理人员还应叮嘱患者治疗期间禁止吸烟与喝酒,养成合理健康饮食习惯;⑤运动护理:护理人员应为患者讲解有效的呼吸运动法,以增强其肺活量,为其心肺功能改善创造有利条件。另外,护理人员还应指导患者进行适宜运动锻炼,如太极拳、慢跑等,逐步增强患者免疫力。

1.3 观察指标

本文主要研究分析优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响,因此以肺功能指标水平以及生活质量评分为对照指标,相关标准如下:

1.3.1 肺功能指标水平

肺功能评价指标主要包括 FEV1(1s 呼气容积)与 FEV1 和 FVC 比值,主要采用 AS307 肺活量检查仪进行检测。

1.3.2 生活质量评分

生活质量评分主要采用 GQLI-7 评分量表进行评价,主要从患者躯体功能、心理功能、社会功能以及物质功能四个方面进行评价,分值与患者生活质量呈正相关。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 系统软件中进行计算,以($\bar{x}\pm s$)进行计量统计,以(%)进行计数统计,t 检验与 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者肺功能指标水平比较

经过护理,优质组患者的 FEV1(1s 呼气容积)与 FEV1 与 FVC 比值等肺功能指标水平均明显高于对照组,所有数据均有明显差异($P<0.05$)具有统计学意义,详细数据见表 1:

2.2 两组患者生活质量评分比较

经对比,优质组患者的生活质量评分均高于对照组,且两组患者组间数据对比差异显著,因此所有数据均有明显差异($P<0.05$)具有统计学意义,详细数据见表 2:

3 讨论

在慢阻肺疾病中,气道阻塞以及气流受限为其主要病理改变,其确切病因主要为内外因共同构成。临床常见病因为长期吸入职业性粉尘、长期吸烟、遗传以及慢性支气管炎等^[3-4]。临床调查表明,年龄是罹患慢阻肺的重要因素,年龄越大患慢阻肺几率越高^[5]。慢阻肺早期症状主要为咳嗽以及咳痰,部分患者症状表现不明显,随着疾病的进展以及症状的加深,多数患者会在慢阻肺晚期表现出呼吸困难症状,部分患者还有胸闷、喘息症状。慢阻肺的临床伴随症状较多,多数患者在急性加重期可伴有呼吸衰竭、嗜睡、神志恍惚等,部分患者可有食欲不振、体重下降以及头痛等症状^[6-7]。作为慢阻肺疾病中的特殊患病群体,老年患者具有免疫力较低、肺功能减退、身体抵抗力较差特点,因此相较于年轻患者,慢阻肺对其肺功能以及生活质量的影响尤为突出^[8]。

在老年慢阻肺的临床护理中,常见的护理方式包括了常规护理、全面护理、综合护理、针对性护理、循证护理等,每种护理方式的内容及护理重点不同,有不同的护理效果。常规护理即对患者进行肺功能指标进行检测、对生命体征进行监测、对基础饮食进行指导以及对健康知识进行讲解等。临床发现,常规护

理缺乏一定科学性与针对性,老年患者与年轻患者肺功能、身体抵抗力以及免疫力的不同,即老年慢阻肺患者具有特殊性。在临床护理中,老年患者更易出现肺功能减退或久治不愈,也更易出现感染,应给予老年慢阻肺患者合适的护理方式。优质护理即在常规护理的基础上辅以心理护理、用药护理、运动护理等手段,在保证患者营养的同时促使其身体素质提升,肺功能恢复^[9-10]。本研究表明:①经过护理,优质组患者的FEV1(1s呼气容积)与FEV1与FVC比值等肺功能指标水平均明显高于对照组,所有数据均有明显差

异($P<0.05$)具有统计学意义,即优质护理在老年慢阻肺患者中具有更好恢复患者肺功能作用。②与对照组相比,干预后的优质组患者的生活质量各项评分均较高,且两组患者组间对比差异明显,有统计学意义($P<0.05$),即优质护理在老年慢阻肺患者中具有提高患者生活质量的作用。

综上,给予老年慢阻肺患者优质护理干预,能有效改善患者肺功能、提高患者生活质量,值得临床推广与研究。

表1 两组患者肺功能指标水平比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	FEV1 (L)	FEV1/FVC (%)
优质组	40	2.98±0.97	68.57±10.38
对照组	40	2.23±0.14	64.12±8.09
t	-	4.840	2.140
P	-	0.001	0.040

表2 两组患者生活质量评分比较[n, (%)]

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质功能
优质组	40	76.63±6.28	75.32±5.19	74.85±5.25	75.89±6.03
对照组	40	67.53±5.84	65.43±5.38	65.23±5.68	67.32±5.19
χ^2	-	6.710	8.370	8.370	6.810
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

参考文献

- [1] 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.
- [2] 刘江.优质护理对老年慢阻肺患者肺功能和生活质量的改善观察[J].中国农村卫生,2020,12(21):57-58.
- [3] 李秀芹.研究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].国际感染病学(电子版),2020,9(02):209.
- [4] 满荣妹.优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的影响观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(52):93+96.
- [5] 李燕,李名霞.优质护理对老年慢阻肺患者肺功能和生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(99):363-364.
- [6] 陈萍.对老年慢阻肺患者进行优质护理对改善其肺功能和生活质量的效果[J].当代医药论丛,2019,17

(18):256-257.

- [7] 唐芝南.优质护理对老年慢阻肺患者的肺功能和生活质量的改善效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(71):144.
- [8] 孙薇.优质护理对提高老年慢阻肺患者肺功能和生活质量的应用价值分析[J].中外医学研究,2019,17(12):103-104.
- [9] 曾丹.对老年慢阻肺患者进行优质护理对其肺功能及生活质量的影响[J].当代医药论丛,2019,17(07):267-269.
- [10] 刘卫红.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].实用临床护理学电子杂志,2019,4(10):102+109.

版权声明:©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS