

品管圈对 COPD 患者行无创正压通气治疗依从性的影响

顾 丽

盐城市第三人民医院南院 江苏盐城

【摘要】目的 针对品管圈对慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者行无创正压通气治疗依从性的影响展开分析。**方法** 选取我院 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间收治的 100 例 COPD 患者作为研究对象, 根据开展品管圈活动时间前后分为对照组和研究组, 各 50 例, 对照组应用常规护理, 研究组开展品管圈活动, 比较两组患者对无创呼吸机治疗依从性及生活质量评分。**结果** 研究组无创呼吸机治疗依从率、生理功能、躯体疼痛、精神健康及一般健康状态评分均高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 应用品管圈可有效提高 COPD 患者对无创正压通气治疗的依从性, 减少治疗过程中不良反应的发生, 有助于促进患者恢复, 提升患者生活质量, 提高患者护理满意度, 值得推广应用。

【关键字】 品管圈; 慢性阻塞性肺疾病; 无创正压通气; 依从性

【收稿日期】 2023 年 1 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300016

Effect of quality control circle on compliance with non-invasive positive pressure ventilation in COPD patients

Li Gu

South Hospital, The Third People's Hospital of Yancheng City, Yancheng, China

【Abstract】Objective To analyze the effect of quality control circle on the treatment compliance of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) with non-invasive positive pressure ventilation. **Methods** 100 cases of COPD patients admitted to our hospital from January 2020 to January 2021 were selected as research objects. According to the quality control circle activities before and after, they were divided into control group and study group, 50 cases each. The control group applied routine nursing, the study group carried out quality control circle activities, and the two groups of patients were compared on the treatment compliance of non-invasive ventilator and quality of life score. **Results** The non-invasive ventilator treatment compliance rate, physiological function, body pain, mental health and general health status scores in the study group were higher than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusions** The application tube ring can effectively improve the compliance of COPD patients to non-invasive positive pressure ventilation therapy, reduce the occurrence of adverse reactions in the treatment process, help to promote the recovery of patients, improve the quality of life of patients, improve patient satisfaction with nursing, and is worthy of promotion and application.

【Key words】 Quality control circle; Chronic obstructive pulmonary disease; Non-invasive positive pressure ventilation; Compliance

COPD 是属于特殊的慢性支气管炎或肺气肿, 主要表现为持续性气流受限^[1]。目前, 临床主要使用无创正压通气进行治疗, 可以有效减缓患者病情发展, 降低气管插管率与死亡率, 但是部分患者缺乏对无创呼吸机的正确认识, 导致患者对治疗的依从性较低^[2]。无创呼吸机治疗所导致的并发症也是影响患者依从性的

关键因素。患者治疗依从性较低导致了治疗效果并不理想, 甚至部分患者出现病情加重的现象, 如何提高 COPD 患者行无创呼吸机治疗的依从性是医学领域一直关注的重点。近年来, 品管圈活动逐渐兴起, 并且被应用于多种临床疾病的护理, 本次就针对品管圈对 COPD 患者行无创正压通气治疗依从性的影响展开分

析，具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自我院 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间收治的 100 例 COPD 患者，根据开展品管圈活动时间前后分为对照组和研究组，各 50 例，对照组男 23 例，女 27 例，年龄 55-74，平均年龄 67.21±2.46 岁，研究组男 26 例，女 24 例，年龄 56-78 岁，平均年龄 66.38±2.72 岁，两组患者基本资料对比 (P>0.05)。纳入标准：(1) 符合 COPD 的诊断标准，并通过临床确诊。(2) 所有患者精神状态正常，无交流障碍。(3) 存在中度、重度呼吸困难情况，需要进行无创正压通气治疗，且无治疗禁忌证。(4) 所有患者及患者家属均了解本次研究内容，自愿参与并签署知情同意书。排除标准：(1) 合并其他呼吸系统疾病。(2) 患有感染性疾病。(3) 合并其他肝、肾、心脑血管疾病。我院伦理会对本次研究完全知情，并批准开展研究。

1.2 方法

对照组应用常规护理模式，研究组开展品管圈活动，具体措施如下：(1) 组建品管圈小组：由本科室 10 名护理人员组成品管圈小组，护士长为辅导员，总带教为圈长，组织小组成员采用头脑风暴法，从患者心理变化、身体情况、并发症情况等多方面分析 COPD 患者行无创正压通气治疗依从性较差的原因，制定解决措施。(2) 具体实施措施：对品管圈小组成员进行统一培训，讲解 COPD 发病机制、无创正压通气治疗原理、治疗注意事项、可能出现的不良反应等，增强护理人员对疾病知识的了解，使护理人员能够站在患者方面考虑患者所思所想，并实施对症处理。注意对患者讲解无创正压通气治疗重要性，提高患者治疗依从性。治疗过程中舒适度、并发症等也是影响患者治疗依从性的重要影响因素。因此治疗期间护理人员需要定时检查呼吸机加温加湿情况，保持呼吸道湿润；嘱咐痰液较为黏稠的患者多饮水，帮排痰时帮助患者

拍背或是用雾化治疗促进患者排痰，保持患者呼吸通畅。指导患者尽量使用鼻子呼吸，避免张口呼吸，根据医嘱使用药物或腹部按摩，促进肠胃蠕动，根据患者病情，间断性应用无创正压通气，避免发生胃肠胀气，减少并发症的发生，提高患者治疗舒适度。(3) 患者心理护理：患者由于自身疾病影响，会产生诸多负面情绪，会导致治疗依从性较低。护理人员需要站在患者角度，体谅患者，平等对待患者。可以举康复较好的案例，鼓励患者，帮助患者树立积极的治疗心态。治疗过程中注意与患者沟通，建立良好的医患关系，耐心倾听患者诉求，尽量满足患者合理需要。嘱咐患者家属多陪伴患者，让患者感受到家庭的温暖。

(4) 定期总结：记录患者治疗期间遇到的问题、心理变化、病情变化及身体状态，组织品管圈小组会议，对近期品管圈护理工作开展效果展开分析并总结，针对护理过程中存在的问题制定解决策略，并在后期护理工作中不断完善与改进。

1.3 观察指标

①比较两组患者对无创呼吸机的依从性，主要分为 3 个等级：完全依从、部分依从、不依从；②比较两组患者生活质量评分，主要包括 4 个方面：生理功能、躯体疼痛、精神健康及一般健康状态。评分范围：非常好：90-100 分；很好：80-90 分；好：70-80 分；一般：60-70 分；差：总分<60 分。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料，P<0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者治疗依从性 (备注：这个就是对比的无创呼吸机治疗依从性)

研究组对无创呼吸治疗的总依从率 92.11%明显高于对照组 63.16%，差异有统计学意义 (P<0.05)，如表 1：

表 1 两组患者无创呼吸机治疗依从性对比[n,(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
对照组	50	13 (26.00%)	18 (36.00%)	19 (38.00%)	62.00%
研究组	50	26 (52.00%)	20 (40.00%)	4 (8.00%)	92.00%
χ^2	-	-	-	-	14.221
P	-	-	-	-	0.001

2.2 比较两组患者生活质量评分

对照组生活质量评分中生理功能、躯体疼痛、精

神健康及一般健康状态评分分别为 81.42±2.18 分、84.33±1.76 分、83.79±2.02 分、85.62±2.12 分, 研究组生活质量评分中生理功能、躯体疼痛、精神健康及一般健康状态评分分别为 94.33±2.61 分、92.74±2.38 分、95.09±1.67 分、96.02±2.24 分, 研究组各项评分均高于对照组, 对比有差异 ($t_1=26.844$, $P_1=0.001$, $t_2=20.090$, $P_2=0.001$, $t_3=30.487$, $P_3=0.001$, $t_4=23.844$, $P_4=0.001$, $P<0.05$)。

3 讨论

COPD 属于慢性疾病, 主要特征为持续性气流受限, 并且病情为呈进行性发展。无创正压通气是治疗 COPD 急性加重期的首选方式, 在 COPD 早期应用无创正压通气治疗也可有效纠正低氧血症与高碳酸血症, 且效果比常规药物治疗效果更好, 对控制患者病情发展, 降低死亡率有重要意义。导致 COPD 治疗周期较长的重要原因是治疗依从性差, 近年来, 随着空气污染与环境污染加剧, 空气中有毒气体与颗粒物越来越多, 导致 COPD 发病率逐渐呈上升趋势, 如何提高患者依从性是目前治疗 COPD 的关键。治疗依从性主要指患者对医嘱或健康指导的遵循程度, 治疗依从性往往与患者治疗效果成正相关。品管圈属于相同场所或相近场所人员自发组建的一种活动团队, 通过品管圈手法共同协作解决现场遇到的问题^[3]。

本次研究比较两组患者治疗依从性, 研究组治疗依从性明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。这主要是因为品管圈活动能够站在患者角度思考问题, 以患者为中心, 倾听患者诉求, 满足患者需要, 与患者建立良好的医患关系, 为患者营造了良好的治疗环境, 提高了患者治疗舒适度, 增强了患者治疗依从性^[4]。无创正压通气治疗过程中, 存在一些并发症, 如肺炎、腹胀气、感染等, 会增加患者痛苦, 也导致患者对治疗的依从性较差^[5]。在品管圈活动中对所有组员进行了 COPD、无创正压通气专业知识培训, 不仅加强了自身对 COPD、无创正压通气相关知识的了解程度, 还能使护理人员更加理解患者, 从而制定出更有效、更合理的护理方式, 减少了患者治疗过程中并发症的发生, 提高患者治疗依从性的同时, 促进患者快速康复^[6]。本次研究比较两组患者在生理功能、躯体疼痛、精神健康及一般健康状态方面的评分, 研究组各项评分均

高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。这也说明品管圈活动更符合“生物—心理—社会”的新医学模式, 有助于提升 COPD 患者的疾病控制能力。

综上所述, 在 COPD 患者行无创正压通气治疗中应用品管圈, 可以有效提高患者对治疗的依从性, 减少并发症的发生, 提升生活质量, 促进患者康复, 应用效果较好, 具有推广价值。

参考文献

- [1] 叶宝红, 闫玉萍, 史柳嫣. 基于品管圈护理模式下的综合性肺康复护理在 COPD 稳定期患者中的应用效果及对睡眠质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(31): 192-195.
- [2] 李小利. 护理品管圈活动对慢性阻塞性肺疾病患者吸氧依从性的影响价值观察[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(05): 705-706.
- [3] 吴敏, 姚丹. 品管圈活动在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(04): 130+134.
- [4] 谢文娟, 叶日珍, 黄石英. 品管圈联合护理干预改善慢阻肺患者认知度效果[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(22): 70-72.
- [5] 李丽怡, 卓明菊, 梁宝卿. 品管圈在 COPD 患者呼吸功能锻炼依从性中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(18): 32+45.
- [6] 梁华妹. 品管圈在提高慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者呼吸功能锻炼操正确性中的应用分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(18): 234-235+238.
- [7] 杨慧, 李红, 刘静, 等. 信息化 App 联合强化式健康教育在老年 COPD 患者中的应用[J]. 2020, (24).
- [8] 苏芬丽, 姚媛, 利婷婷, 等. 内分泌科临床药师对住院医嘱的干预记录分析. 中国药师, 2018, 21(4): 681-684

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