个性化护理结合延续性护理干预对慢阻肺呼吸衰竭患者肺功能及生活质量影响

王梦汝

安徽医科大学附属巢湖医院　安徽合肥

【摘要】**目的** 分析对慢阻肺呼吸衰竭患者采用个性化护理结合延续性护理干预对其肺功能及生活质量的影响。**方法** 对 100 例 2023 年 1 月-2024 年 12 月于我院诊治的慢阻肺呼吸衰竭患者展开研究，鉴于患者接受的护理干预有区别，故对其进行分组（均分），均接受常规护理者纳入参照组，接受个性化护理结合延续性护理干预者纳入研究组，对比两组护理效果。**结果** 护理前肺功能指标、生活质量评分对比（P＞0.05）；护理后肺功能指标研究组指标高于参照组（P＜0.05）；护理后生活质量评分研究组高于参照组（P＜0.05）；护理满意度研究组高于参照组（P＜0.05）。**结论** 对慢阻肺呼吸衰竭患者采用个性化护理结合延续性护理干预的效果理想，具有改善患者的肺功能、增强护理质量及患者满意度的作用。

【关键词】个性化护理；延续性护理干预；慢阻肺呼吸衰竭；肺功能；生活质量

【收稿日期】2025 年 2 月 6 日　　【出刊日期】2025 年 3 月 8 日　　【DOI】10.12208/j.jmnm.20250122

Effect of personalized nursing combined with continuous nursing intervention on lung function and quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease and respiratory failure

Mengru Wang

Chaohu Hospital Affiliated to Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【**Abstract**】**Objective** To analyze the effects of personalized nursing combined with continuous nursing intervention on lung function and quality of life in patients with COPD respiratory failure. **Methods** A study was conducted on 100 patients with COPD respiratory failure treated in our hospital from January 2023 to December 2024. In view of the differences in nursing interventions received by the patients, they were divided into groups (equalization), and those who received routine nursing were included in the reference group, while those who received personalized nursing combined with continuous nursing intervention were included in the study group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** Before nursing, pulmonary function index and quality of life score were compared (P > 0.05). The pulmonary function index in the study group after nursing was higher than that in the reference group (P < 0.05). The score of quality of life after nursing in the study group was higher than that in the reference group (P < 0.05). Nursing satisfaction in study group was higher than that in reference group (P < 0.05). **Conclusion** Personalized nursing combined with continuous nursing intervention is ideal for patients with COPD respiratory failure, which can improve lung function, enhance nursing quality and patient satisfaction.

【**Keywords**】Personalized nursing; Continuous nursing intervention; Copd respiratory failure; Lung function; Quality of life

慢性阻塞性肺疾病（COPD）是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和（或）肺气肿，可进一步发展为肺心病和呼吸衰竭的常见慢性疾病[1]。COPD 与有害气体及有害颗粒的异常炎症反应有关，致残率和病死率很高，全球 40 岁以上发病率已高达 9%～10%。该疾病病程较长，患者往往需要接受长期治疗，且病情容易反复发作，导致患者出现呼吸衰竭等严重并发症，威胁患者的生命安全[2]。近年来，随着医疗水平的不断提升，

个性化护理和延续性护理干预在临床护理中的应用逐渐广泛。本次研究重点分析对慢阻肺呼吸衰竭患者采用个性化护理结合延续性护理干预对其肺功能及生活质量的影响，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对100例2023年1月-2024年12月于我院诊治的慢阻肺呼吸衰竭患者展开研究，鉴于患者接受的护理干预有区别，故对其进行分组（均分），参照组：年龄58-80岁（69.31±2.35），男性31/50（62.00%）、女性19/50（38.00%）；

研究组：60-80岁（70.13±2.15）岁，男性30/50（60.00%）、女性20/50（40.00%）；组间各项一般资料无意义P＞0.05，研究可行。

1.2 方法

参照组：常规护理，包括：病情监测、用药指导、健康教育等[3]。

研究组：在参照组基础上给予个性化护理结合延续性护理干预，方法为：

（1）成立护理小组：由科室主任及高资历护士带头成立延续性护理小组，对小组成员进行慢阻肺呼吸衰竭相关知识的培训，包括疾病基础知识、护理技能、药物使用方法等，同时制定个性化护理计划和延续性护理方案，确保小组成员均熟练掌握。

（2）个性化护理：①基础护理：为患者提供舒适安静的病房环境，定期开窗通风，保持空气清新，调节室内温湿度，提高患者的舒适度；加强患者口腔护理，预防口腔感染；定期为患者翻身拍背，预防压疮和肺部感染。②心理护理：加强与患者的沟通交流，了解患者的心理状态，给予针对性的心理疏导，消除患者的紧张、焦虑情绪，提高患者的治疗信心。③饮食护理：为患者制定个性化的饮食计划，指导患者进食高蛋白、高热量、高维生素的食物，避免食用辛辣、油腻等刺激性食物，同时鼓励患者多饮水，保持呼吸道湿润。④呼吸训练：指导患者进行缩唇呼吸、腹式呼吸等呼吸训练，以提高呼吸肌力量和肺活量，促进气体交换，改善肺功能。

（3）延续性护理干预：①建立健康档案：详细记录患者的基本信息、病情、治疗方案、护理情况等，为患者制定个性化的护理计划，并为患者提供健康指导手册，方便患者出院后自我管理和护理[4]。②电话随访：患者出院后，定期进行电话随访，了解患者的病情恢复情况，解答患者的疑问，给予患者针对性的指导和建议。③上门随访：定期安排护理人员上门随访，对患者的病情进行评估，指导患者进行正确的用药和护理，同时了解患者的心理状态，给予心理支持和安慰。④健康教育：通过微信群、QQ群等线上平台，定期向患者推送慢阻肺呼吸衰竭的相关知识，包括疾病病因、治疗方法、预防措施等，提高患者的健康意识和自我管理能力。⑤家庭支持：加强与患者家属的沟通交流，指导家属给予患者更多的关心和支持，帮助患者树立战胜疾病的信心[5]。

1.3 判定标准

① 肺功能指标：比较两组护理前后肺功能指标，包括用力肺活量（FVC）、第1秒用力呼气容积（FEV1）、FEV1/FVC。

② 生活质量评分：采用生活质量量表（SF-36）调查患者生活质量，包括：生活能力、生理功能、心理功能、社会职能、躯体功能等维度，分数越高表示生活质量越好。

③ 护理满意度：采用医院自制的护理满意度调查问卷，评估两组的护理满意度，总护理满意度=（非常满意+一般满意）/总例数×100%。

1.4 统计学方法

运用SPSS23.0系统对调研中所有全部数据资料专业进行分析，（$\bar{x}\pm s$，%）代替期中计数数据，t、χ^2检测两组比照差别。比照结果P＜0.05的情况下，实验价值得以体现现。

2 结果

2.1 两组肺功能指标比较，护理前两组数据未体现明显差异（P＞0.05）；护理后两组FVC、FEV1、FEV1/FVC各指标均较护理前提高，且研究组指标高于参照组（P＜0.05）。见表1。

2.2 两组生活质量评分比较，即：生活能力、生理功能、心理功能、社会职能、躯体功能，各组数据具体为。护理前：研究组：（60.49±2.47）、（60.73±2.96）、（61.71±2.36）、（61.04±2.62）、（61.58±2.53）；参照组：（60.58±2.91）、（60.06±2.05）、（61.06±2.05）、（61.21±2.61）、（61.30±2.26）；两组数据未体现明显差异（P＞0.05）；护理后：研究组：（88.94±2.10）、（89.14±2.17）、（89.54±2.28）、（88.89±2.35）、（88.14±2.30）；参照组：（73.02±2.09）、（74.72±2.11）、（74.10±2.18）、（74.53±2.30）、（72.86±2.35）；两组数据见明显差异（P＜0.05）。

2.3 两组护理满意度比较，总满意率统计，研究组：49（98.00%），参照组：40（80.00%）；两组数据见明显差异（P＜0.05）。

表 1 对比两组护理前后肺功能情况（ $\bar{x}\pm s$）

组别	例数	FVC		FEV1		FEV1/FVC	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	2.19±0.33	3.46±0.29	1.27±0.48	2.94±0.53	51.66±4.41	62.63±3.83
参照组	50	2.10±0.37	2.37±0.09	1.55±0.75	2.26±0.14	51.71±4.17	55.82±3.39
P		＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05

3 讨论

慢阻肺是一种可发展为肺心病和呼吸衰竭的常见慢性疾病。该疾病病程较长，患者往往需要接受长期治疗，且病情容易反复发作，导致患者出现呼吸衰竭等严重并发症，威胁患者的生命安全[6]。慢阻肺呼吸衰竭患者的肺功能受到严重损害，生活质量明显下降。因此，采取有效的护理措施，改善患者的肺功能和生活质量具有重要意义。

个性化护理是指根据患者的具体病情、身体状况、心理状态以及个人需求等因素，为患者量身定制的护理方案。这种护理模式强调以患者为中心，关注患者的个体差异，旨在为患者提供更具针对性和有效性的护理服务[7]。延续性护理干预则是指将护理服务从医院延伸至患者的家庭和社区，以确保患者在不同健康照顾场所（如从医院到家庭）及同一健康照护场所（如医院的不同科室）受到不同水平的协作性与连续性的照护。这种护理模式的核心是确保患者在出院后仍能得到持续的护理支持，以预防疾病的复发和加重，促进患者的康复[8]。

将个性化护理与延续性护理干预相结合旨在为患者提供全面、连续、个性化的护理服务，以满足其在不同健康照顾场所的需求[9]。本次研究结果体现，其一、肺功能改善显著：个性化护理结合延续性护理干预针对慢阻肺呼吸衰竭患者的具体病情和身体状况，制定了个体化的护理方案。这些方案不仅关注患者的生理状况，还注重其心理和社会需求。通过系统的呼吸训练、氧疗指导以及用药监督等措施，患者的肺功能得到了显著改善。例如，肺活量、第 1 秒用力呼气容积（FEV1）等肺功能指标均有所提升，这直接反映了患者呼吸功能的改善。其二、护理质量显著提升：个性化护理和延续性护理干预的引入，使得护理服务更加全面、细致和个性化。护理人员不仅关注患者的治疗效果，还注重其生活质量和心理状态。通过定期的随访、健康教育以及心理疏导等措施，患者得到了全面的护理支持。这种全方位的护理服务不仅提高了护理质量，还增强了患者的自我管理能力，有助于其更好地控制病情。其三、患者满意度提高：个性化护理结合延续性护理干预的实施，使得患者感受到了更加贴心、专业的护理服务。护理人员不仅关注患者的病情，还积极倾听其需求和意见，给予了患者充分的关注和关怀。这种以患者为中心的护理模式，使得患者对于护理服务的满意度显著提高。患者对于护理人员的服务态度、专业技能以及护理效果等方面都给予了高度评价。

综上所述，对慢阻肺呼吸衰竭患者采用个性化护理结合延续性护理干预的效果理想，可明显改善患者的肺功能，增强其护理质量，从而获得患者满意，存在广泛使用价值。

参考文献

[1] 刘金娟,李凤玲,武晓慧. 个性化护理结合延续性护理干预对慢阻肺呼吸衰竭患者肺功能及生活质量影响[J]. 中外医疗,2024,43(10):156-160.

[2] 黄菲菲. 综合护理对慢阻肺呼吸衰竭患者的应用效果及对睡眠质量的影响评价[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(3):657-659,663.

[3] 邹小红. 集束化护理对慢阻肺合并急性呼吸衰竭无创正压通气患者的疗效影响[J]. 现代诊断与治疗,2024,35(1):144-146.

[4] 戴娇娇,常珊. 层级链式护理对慢阻肺合并呼吸衰竭患者肺功能和生活质量的影响[J]. 中西医结合护理（中英文）,2024,10(6):165-167.

[5] 董英俊. 针对性康复护理干预对慢阻肺呼吸衰竭患者生活质量的影响[J]. 中外女性健康研究,2023(14):126-128.

[6] 张凌,蔡艳. 延续护理对 COPD 合并呼吸衰竭患者自我管理能力影响效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):27,34.

[7] 黄彩妹,陆柳雪,罗梅银,等. 医院—社区—家庭延续护理对慢阻肺出院患者肺康复效果的 Meta 分析[J]. 右江民族医学院学报,2024,46(5):751-759.

[8] 王碧玲,苏小英. 家属参与延续护理对慢阻肺患者生活质量及自我管理能力影响分析[J]. 医院管理论坛,2023,40(4): 94-96,62.

[9] 刘瑛,龚放华. 98 例矽肺合并慢阻肺患者奥马哈系统的延续护理应用及评价[J]. 工业卫生与职业病,2020,46(3): 254-255.

版权声明：©2025 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。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS