

# 舒适护理应用于慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的效果分析

洪凤琴

(湖北省随州市曾都区何店镇中心卫生院, 湖北 随州 441332)

**摘要:** **目的** 对慢阻肺合并呼吸衰竭的患者实施舒适护理干预, 对该护理模式产生的护理效果进行总结。 **方法** 研究对象为湖北省随州市曾都区何店镇中心卫生院收治的慢阻肺合并呼吸衰竭患者, 收治入院的时间均为2020年3月至2021年3月, 共计60例。根据所采取的护理方案的不同对患者实施分组, 其中对照组中的30例患者接受的是常规的护理方法, 而研究组中的30例患者则给予的是常规护理方法联合舒适护理措施。分析不同护理方法下患者护理前后的肺功能情况, 调查两组患者对各自所接受的护理服务的满意度以及护理前后的生活质量差异。 **结果** 研究组护理后FEV<sub>1</sub>、FVC、PEF等肺功能指标均较对照组优, 且数据对比差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。研究组对护理工作表示不满意的较少, 该组满意度较对照组高, 对比数据差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。另外, 在生活质量方面, 研究组护理后的生理机能、生理职能等8个维度的评分均显著较对照组更高, 且数据对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。 **结论** 对于慢阻肺合并呼吸衰竭患者除了给予有效的治疗方法以外, 配合舒适护理干预能够更有效地改善患者肺功能, 促进患者病情好转以及生活质量的有效提升, 且患者对此种护理模式认可度较高。

**关键词:** 慢阻肺合并呼吸衰竭; 舒适护理; 肺功能; 生活质量; 满意度

**中图分类号:** R473.5

**文献标识码:** B

**DOI:** 10.3969/j.issn.1671-3141.2023.9.022

**本文引用格式:** 洪凤琴. 舒适护理应用于慢阻肺合并呼吸衰竭患者护理中的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2023, 23(9): 89-92.

## Analysis of the Effect of Comfort Nursing on Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease Combined with Respiratory Failure

HONG Feng-qin

(Hedian Town Central Health Center, Zengdu District, Suizhou City, Hubei Province, Suizhou Hubei 441332)

**ABSTRACT: Objective** Comfort nursing intervention was carried out for patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) complicated with respiratory failure, and the nursing effect of this nursing mode was summarized. **Methods** The subjects were patients with chronic obstructive pulmonary disease and respiratory failure admitted to the Hedian Town Central Health Center, Zengdu District, Suizhou City, Hubei Province, the time of admission was from March 2020 to March 2021, a total of 60 cases. The patients were divided into groups according to the different nursing schemes adopted, among them, 30 patients in the control group received conventional nursing methods, while 30 patients in the study group received conventional nursing methods combined with comfortable nursing measures. The pulmonary function of patients before and after nursing under different nursing methods was analyzed, and to investigate the satisfaction of the two groups of patients with their own nursing services and the difference in quality of life before and after nursing. **Results** After nursing, FEV<sub>1</sub>, FVC, PEF and other lung function indexes in the study group were better than those in the control group, the difference of data comparison was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The study group was less dissatisfied with the nursing work, and the satisfaction of the study group was higher than that of the control group, the difference of data comparison was statistically significant ( $P < 0.05$ ). In addition, in terms of quality of life, the score of 8 dimensions including physiological function and physiological function after nursing in the study group was significantly higher than that in the control group, and the difference of data comparison was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and respiratory failure, in addition to effective treatment methods, comfort nursing intervention can more effectively improve patients' lung function, promote the improvement of

patients' condition and the effective improvement of their quality of life, and the patients have a high recognition of this nursing model.

**KEY WORDS:** chronic obstructive pulmonary disease patients with respiratory failure; comfort nursing; lung function; quality of life; satisfaction

## 0 引言

慢性阻塞性肺疾病（以下简称慢阻肺）是由气流受限引发呼吸困难的肺部疾病，在我国有较高的发病率。该病典型的症状主要是有慢性的咳嗽、咳痰、呼吸困难等，严重的还会发生呼吸衰竭<sup>[1]</sup>。慢阻肺合并呼吸衰竭病情十分凶险，会使患者的生命安全面临严重威胁<sup>[2]</sup>。对此，临床除了采取常规的对症治疗措施外，还需加强护理方面的干预，以更有效地改善患者病情，保障患者的健康和安全<sup>[3]</sup>。基于此种情况，笔者开展此次研究，选取了医院接收的慢阻肺合并呼吸衰竭的患者作为研究对象并以分组的方式进行对比，分组后分别对其实施差异化护理干预，以充分证实舒适护理措施在慢阻肺合并呼吸衰竭患者中具有较高的应用价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2020年3月至2021年3月湖北省随州市曾都区何店镇中心卫生院收治的慢阻肺合并呼吸衰竭患者，样本总量为60例。纳入标准：患者均经过临床检查后确诊为慢阻肺合并呼吸衰竭<sup>[4]</sup>；均在正式开展此次研究前向患者及家属介绍本研究相关内容，均由其自主签署知情同意书；年龄低于80岁；临床治疗期间的病历资料完整，患者及家属的护理配合度较高。排除标准：患者伴有精神类疾病或意识障碍性疾病；中途转院治疗者或资料不完整。根据所采取的护理方案的不同将其均分至两组，分别将其命名为对照组、研究组，各30例。利用统计软件对两组以上资料进行分析，得到的结果均为 $P > 0.05$ ，无统计学差异，可进行进一步的对比研究，具体数据见表1所示。

表 1 两组一般资料对比

组别	性别 [n (%)]		平均年龄 (岁)	平均慢阻肺病程 (年)	伴有基础疾病 [n (%)]	
	男性	女性			糖尿病	高血压
研究组 (n=30)	18 (60.00)	12 (40.00)	70.58 ± 2.34	12.85 ± 4.16	9 (30.00)	10 (33.33)
对照组 (n=30)	19 (63.33)	11 (36.67)	70.69 ± 2.16	12.74 ± 3.05	8 (26.67)	9 (30.00)
P	>0.05		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

### 1.2 方法

对照组接受临床常规护理，护理人员仅执行常规的护理操作，主要是对患者进行病情监测、输液治疗及用药指导等干预<sup>[5]</sup>。研究组中的患者实施常规护理方法联合舒适护理干预措施，包括：（1）健康教育。患者入院后，作为护理人员应强化对患者及其家属的健康教育，向患者及其家属介绍医院的环境，使他们尽快熟悉；针对患者所患疾病及病情严重程度进行评估后将相关知识以及治疗的方案向患者及其家属说明，提高他们的认知，并让他们知道该如何配合医护人员的工作。（2）心理护理。

因深知自己病情危重，很多患者会出现悲观的心绪，这对于疾病治疗和病情恢复有一定的不利影响。护理人员要深入地与学生沟通，反复向学生强调保持良好心态的重要性；耐心倾听患者主诉，了解其不良心态形成的原因，提供针对性的疏导<sup>[2]</sup>；询问患者各方面的需求，尽可能满足其合理需求，减轻患者的心理负担；向患者介绍治疗成功的案例，使其增强配合治疗的勇气和信心。（3）环境护理。为患者营造良好的住院环境，督促相关人员做好病区的清洁工作，保持病区干净卫生；调节好病房内的温湿度，勤通风，保持空气清新。（4）其他

方面的护理。对患者的颜面、口唇及甲床进行密切的观察,尤其是在颜色上发生的变化,对于接受面罩吸氧的患者可间隔一段时间将面罩取下,防止出现面颊、鼻梁等处皮肤的损伤;痰多不易咳出的患者需要借助吸痰器将痰液吸出,在对患者进行操作的过程中要保持动作轻柔,以免对呼吸道造成损伤。

### 1.3 观察指标

(1) 两组患者护理前后的肺功能指标。包括一秒用力呼气容积 (forced expiratory volume in one second, FEV<sub>1</sub>)、用力肺活量 (forced vital capacity, FVC)、最大呼气流量 (peak expiratory flow, PEF)、FEV<sub>1</sub>/FVC<sup>[6]</sup>。(2) 两组患者护理满意度。自行设计问卷对患者进行调查,最终计算评分,高于85分为非常满意,70-85分为满意,70分以下为不满意。护理满意度为非常满意率和满意率之和。(3) 两组患者护理前后的生活质量评分。利用SF-36评分实施评估,共包括生理机能、生理职能、躯体疼痛、社会功能、一般健康状况、情感职能、精力、精神健康8个维度,总分

均为0-100分,分数越高,生活质量越高<sup>[7]</sup>。

### 1.4 统计学方法

统计分析软件为SPSS20.0,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示、*t*检验,计数资料以(%)表示、 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 代表数据对比差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理前后的肺功能指标比较

研究组护理后的FEV<sub>1</sub>、FVC、PEF、FEV<sub>1</sub>/FVC均较对照组优( $P < 0.05$ )。具体数据见表2所示。

### 2.2 两组护理满意度比较

研究组满意度较对照组高( $P < 0.05$ )。具体数据见表3所示。

### 2.3 两组护理前后的生活质量比较

研究组护理后的SF-36各项维度评分均显著较对照组更高( $P < 0.05$ )。具体数据见表4所示。

表2 两组护理前后的肺功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FEV <sub>1</sub> (L)		FVC (L)		PEF (L/s)		FEV <sub>1</sub> /FVC (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	30	1.16 ± 0.41	1.96 ± 0.21	2.04 ± 0.29	2.92 ± 0.52	2.89 ± 1.02	5.63 ± 1.06	56.80 ± 5.06	68.35 ± 3.54
对照组	30	1.14 ± 0.38	1.63 ± 0.16	2.02 ± 0.38	2.50 ± 0.31	2.91 ± 1.13	4.47 ± 1.23	56.44 ± 4.83	63.02 ± 3.45
<i>P</i>		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 两组护理满意度比较 [*n* (%) ]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	30	18 (60.00)	12 (40.00)	0 (0.00)	30 (100.00)
对照组	30	10 (33.33)	15 (50.00)	5 (16.67)	25 (83.33)
<i>P</i>					<0.05

表4 两组护理前后的生活质量比较 [( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	例数	时间	生理机能	生理职能	躯体疼痛	社会功能	一般健康状况	情感职能	精力	精神健康
研究组	30	护理前	57.83 ± 6.46	57.16 ± 6.03	57.41 ± 6.79	57.37 ± 6.28	57.29 ± 6.19	57.55 ± 6.65	58.31 ± 7.22	58.02 ± 7.35
		护理后	88.37 ± 5.23*	87.29 ± 5.16*	88.04 ± 6.27*	88.75 ± 5.85*	88.93 ± 5.04*	89.01 ± 5.39*	88.56 ± 5.47*	89.04 ± 6.15*
对照组	30	护理前	57.27 ± 5.23	57.83 ± 6.88	56.94 ± 5.36	57.12 ± 6.47	56.74 ± 6.05	57.39 ± 6.18	56.98 ± 5.26	57.06 ± 7.13
		护理后	70.65 ± 4.95	70.16 ± 6.01	69.49 ± 6.24	71.56 ± 6.18	70.22 ± 5.76	69.23 ± 6.45	70.06 ± 5.23	71.85 ± 4.08

注: 和对照组比较, \* $P < 0.05$

### 3 讨论

近年来,随着现代工业的发展,环境问题日益变得严重,给人们的身体带来各种各样的损害,临床中呼吸系统疾病患者不断增多<sup>[8]</sup>。慢阻肺是较为高发的疾病类型,该病极易引发呼吸困难症状且易反复,病情会随着时间的推移逐渐严重,患者的生理表现主要有肺组织弹性有明显的减退,肺泡出现增大的情况,在回缩时出现障碍,与血流的比例失去平衡,导致通气及换气均出现功能障碍,最终引发呼吸衰竭的情况出现。慢阻肺患者一旦合并呼吸衰竭情况出现后将导致病情更加严重,需及时治疗。而为了提升临床疗效,更好地改善患者病情,本院在此类患者治疗期间配合实施了舒适护理干预,舒适护理是一种始终坚持将患者作为护理中心的护理模式,始终尽最大可能让患者处于舒适的状态,进而有助于提高整体的治疗与护理效果。本研究结果显示:增加了舒适护理干预的研究组其护理后的FEV<sub>1</sub>、FVC、PEF、FEV<sub>1</sub>/FVC等肺功能指标较仅实施常规护理的对照组优,组间对比差异有统计学意义( $P<0.05$ ),表明舒适护理能够有效改善患者肺功能;研究还对比了两组患者的护理满意度,结果为研究组满意度为100.00%、对照组为83.33%,组间对比前一组显著更高( $P<0.05$ ),表明舒适护理深受患者认可;此外,在患者护理前后的生活质量差异方面,与对照组患者相比,研究组患者护理后的生理机能、生理职能等8个维度的评分均显著较高,组

间对比差异有统计学意义( $P<0.05$ ),表明舒适护理能够有效改善患者的生活质量。

综上所述,在慢阻肺合并呼吸衰竭患者治疗期间,配合以舒适护理干预能够更有效地改善患者肺功能,促进患者病情好转以及生活质量的有效提升,具有较高的临床应用价值。

#### 参考文献

- [1] 梁木生,陈丽娟,曾萍,等.精细化护理对改善慢阻肺合并呼吸衰竭患者预后及和谐医患关系建立的作用[J].当代临床医刊,2022,35(03):100-102.
- [2] 姚楠楠.细节护理在持续气道正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J].中国康复医学,2022,34(07):162-164,168.
- [3] 孙彩艳,白雪梅.探讨综合护理干预在慢阻肺急性加重期合并呼吸衰竭患者护理中的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):97.
- [4] 刘志琴,钟慈芳,阮娜.探究综合护理干预对慢阻肺急性加重期合并呼吸衰竭患者的影响[J].中国实用医药,2019,14(28):135-136.
- [5] 安君娜,王海播,林磊.探讨系统化气道护理对无创正压通气重症慢阻肺合并呼吸衰竭患者呼吸功能的改善效果[J].黑龙江中医药,2021,50(05):182-183.
- [6] 汤利.综合气道护理对无创正压通气重症慢阻肺合并呼吸衰竭患者呼吸功能的影响[J].内蒙古医学杂志,2020,52(06):739-740.
- [7] 李欣,李辉.对接受无创呼吸机通气治疗的慢阻肺合并呼吸衰竭患者进行全面护理对其治疗依从性的影响观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(22):53,57.
- [8] 郑燕萍.对慢阻肺合并呼吸衰竭老年患者应用不同护理模式的临床效果展开观察与比较[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(2):323-324.