



·论 著·

综合优质护理服务在慢性阻塞性肺气肿患者中的应用

刘 君

湖南省长沙市中心医院 肺科护理 湖南长沙 410004

摘要：目的：探究综合优质护理服务应用于慢阻肺气肿患者护理的效果。方法：选择我院中2015年7月—2016年8月中收治的78例慢阻肺气肿患者作为研究对象，按照患者的入院顺序将其分为对照组和实验组，对照组中39例患者，实验组中39例患者；对照组患者采用常规护理方式，而实验组患者在常规护理的基础上加入综合优质护理服务，护理完成后，对比两组患者的护理满意度和肺功能。结果：实验结果显示，实验组患者肺功能指标优于对照组，其差异具有统计学意义；同时，经过治疗，实验组患者的护理满意度明显高于对照组，其差异具有统计学意义，具有可比性（ $P < 0.05$ ）。结论：将综合优质护理服务应用于慢阻肺气肿患者的护理中，能够对医师的治疗工作起到辅助的效果，改善患者的护理满意度，具有十分积极的临床应用意义，值得在临床上推广使用。

关键词：综合优质护理；慢阻肺；肺气肿；应用效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-036-01

随着慢阻肺气肿患者数量逐渐增多，且其本身具有治疗难度大、病情反复性较强、死亡率较高等诸多特点，为临床工作的开展带来了极大地阻碍[1]。所以在治疗时也需要应用一定的护理手段帮助患者康复，才能保证患者的治疗效果[2]。本次研究中，选择我院中2015年7月—2016年8月中收治的78例慢阻肺气肿患者作为研究对象，探究综合优质护理服务应用于慢阻肺气肿患者护理的效果，取得了一定成果，现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院中2015年7月—2016年8月中收治的78例慢阻肺气肿患者作为研究对象，按照患者的入院顺序将其分为对照组和实验组，对照组中39例患者，实验组中39例患者；对照组男18例，女21例，年龄45~85岁，平均年龄（65.7±7.3）岁，病程0.6~11年，平均病程（4.4±1.8）年；实验组男20例，女19例，年龄46~87岁，平均年龄（66.31±7.35）岁，病程3个月~13年，平均病程（4.56±1.34）年。所有患者以及其家属对本次研究均知情，且签署同意书。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理方式，而实验组患者在常规护理的基础上加入综合优质护理服务，具体方式如下。

积极做好访视，和患者沟通时要注意语气温和，并简单易懂。对

表1 两组患者护理满意度对比

组别	满意	比较满意	不满意	总满意度
实验组 (n=39)	25 (64.10%)	8 (20.51%)	6 (15.38%)	33 (84.62%)
对照组 (n=39)	11 (28.21%)	18 (46.15%)	10 (25.64%)	29 (74.36%)

表2 两组患者治疗前后的肺功能指标比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	FEV1	FVC	FEV1/FVC
实验组	2.69±0.34	2.48±0.32	62.19±8.32
对照组	1.97±0.56	2.21±0.42	55.22±7.43

3 讨论

慢性阻塞性肺气肿是一种常见的肺部疾病，多是由于呼吸道气流阻塞所导致的慢性支气管炎所引起的，且具有病情进行性与呼吸道持续障碍等特点[3]。如果不及时进行控制，可能会随着病程的延长，从而导致患者出现呼吸道衰竭或者肺心病等慢性疾病，危及生命健康。在临床工作发现，慢阻肺会严重降低患者的生活质量[4]。且该种疾病存在死亡率高、病情影响广等特点，会对患者的生存造成一定的威胁[5]。在相关调查中发现，慢阻肺的死亡率是哮喘的14倍，且在我国发病率相对较高，尤其是在环境不断恶化与人口老龄化进程加快的背景下，该种疾病的发病率也有明显增高。所以不仅需要采用合适的治疗方案，也需要做好相应的护理工作，采用具有针对性的护理服务，以保证患者的治疗效果[6]。

由于慢阻肺气肿患者病情危重，治疗难度较大，手术期间创伤影响，加上对自身疾病不了解等，极易出现焦虑、抑郁等负面情绪，难以有效配合手术，使得手术可能失败。基于此，针对手术患者要积极做好护理干预，尤其要保证患者手术和住院时期的舒适度，促使患

者姓名与性别、床号等进行核对，并解释访视的目的，通过简洁的语言解释治疗方式和用药方案，同时告知患者在治疗过程中可能发生的不良反应，患者做好心理准备，尽早缓解紧张与焦虑。护理人员也应当与患者做好交流，缓解担忧，提高战胜疾病的信心。

护理人员还需要告知患者及其家属需要注意的事情，比如患者住院时多休息，如果患者发生异常，则需要立即报告医护人员进行处理。患者在住院时，护理人员应当保证病房环境的卫生，使患者在病房内能够获得一定的归属感，提高患者治疗过程中的心理状态。

由于慢阻肺病症发作较为反复，且治疗时间较长，容易产生心理不适感。所以护理人员应当在了解患者病情的前提下，与患者进行沟通和交流，安抚患者的不良心理状态，使患者积极的配合治疗，从而提高治疗效果，使患者尽早康复。

1.3 统计学方法

本组所有资料均采用软件SPSS21.0进行统计学分析。计量方法采用t检验；计数资料用率（%）表示，用X²检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

实验结果显示，实验组患者肺功能指标优于对照组，其差异具有统计学意义；同时，经过治疗，实验组患者的护理满意度明显高于对照组，其差异具有统计学意义，具有可比性（ $P < 0.05$ ）。

者及时缓解负面情绪，提高战胜疾病的信心，更好地配合治疗与护理。

本次实验结果显示，实验组患者肺功能指标优于对照组，其差异具有统计学意义；同时，经过治疗，实验组患者的护理满意度明显高于对照组，其差异具有统计学意义，具有可比性（ $P < 0.05$ ）。实验结果说明，将综合优质护理服务应用于慢阻肺气肿患者的护理中，能够对医师的治疗工作起到辅助的效果，改善患者的护理满意度，具有十分积极的临床应用意义，值得在临床上推广使用。

参考文献：

- [1]施之兵. 综合优质护理服务在慢性阻塞性肺气肿患者中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(49): 9605+9608.
- [2]凌云. 优质护理干预对于慢性阻塞性肺气肿患者的影响[J]. 包头医学院学报, 2016, 32(09): 122-124.
- [3]何玲燕. 对老年慢性阻塞性肺气肿并发性气胸患者进行优质护理的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(12): 52-53.
- [4]贺立华. 优质护理干预用于慢性阻塞性肺气肿患者的效果评价[J]. 吉林医学, 2015, 36(17): 3936-3937.
- [5]郭亮. 浅析优质护理在慢性阻塞性肺气肿患者护理中的疗效[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(83): 198-199.
- [6]王梅. 浅析优质护理在慢性阻塞性肺气肿患者护理中的疗效[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(22): 218-219.