



# 人性化护理对 COPD 患者氧疗效果及生活质量的影响

方美姣 ( 武冈市人民医院 湖南武冈 422400 )

**摘要:** **目的** 观察并分析 COPD 患者采取人性化护理模式后对氧疗效果和生活质量的影响。**方法** 选取我院在 2016 年 7 月到 2017 年 7 月期间接收的 90 例 COPD 患者, 随机数表法分为两组 ( 研究组、对照组 ), 每组各 45 例。对照组运用常规护理, 研究组采取人性化护理模式, 观察并分析氧疗效果、生活质量的影响。**结果** 经过统计, 研究组的氧疗效果 ( 91.11% ) 显著高于对照组 ( 80.00% ), 组间比较差异性显著,  $P < 0.05$ 。比较生活质量情况, 研究组的得分 ( 生活、心理、社会、环境等方面 ) 均高于对照组 (  $P < 0.05$  )。**结论** COPD 患者采取人性化护理模式后, 治疗效果要明显好于常规的护理模式, 对患者后续治疗和生活水平的提高大有裨益。

**关键词:** 人性化管理 COPD 氧疗效果 生活质量

**中图分类号:** R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 ( 2017 ) 16-223-02

COPD 又名慢性阻塞性肺疾病, 属于常见呼吸系统疾病, 主要特征为气流受限并伴有气道高反应性, 目前治疗慢阻肺的重要措施为氧疗, COPD 病程长、恢复慢, 临床上 COPD 患者在治疗过程中往往合并焦虑、抑郁, 直接或间接造成治疗效果不佳, 是导致患者死亡的原因之一<sup>[1]</sup>。因此对患者提供科学合理的护理干预, 以达到治疗预期。本次研究选取我院 2016 年 7 月至 2017 年 7 月收治的 90 例 COPD 患者, 进行分组观察后, 取得显著的实验效果, 具体结果如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究 2016 年 7 月至 2017 年 7 月间我院纳入的 90 例 COPD 患者, 其中男性患者 59 例, 女性患者 31 例, 年龄 55-72 岁, 平均年龄为 ( 64.98 ± 2.43 ) 岁。通过询问病史及相关检查结果均符合诊断标准, 所有患者签署知情同意书。随机抽取样本, 设为两组: 研究组 ( 45 例 )、对照组 ( 45 例 )。两组患者在基础资料方面不存在统计学意义 (  $P > 0.05$  )。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组: 完善患者体查, 录入个人档案, 对患者进行平喘、止咳、化痰、吸氧及运用激素等常规治疗, 护理人员对排痰、氧疗、营养等方面进行护理, 嘱患者合理饮食、适度锻炼, 出院时进行基本指导。

1.2.2 研究组: 在专业医生的指导下, 护士长安排全科室护理人员进行培训, 入院后, 除了对研究组患者进行常规护理外, 实施个性化护理, 具体内容如: ①陪患者步入病房, 营造一种温馨的住院环境。如防止噪音, 环境整洁, 放置画册和书籍, 保持适宜的温湿度, 落实好护理人员轮班制度, 鼓励患者提出意见。②安排病人及家属进行科学宣教, 普及 COPD 的致病原因以及预后情况, 让患者不要听信传言, 造成不应当的恐慌。一对一讲解适应长期氧疗的益处及必要性,

让患者及家属做好进行氧疗的心理准备, 提高氧疗的依从性, 此外还应认识到日常习惯对预后的重要性。③建立患者个人档案, 除教习如何保持良好的饮食和卫生习惯, 还根据病情轻重, 鼓励患者与患者之间, 家属与家属之间相互交流, 若发现心理问题及时和护理人员沟通, 以获得专业疏导。

### 1.3 观察项目

①患者在出院前进行统一测评, 全部症状均有消失或减轻的为显著, 临床症状部分消除或全部有所改善为有效, 无症状消失或减轻的为无效, 有效率为显著和有效所占总人数的百分比。②根据生活质量进行打分, 分高者优。

### 1.4 统计学方法

均采用 SPSS20.0 系统软件研究分析所获取的 COPD 患者资料, 用 (  $n, %$  ) 表示有效率等计数资料, 采用  $\chi^2$  检验;  $P < 0.05$  表示有统计学意义。生活质量评分用 (  $\bar{x} \pm s$  ) 表示, 并用 t 检验,  $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较氧疗的效果

研究组氧疗的治疗效果优于对照组, 组间比较差异性显著,  $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 两组患者氧疗效果的相关分析 (  $n, %$  )

组别	显著	有效	无效	有效率
研究组 ( $n=45$ )	20	21	3	91.11% ( 41/45 )
对照组 ( $n=45$ )	10	26	9	80.00% ( 36/45 )
$\chi^2$				9.071
P				<0.05

### 2.2 比较生活质量

出院前进行统一测评, 研究组以下五个方面的得分均高于对照组, 组间比较差异性显著,  $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 两组患者生活质量评分比较 (  $\bar{x} \pm s$ , 分 )

组别	生理	社会	心理	环境	生活信念	总分
研究组 ( $n=45$ )	15.03 ± 3.76	14.55 ± 2.02	17.70 ± 2.05	19.09 ± 2.46	17.74 ± 0.06	84.11 ± 1.84
对照组 ( $n=45$ )	13.54 ± 2.01	12.42 ± 2.30	14.59 ± 2.08	16.36 ± 1.07	14.39 ± 0.37	71.30 ± 4.65
t	9.475	9.007	8.874	8.358	9.257	9.408
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

COPD 与其他疾病相比, 在于慢性病恢复时间较长, 需要定期进行氧疗, 临床研究表明氧疗可明显改善患者的临床症状, 如缺氧发绀, 以提高生活水平和延长生命, 而在氧疗过程中患者的消极情绪会对治疗产生不利影响, 因此使生存质量下降, 以及氧疗依从性不高, 导致氧疗失败。研究发现, 改变常规护理模式, 对 COPD 患者采用个性化护理, 可有效提

高治疗效果。

人性化护理倡导以人为本, 是在专业性护理工作中体现人文关怀理念, 尊重人的本质以及维护人的利益, 并针对不同的患者, 具体情况进行有效的护理干预这种疾病与个体的有机统一成的创新性护理, 使慢阻肺患者得到了心理、生理、精神安全乃至生活等全方位的关怀<sup>[2]</sup>。

( 下转第 225 页 )



者了解康复护理对神经功能恢复的重要性,还能建立良好的护患关系,降低护患纠纷的发生率;护理人员通过对脑卒中患者实施运动护理,指导患者进行被动训练,如指导患者采取侧卧位卧趟,能够使患者的关节部位及肢体受到压力,从而促进患者尽快恢复;通过对患者实施并发症的护理,应注意对患者的口腔护理,避免其发生呼吸道堵塞的现象,还需关注患者尿管的颜色变化,避免一切并发症的发生。因此,对脑卒中患者采取康复护理,能够有效降低患者肢体的残疾率,对患者恢复健康有重要意义<sup>[10]</sup>。

通过本次研究,观察组患者生活质量评分均>95分,对照组患者生活质量得分在75分左右,与对照组相比,观察组患者生活质量评分情况明显优于对照组, $P < 0.05$ 。观察组患者对护理工作满意度97.50%,显著高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,通过对脑卒中患者采取康复护理,能够有效改善患者生活质量,还有效提高了患者对护理工作的满意度。

#### 参考文献

- [1] 岳高杰,黄娟,程瑞莲等.神经内科年轻护士脑卒中康复护理知识认知水平的调查分析[J].中国实用护理杂志,2013,29(21):27-29.
- [2] 张英艳.康复护理对脑卒中患者生存质量的影响[J].中国实

用护理杂志,2014,30(3):11-12.

[3] 强英艳,陈维艳.基于家庭的延伸康复护理对脑卒中患者日常活动能力及神经功能的影响[J].护士进修杂志,2016,31(17):1555-1557.

[4] 赵琳,郭兵妹,高元鹏等.运动想象疗法对脑卒中患者上肢远程康复护理的随机对照研究[J].中国实用护理杂志,2016,32(30):2326-2330.

[5] 宁文帅,于风伟,杨洋等.超早期康复护理模式在脑卒中偏瘫患者中的应用[J].护士进修杂志,2013,28(16):1490-1492.

[6] 张翠娟,鲁剑萍,黄芳等.中医养生理论对脑卒中恢复期患者康复效果的研究[J].护士进修杂志,2014,29(16):1445-1446.

[7] 刘柯.脑卒中肢体功能障碍的中医康复护理效果观察[J].实用临床医药杂志,2016,20(18):173-174.

[8] 赵巧云,任平,周太平等.康复护理结合重复经颅磁刺激对脑卒中病人运动功能、平衡功能及日常生活活动能力的影响[J].护理研究,2016,30(29):3686-3688.

[9] 王珊珊,张振香,张艳等.社区脑卒中患者连续康复护理的影响因素研究[J].中国实用护理杂志,2016,32(12):936-939.

[10] 薛兰芳,蒋坚凡,张维萍等.脑卒中迟缓型肩手综合征早期综合康复护理的研究[J].广西医学,2016,38(7):1036-1038.

(上接第221页)

可借助循证理论和患者意愿、医院实际制定合理高效的护理方案,确保护理的有效性、预见性和整体性,有助于改善患者病情,预防和减少并发症发生,减少医疗资源浪费<sup>[7-8]</sup>。

本研究中,对照组应用常规护理,路径组应用临床护理路径。结果显示,2组急诊冠状动脉介入治疗成功率相似, $P > 0.05$ ;路径组介入术实施时间、治疗后住院时间短于对照组,住院费用低于对照组, $P < 0.05$ ;干预前两组焦虑自评量表评分、视觉模拟评分、生活质量相近, $P > 0.05$ ;干预后路径组焦虑自评量表评分、视觉模拟评分低于对照组,生活质量高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,急诊冠状动脉介入治疗病人应用临床护理路径的可行性高,可减轻患者焦虑情绪和疼痛,缩短手术和住院时间,减少住院费用,促进患者生活质量水平的提升,值得推广。

#### 参考文献

[1] 苗杰.急救护理路径在急性冠状动脉综合征急诊患者中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(17):148-149,150.

[2] 王艳芳.急性冠状动脉综合征PCI绿色通道中急救护理路径的应用效果[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(3):159-161.

[3] 李三娥.临床急救护理路径对急性冠脉综合征患者的效果分析[J].世界临床医学,2016,10(20):179-179,182.

[4] 王同昂,任春辉.急性心肌梗死患者急诊冠状动脉介入治疗的CCU护理路径研究[J].社区医学杂志,2017,15(8):85-86.

[5] 邱静雯,翟锦华.急救护理路径在急性心肌梗死患者中的应用效果[J].中西医结合护理,2016,2(2):26-28.

[6] 聂桂萍,刁素娟,雷金花等.临床急救护理路径在急性冠状动脉综合征患者中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(5):34-36.D

[7] 马文莲,陶贵惠.CNP对急性心肌梗死急诊介入治疗的影响探讨[J].现代医药卫生,2017,33(12):1863-1865.

[8] 许颖琪,姜林菊.急救护理路径在急性冠脉综合征PCI中的临床价值[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(3):399-400.

(上接第222页)

### 3 讨论

临床研究证实确保血管通路完整可确保患者的透析效果,动静脉内瘘为吻合术,无论哪个环节出现问题均会对患者的疗效产生影响,为此护理干预显得尤为重要<sup>[5]</sup>。综上,血液透析患者经早期护理干预后能够降低并发症发生率,效果好,具有临床应用价值。

#### 参考文献

- [1] 吴晓英,黄静.早期护理干预对维持性血液透析患者动静脉

内瘘并发症发生率的影响[J].中国卫生标准管理,2016,6(14):96-99.

[2] 宋欣莹.静脉采血后不同按压止血方法效果的比较[J].当代护士旬刊,2013(10):150-151.

[3] 魏海航.抗-PF4/H抗体与透析患者动静脉内瘘血栓形成的相关研究[D].山东大学,2012.

[4] 林华志,赵李晋,谢巧玲等.早期护理干预对血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率的影响[J].浙江医学,2016,38(21):1777-1779.

[5] 吴晓英,黄静.早期护理干预对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率的影响[J].中国现代医生,2014,52(1):96-99.

(上接第223页)

本次研究显示,研究组的氧疗效果(91.11%)显著高于对照组(80.00%),组间比较差异性显著, $P < 0.05$ 。比较生活质量情况,研究组在生活、心理、社会、环境、生活信念方面的得分均高于对照组,组间比较差异性显著, $P < 0.05$ ;综上所述,COPD患者采取人性化护理模式后,治疗效果要明显好于常规的护理模式,对患者无论生理还是心理方面都有裨益,为后续治疗和生活水平提供了更多便利。另外提高

了患者依从性,因低氧血症所造成的不良后果得到明显改善,值得临床研究和探讨,并建议进一步向COPD患者的护理方面推广。

#### 参考文献

[1] 秦燕银.对老年COPD患者进行人性化护理对其生活质量的影响[J].当代医药论丛,2016,14(6):42-44.

[2] 王锐,杨亚婷.对接受氧疗的老年COPD患者进行人性化护理对提高其氧疗依从性的效果[J].当代医药论丛,2016,14(24):174-175.