循证策略导向下的护理干预在慢性阻塞性肺疾病伴糖尿病患者护理质量优化改进中的效果

孙 娟

扬州东方医院 江苏扬州

【摘要】目的 探讨循证策略导向下的护理干预在慢性阻塞性肺疾病（COPD）伴糖尿病患者护理质量优化改进中的应用效果。**方法** 从 2024 年 9 月至 2025 年 9 月间院内收治的 COPD 伴糖尿病患者筛选出 80 例作为研究主体，采用系统抽样法进行组间划分。参照组（n=40）行常规护理，研究组（n=40）行循证策略导向下的护理干预，对比两组血糖在目标范围内时间（TIR）、抑郁焦虑压力量表（DASS-21）评分、血糖控制效果、肺功能指标、护理质量评分、并发症发生率、护理满意度差异。**结果** 两种干预策略对比可知，后者的应用价值更高，对 COPD 合并糖尿病患者的影响更为深远。干预后，研究组肺功能指标改善更显著，血糖控制效果更理想，不良情绪缓解更明显，护理满意度更高（P＜0.05）。**结论** 循证策略导向护理可显著优化 COPD 伴糖尿病患者护理质量，实现呼吸与代谢双病协同管理，值得临床推广。

【关键词】循证策略导向下护理干预；慢性阻塞性肺疾病伴糖尿病；效果

【收稿日期】2026 年 10 月 5 日 **【出刊日期】**2026 年 11 月 6 日 **【DOI】**10.12208/j.jacn.20260588

Effect of evidence-based strategy-oriented nursing intervention on nursing quality optimization in patients with chronic obstructive pulmonary disease and diabetes mellitus

Juan Sun

Yangzhou Dongfang Hospital, Yangzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To investigate the application effect of evidence-based strategy-oriented nursing interventions in optimizing nursing quality for patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) complicated by diabetes mellitus. **Methods** A total of 80 patients with COPD complicated by diabetes admitted to the hospital from September 2024 to September 2025 were selected as study subjects and divided into groups using systematic sampling. The control group (n=40) received conventional nursing care, while the study group (n=40) underwent evidence-based strategy-oriented nursing interventions. Comparative analyses were conducted on target range duration of blood glucose (TIR), depression and anxiety scale (DASS-21) scores, glycemic control efficacy, pulmonary function indicators, nursing quality scores, complication incidence rates, and nursing satisfaction levels between the two groups. **Results** Comparison of the two intervention strategies showed that the latter had a higher application value and a more profound impact on COPD patients with diabetes. After the intervention, the lung function index of the study group improved more significantly, the blood glucose control effect was more ideal, the alleviation of bad emotions was more obvious, and the nursing satisfaction was higher (P < 0.05). **Conclusion** Evidence-based strategy-oriented nursing can significantly enhance nursing quality for COPD patients with diabetes, achieving synergistic management of respiratory and metabolic disorders, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Evidence-based strategy-oriented nursing intervention; Chronic obstructive pulmonary disease complicated by diabetes; Effectiveness

COPD：临床常见呼吸系统疾病，主要特征为气流受阻及持续性呼吸症状，主要表现为咳嗽、咳痰、呼吸困难和气促。必须及时采取有效的治疗措施进行积极干预，否则极易导致肺衰竭（PF），对患者生命安全构

成严重威胁。高血糖会加剧气道炎症、损害免疫功能，并增加感染和急性加重的风险[1]。与此同时，COPD 相关的缺氧、应激反应及激素使用可能引发严重的血糖波动，形成恶性循环，显著延长住院时间、推高医疗成本并提高死亡率。常规护理主要侧重于单一疾病的症状管理，缺乏跨学科整合与循证支持，难以满足并发症患者的复杂需求。循证护理以循证策略为指导，植根于循证医学和权威研究结果。其核心在于为患者制定个性化护理方案，确保实施精准有效的护理干预措施，这对疾病控制和预后具有重要意义，并能降低并发症发生率[2]。本文旨在探讨上述两种护理方案的实际应用价值，具体研究成果汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2024 年 9 月至 2025 年 9 月设定为研究开展期限，纳入本时段院内收治的 80 例 COPD 伴糖尿病患者作为研究对象，采用系统抽样法完成组间安排，每组归入 40 例（n=40）。两组基线资料 P＞0.05。纳入标准：符合《慢性阻塞性肺疾病诊治指南（2024）年版》COPD 诊断标准；经患者及家属知情同意且符合医学伦理学要求。排除标准：合并严重心、肝、肾障碍；存在严重精神疾病，无法正常沟通者。两组一般资料见表 1。

表 1　两组一般资料比较（$\bar{x}\pm s$、n）

组别	n	性别（男/女）	年龄	COPD 病程	糖尿病病程
参照组	40	25/15	69.27±3.10	8.14±0.16	9.78±1.29
研究组	40	24/16	69.54±3.02	8.22±1.33	9.83±2.45

1.2 护理方法

1.2.1 参照组：执行常规护理服务方案，内容如下：（1）对患者的生命体征进行了密切监测。（2）指导患者严格遵循处方用药，避免自行停药或调整药物剂量。（3）准确计算患者每日能量需求比例，合理分配膳食摄入，严格控制糖分摄入，密切监测血糖波动，增加高纤维食物摄入，并保持规律的用餐时间和份量。（4）制定合理的运动方案，避免空腹运动。结合患者个体状况为其安排氧疗，科学控制氧流量及吸氧时长，并定期进行背部叩诊以预防肺部感染。

1.2.2 研究组：执行循证策略导向下的护理干预方案，内容包含：（1）成立循证护理小组：护理团队由主治医师、护士长及责任护士组成，在正式实施护理计划前需接受理论知识与实践技能的培训及考核，仅通过考核者方可上岗履职[3]。（2）循证计划开展：①提出循证问题：对患者个人信息（身体状态、疾病发展情况、既往治疗资料）进行收集整理，总结临床诊疗中无法解决的问题。②循证支持：在知网、万方数据库中检索关键词（COPD、糖尿病、循证护理），查询 COPD 合并糖尿病相关护理措施，结合患者实际需求，制定护理计划[4]。（3）护理措施开展：①相关并发症预防：护理人员定期对患者实施背部叩击干预，以增强肺通气功能并促进呼吸道分泌物排出。指导患者保持标准化饮食习惯，严格遵循胰岛素给药方案，并维持血糖水平稳定。提醒患者注意眼部卫生，避免揉眼或过度使用眼睛，并定期进行眼部锻炼以缓解眼部不适。②皮肤护理：细心观察患者皮肤状况，对皮肤褶皱处实施清洁和维护（涂抹保湿霜），使皮肤始终处于湿润状态。③多样化宣教：通过分发图册、播放视频、一对一讲解的方式为患者普及疾病相关知识，以加深患者对自身疾病的了解程度，从而更积极的配合各项工作开展[5]。④血糖控制：遵医嘱予按时应用降糖药物，并密切观察血糖波动，发现异常及时分析原因，如饮食、运动、用药规范、睡眠等，并及时干预。此外，密切观察患者呼吸功能，以明确潜在的药物相互作用。⑤呼吸训练：指导患者积极开展腹式呼吸与缩唇呼吸训练，每日 2 次，每次 10-15min，以增强呼吸肌力量，改善肺通气。⑥运动康复：结合患者个体情况，耐受程度，为其制定合理化运动方案，例如：建议其开展慢走、太极拳、健身操等运动项目，每日 3-5 次，每次 20-30min。此外，循序渐进开展弹力带抗阻训练，以提升肌力和运动耐力，同时防止疲劳诱发气促与血糖波动[6]。⑦延续性护理：建立患者健康档案，患者出院后，以电话、微信随访的方式持续观察患者康复情况同时与相关指导，回访频次分别为：患者出院后 1 周、1 个月、3 个月、6 个月、12 个月。

1.3 观察指标

分析观察两组血糖在目标范围内时间（TIR）、抑郁焦虑压力量表（DASS-21）评分、血糖控制指标：空腹血糖（FPG）、餐后 2 小时血糖（2hPG）、糖化血红蛋白（HbA_1c）、肺功能指标（FEV_1、FEV_1/FVC）、护理质量评分、并发症发生率、护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 软件分析，（$\bar{x}\pm s$）计量资料，t 检验，（%）数据百分率，P 评定检验结果，P＜0.05，提示此数据有统计学差异。

2 结果

不同护理方案的应用开展，均对患者有积极影响，相比之下，研究组整体疗效更加理想（P＜0.05），见表 2-3。

表 2　两组血糖控制指标及护理质量评分比较（$\bar{x}\pm s$、n、分）

组别	FPG		2hPG		HbA_1c		TIR		护理质量评分
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	
参照组（n=40）	8.71±1.2	7.4±1.2	12.7±2.2	10.8±1.9	7.9±0.8	7.5±0.8	43.3±8.53	71.9±9.16	82.4±5.7
研究组（n=40）	9.7±1.5	6.4±0.8	13.1±2.3	8.9±1.6	8.4±0.9	7.0±0.5	42.9±8.48	82.8±8.25	93.6±4.3

表 3　两组 DASS-21 评分、肺功能指标、并发症发生率、满意度比较（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	DASS-21		FEV_1		FEV_1/FVC		并发症发生率	护理满意度
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后		
参照组（n=40）	36.2±2.5	19.3±5.2	53.4±5.3	58.8±6.2	54.2±6.2	59.5±6.6	7（17.5）	32（80.00）
研究组（n=40）	37.8±2.6	14.2±2.2	52.3±5.4	65.7±6.5	59.7±6.8	66.8±7.1	2（5.0）	39（97.50）

3 讨论

随着社会进步与经济繁荣，私家车数量持续攀升。尽管人们享受着丰富多彩的生活方式，但这也导致生活环境和生态环境质量急剧恶化，严重威胁公众健康，引发肺部疾病高发。慢性阻塞性肺疾病是一类可预防、可治疗的常见呼吸系统疾病，也是目前与“高血压”“糖尿病”等并列的重大慢性疾病，给个人、家庭及社会带来了极大负担。本文采用对比方式，在 80 例 COPD 伴糖尿病患者中开展了不同形式的护理干预策略，结果呈现，研究组护理满意度更高，疾病康复效果更理想。究其原因：常规护理内容浅表，多以遵医嘱执行为主，无法全面满足患者复杂需求[7]。循证策略导向下的护理干预不同，能够切实弥补上述不足，具体优势举措包括：①通过成立专业护理小组，加强护理人员综合素养提升，为后续护理工作开展奠定了坚实基础；②提出循证问题，令护理计划制定有据可依；③在知网、万方数据中检索关键词，可结合高质量文献，寻找切实可行的解决办法，根据患者个体特征制定针对性护理方案；④循证策略导向下的护理干预可精准预防临床诊疗中可能出现的并发症，延缓现有疾病进展；⑤多样化宣教可极大丰富患者认知，加深其对自身疾病的了解程度，并正确控制血糖，提高治疗依从性和主动性；⑥结合患者耐受程度为其制定兼顾两种疾病的个性化锻炼方案，并监督其科学开展，及时调整，使患者康复速度和质量得到全面保障；⑦院外随访可持续监测患者护理工作开展质量，持续享有最专业指导[8]。

循证策略导向下的护理干预是以证据为基础、以患者为中心、以质控为抓手，适合在呼吸与内分泌科推广，为共病患者提供标准化、高质量护理服务。

参考文献

[1] 赵丽娜.循证支持全方位护理在慢阻肺合并糖尿病患者中的应用效果[J].当代护士,2023,30(36):24-29.

[2] 梁婉仪.循证策略下肺康复运动干预对稳定期 COPD 合并肺心病患者的影响[J].黑龙江医药,2022,35(6):1388-1391.

[3] 姜亭亭,余惠琴.KAP 护理模式结合个体化饮食结构调整对慢性阻塞性肺疾病伴 2 型糖尿病患者病情控制及应对方式、疾病进展恐惧的影响[J].糖尿病新世界,2021,24(24):30-33,37.

[4] 李洁,李建志,刘宝真.糖尿病伴慢阻肺行系统化运动护理改善患者血糖与肺功能的研究[J].糖尿病天地,2024,21(9):73-74.

[5] 薛莉莎.呼吸康复护理结合无缝隙护理对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响[J].河南医学研究,2025,34(10):1904-1907.

[6] 梁淑玲,孙佩,雷伟利.基于行为转变理论的延续性护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者的影响[J].国际护理学杂志,2025,44(21):4027-4031.

[7] 陈海燕,闫蕊,李博.强化心理护理对慢性阻塞性肺疾病急性加重期呼吸衰竭患者心理弹性及治疗依从性的影响[J].国际护理学杂志,2025,44(5):898-902.

[8] 张蒙,张东亚,蒋波.积极心理学团体护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者心理健康水平及主观幸福感的影响[J].海军医学杂志,2025,46(2):200-204.

版权声明：©2026 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