

临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响

华翠莲

兰州新区栖霞社区卫生服务中心 甘肃兰州

【摘要】目的 讨论及研究临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响。**方法** 选择我院在 2023 年 1 月份至 2025 年 6 月收治的 30 例患者开展研究，依据随机数字表法分成对照组和干预组，每组 15 例，对照组常规护理，干预组临床护理干预，对比两组患者的护理效果以及生活质量。**结果** 通过对两组患者提供不同的护理措施后，开展临床护理干预的干预组患者护理效果优于对照组， $p < 0.05$ ，评估患者的生活质量，干预组更高， $p < 0.05$ 。**结论** 对老年慢阻肺护理工作中开展临床护理干预，可以提升患者的护理效果，提高患者的生活质量，满足了患者康复需求，值得提倡。

【关键词】 临床护理干预；老年慢阻肺；护理；应用效果；生存质量

【收稿日期】 2026 年 9 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 10 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260543

Effect of clinical nursing intervention in chronic obstructive pulmonary disease care for the elderly and its effect on patients' quality of life

Cuilian Hua

Lanzhou New District Qixia Community Health Service Center, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To investigate the effectiveness of clinical nursing interventions in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and their impact on quality of life. **Methods** A total of 30 patients admitted to our hospital between January 2023 and June-2025 were enrolled in this study. Using the random number table method, they were divided into a control group (15 patients) receiving routine nursing care and an intervention group (15 patients) receiving clinical nursing interventions. The two groups were compared in terms of nursing outcomes and quality of life. **Results** The intervention group demonstrated significantly better nursing outcomes than the control group ($p < 0.05$), and higher quality of life scores ($p < 0.05$) after receiving different nursing measures. **Conclusion** Implementing clinical nursing interventions in elderly COPD care can enhance patient outcomes, improve quality of life, and meet rehabilitation needs, making it a recommended practice.

【Keywords】 Clinical nursing intervention; Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in the elderly; Nursing; Application effects; Quality of life

慢阻肺作为一种常见的呼吸系统疾病，该病的发生与多种因素相关，患者表现为咳嗽、咳痰、气促、呼吸衰竭等，对患者的生活质量造成了较大的影响。随着我国人口老龄化的加剧，该病的发病率呈现上升的趋势，故完善患者的护理干预，改善患者的病情，提升其生活质量十分重要。常规护理，只是关注患者的病情，改善患者的症状，收到的效果欠佳^[1]。临床护理干预，以临床为依据，积极的为患者提供情绪、心理状态管理，在原有的护理工作当中分析护理的不足之处，以保证

护理的有效性，满足患者护理需求的同时，提升患者的生活质量。本文就临床护理干预在改善老年慢阻肺患者生活质量和提升患者护理效果的依据进行研究，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本次研究患者的数量为 30 例，时间范围 2023 年 1 月份至 2025 年 6 月份，随机数字表法分成对照组和干预组，每组 15 例，对照组年龄范围 62-81 岁之间，

平均年龄 73.52 ± 2.47 岁, 男性患者 6 例, 女性 9 例, 干预组年龄范围 63-81 岁, 平均年龄 74.39 ± 2.64 岁, 男性 7 例, 女性 8 例, 分析所有患者的基础资料, $p > 0.05$, 可开展研究。

纳入标准: 符合老年慢阻肺的诊断标准; 精神健康; 自愿参与研究;

排除标准: 合并影响本次研究的重大脏器疾病; 中途退出的患者; 严重的认知障碍。

1.2 方法

对照组为常规护理, 患者入院后, 开展健康宣教, 讲解疾病的相关知识, 调整好病房内的温度和湿度, 减少噪音对患者造成的影响, 定时开窗通风, 消毒病房, 保证病房的干净和清洁, 给予有效的饮食指导, 选择高蛋白质的食物, 多吃一些维生素含量较高的食物, 提升患者的免疫力, 促进患者恢复, 多吃新鲜的水果以及蔬菜, 选择清淡的烹饪方式, 减轻患者胃肠负担^[2]。

干预组为临床护理干预, 具体包括: (1) 情绪管理, 护理人员应对患者的心理状态进行评估, 完善患者的心理指导, 为患者提供良好的时间规划, 告知患者治疗的流程, 日常注意事项, 拉近与患者的距离, 提升患者对护理人员的信任度, 提升患者的护理依从性^[3]。(2) 认知护理, 依据患者的受教育水平, 结合患者对疾病的认知度, 全方位的了解患者的具体情况, 为患者提供针对性的宣教计划, 详细的介绍慢阻肺的相关知识, 完善患者的健康教育, 引导患者以及家属掌握更多的关于医疗的相关问题, 避免患者因为认知偏差导致的错误思想, 影响患者治疗依从性, 在宣教过程中应充分关注患者的认知情况, 以确保患者充分理解^[4]。(3) 呼吸功能, 通过临床实验对患者的呼吸能力进行评估, 引导

患者进行缩唇训练、腹式呼吸训练, 在患者的生命体征稳定后, 进行有氧运动, 以改善患者的肺功能指标^[5]。

(4) 用药指导, 患者受到年龄的影响, 机体各项机能下降, 完善患者的用药管理, 可以稳定患者的病情, 护理人员应告知患者不同药物的差异, 作用的效果, 监督患者的具体情况, 在药物包装上标记用药的方式, 提醒患者用药期间注意事项, 让患者了解药物的副作用, 遵医嘱用药的必要性, 可能存在的不良反应, 提醒患者不私自增加或者减少用药剂量, 保证临床用药安全^[6-7]。

(5) 饮食指导, 依据患者的具体情况, 饮食爱好, 开展饮食管理, 远离辛辣刺激性食物, 多吃清淡易消化的食物, 经常性的通风, 保证空气流通, 避免患者易接触致敏食物, 减少不良刺激。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的临床指标。

1.3.2 对比患者的生活质量, 依据 SF-36 生活质量量表对患者的生活质量进行评估, 评分越高, 患者的生活质量越佳, 量表为 8 个条目, 总分为 100 分。

1.4 统计学方法

参与本次研究当中, 文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理, 计数用 (n, %) 表示率, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 显示检验结果有意义。

2 结果

2.1 对照组患者住院时间为 9.25 ± 0.84 天; 气促消失周期 5.21 ± 1.02 天; 咳嗽消失周期为 4.01 ± 0.55 天;

干预组患者住院时间为 6.71 ± 0.51 天; 气促消失周期 3.21 ± 1.11 天; 咳嗽消失周期为 2.05 ± 0.81 天; 干预组患者临床指标优于对照组, $p < 0.05$ 。

2.2 干预组患者生活质量更佳, $p < 0.05$ 。见表 1。

表 1 比较两组患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	对照组		干预组		t	p
	干预前	干预后	干预前	干预后		
生理功能	64.21 ± 3.26	79.32 ± 9.25	64.36 ± 3.21	87.59 ± 10.28	0.180/3.276	$>0.05 / <0.05$
生理职能	62.54 ± 3.28	75.41 ± 8.21	62.78 ± 3.08	82.59 ± 7.96	0.292/3.349	$>0.05 / <0.05$
身体疼痛	48.92 ± 2.68	72.36 ± 9.28	48.04 ± 2.51	84.59 ± 6.59	1.313/5.885	$>0.05 / <0.05$
总体健康	46.98 ± 3.57	67.15 ± 8.47	46.26 ± 3.27	89.79 ± 7.81	0.815/10.763	$>0.05 / <0.05$
活力	46.98 ± 4.78	84.78 ± 10.28	46.58 ± 4.89	90.26 ± 5.71	0.320/2.552	$>0.05 / <0.05$
社会功能	45.62 ± 3.51	88.67 ± 7.15	45.75 ± 3.54	95.48 ± 6.94	0.143/3.743	$>0.05 / <0.05$
情感职能	42.39 ± 7.84	77.68 ± 11.25	42.42 ± 7.78	89.41 ± 2.64	0.015/5.560	$>0.05 / <0.05$
精神健康	46.51 ± 2.54	70.78 ± 10.45	46.48 ± 2.57	86.98 ± 5.19	0.045/7.605	$>0.05 / <0.05$

3 讨论

慢阻肺作为呼吸科常见疾病,疾病初期具有明显的隐匿性,易与其他呼吸系统疾病相混淆,故出现漏诊或者误诊的风险较高。当前医疗条件无法彻底治愈该疾病,多通过药物控制饮食和生活,减少疾病复发风险,改善患者临床症状。随着我国人口老龄化的加剧,疾病的发展会增加呼吸衰竭的风险,疾病迁延不愈,患者服药时间长,若停药,易再次发作,周围环境以及气候等多种因素的影响,会对患者的日常生活造成影响。对于老年慢阻肺患者而言,抵抗力下降,免疫力较低,肺功能相对较弱,会导致疾病反复发作,增加患者的身心痛苦,生活质量下降的同时,会引发负性情绪^[8]。

为患者开展护理的过程中,常规护理虽然较为普遍,但普适性更强,无针对性和全面性,无法有效的改善患者的临床症状以及心理状态。临床护理干预是通过完善患者的饮食、心理、生活方式进行管理,以提升患者的生活质量,该种护理涉及到多方面的措施,有效的促进患者健康。临床护理干预,通过完善患者的饮食、心理、生活、运动等多方面进行管理,有效的改善患者的心理状态,同时为患者制定均衡的饮食方案,可以满足患者机体对营养的需求,有利于患者维持健康的体重,使得患者的营养状态更佳^[9]。为患者提供合理的生活指导,使得患者建立良好的生活状态,满足患者的护理需求。本文通过对两组患者提供不同的干预措施后,干预组患者的住院时间更短,同时患者的生活质量更佳, $p < 0.05$, 分析原因:临床护理干预,通过有组织、有计划的护理方案,为患者提供系统的护理方案,消除了患者的不健康行为,护理人员通过了解患者的病史资料,选择合理的护理方式,使得患者的住院时间、气促消失时间以及患者的咳嗽消失周期明显缩短,真正的满足了患者的护理需求,继而患者的生活质量呈现上升的趋势^[10]。

本次研究尚存在一定不足之处,纳入的样本量相对较少,而且均来自同一所医院,未建立长期的跟踪管理,未来需要进一步的扩大样本量,开展多中心研究,建立长期跟踪管理,判断该种护理的有效性。

综上所述,对老年慢阻肺患者提供临床护理干预,通过对患者的整体情况进行评估,完善患者的心理、生理、饮食、用药、康复等多方面的管理需求,提升了患者的生活质量,促进了患者的恢复,值得在临床进一步推广实施。

参考文献

- [1] 付晓娟.知信行理念指导的康复护理联合健康宣教对慢阻肺患者预后的影响[J].黑龙江中医药,2024,53(6):343-345.
- [2] 柳小凤,毛莉,薛爱丽.慢性阻塞性肺疾病患者运用振动排痰护理对舒适度、生活质量的影响分析[J].中外医疗,2024,43(26):170-172+181.
- [3] 胡亚莉.综合护理服务方案对慢阻肺患者肺功能指标、情绪及满意率的影响研究[J].中华养生保健,2024,42(14):132-135.
- [4] 廖玉珍.个性化护理结合延续性护理干预对慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者肺功能及生活质量的作用[J].中国防痨杂志,2024,46(S2):268-270.
- [5] 黄晨燕.双向质量反馈护理及医养结合的延伸护理对慢阻肺合并高血压患者的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(23):128-130.
- [6] 贾明英,吴婷婷,许会娟,等.个性化身心诉求护理模式下的肺康复护理对老年慢阻肺患者症状改善及肺功能的影响[J].黑龙江医药科学,2024,47(6):185-186+189.
- [7] 洪卫英,李琼,吴建南.分析老年综合评估联合气道护理管理对慢阻肺呼吸衰竭患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(11):2470-2472+2476.
- [8] 石红岩.老年慢性阻塞性肺疾病护理工作中临床护理干预的应用效果与对患者生存质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(8):149-151.
- [9] Chuo G, Yaran L, Jiao C, et al. Analysis of the Effectiveness of Continuous Nursing Interventions in Elderly Patients with COPD in the Stable Phase and Frailty[J].Journal of Clinical and Nursing Research,2025,9(1):107-112.
- [10] Wang C, Xiu Y, Ma L, et al. Observation on Improvement of Pulmonary Rehabilitation and Nutrition Status of Elderly COPD Patients with Respiratory Failure by Respiratory Targeted Care[J].Current Topics in Nutraceutical Research, 2024,22(1):222-229.

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