

护士主导的过渡期护理模式在县域内慢阻肺患者 从医院到家庭衔接中的应用效果

黄慧芳

平阳县人民医院 浙江温州

【摘要】目的 分析在县域内慢阻肺患者从医院到家庭衔接过程中采取护士主导的过渡期护理模式的实际效果；**方法** 选取 2025 年 1 月至 6 月本院收治的 120 例慢性阻塞性肺疾病（COPD）急性加重期出院患者，以随机数字表法分组，各 60 例。对照组实施常规出院护理，观察组实施护士主导的过渡期护理模式，比较两组预后情况、治疗依从性等指标；**结果** 观察组患者在出院后 30d、90d 内急性加重再入院率及 90d 内急诊就诊次数均低于对照组（ $P<0.05$ ）。干预后 30d 及 3 个月后观察组的治疗依从性评分更高、生活质量得分更低、自我管理能力和护理服务满意度评分更高（ $P<0.05$ ）；**结论** 在县域内慢阻肺患者从医院到家庭衔接护理中引入护士主导的过渡期护理模式，能够改善预后情况，提升患者治疗依从性、生活质量、自我管理能力和护理满意度，应用价值良好。

【关键词】 慢阻肺；过渡期护理模式；护士主导；预后；自我管理能力和生活质量

【收稿日期】 2026 年 7 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260447

Application effect of nurse-dominated transition care model in the transition from hospital to home care for COPD patients at the county level

Huifang Huang

Pingyang County People's Hospital, Wenzhou, Zhejiang

【Abstract】 Objective To analyze the practical efficacy of a nurse-dominated transition care model during the transition from hospital to home care for chronic obstructive pulmonary disease patients at the county level. **Methods** A total of 120 discharged patients with acute exacerbation of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) admitted to our hospital from January to June 2025 were selected and randomly divided into two groups of 60 each. The control group received conventional discharge care, while the observation group received the nurse-dominated transition care model. Outcomes such as prognosis and treatment adherence were compared between the two groups. **Results** The observation group exhibited lower rates of readmission due to acute exacerbation within 30 days and 90 days post-discharge, as well as fewer emergency visits within 90 days compared to the control group ($P<0.05$). After 30 days and 3 months of intervention, the observation group demonstrated higher treatment adherence scores, lower quality of life scores, higher self-management ability scores, and greater satisfaction with nursing services ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of a nurse-dominated transition care model in the transition from hospital to home care for COPD patients at the county level improves prognosis, enhances treatment adherence, quality of life, self-management ability, and nursing satisfaction, demonstrating significant clinical value.

【Keywords】 Chronic obstructive pulmonary disease (COPD); Transition period nursing model; Nurse-led care; Prognosis; Self-management ability; Quality of life

慢阻肺（COPD）属于临床较为多发的慢性呼吸系统疾病，患者需要经历从医院到家庭的有效衔接过渡，养成良好的健康行为习惯，维护院内护理成效^[1-2]。当

通过对 COPD 患者从医院到家庭的衔接现状进行分析，结果显示普遍存在治疗依从性差、自我管理能力和院家衔接断层等问题，影响到患者预后^[3]。过渡期护理模

式(TCM)属于新型护理模式,是指患者从高依赖医疗场景向低依赖生活场景转变这一过程中,由专业医护人员提供的专业护理模式。通过以护士为主导开展TCM,能够以多种措施提升COPD患者从医院到家庭的衔接及适应能力,改善疾病预后^[4]。本研究通过选取县域内COPD患者,分析将护士主导的TCM引入到患者从医院到家庭衔接中的实际价值,为护理工作提供借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2025年1月至6月本院收治的120例COPD急性加重期出院患者为研究对象,以随机数字表法分组,各60例。纳入标准:①患者年龄在40~70岁;②符合相关指南中对COPD的诊断标准;③由县域三级医院呼吸科收治入院并于病情稳定后出院,且出院后1~3个月内长期居住于该县域;④意识清楚,表达沟通能力良好,能够配合研究开展;⑤签署知情同意书。排除标准:①合并其他系统疾病较严重,无法配合完成研究的患者;②不具备正常沟通交流能力,有认知功能障碍及精神疾病患者。观察组中男38例,女22例,年龄65~78岁,均值(61.43 ± 4.23)岁;对照组中男38例,女22例,年龄在65~78岁,均值为(61.21 ± 4.39)岁。患者基础资料各数据均均衡,有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规出院护理,即出院时由护士口头告知药物用法、复查时间,发放通用版《慢阻肺居家护理手册》,无后续随访干预。

观察组实施本研究构建的“护士主导的过渡期护理模式”,实施出院前评估、个性化方案制定、出院时信息传递、出院后分层随访(持续3个月)。具体如下:(1)出院前评估:由慢病随访专管护士联合呼吸科专科护士共同实施。出院前对患者个体身心状况及家庭环境进行综合评估,了解患者过渡期注意事项,结合患者COPD病情进展及临床表现制定运动康复训练方案。护士人员协同向患者及家属介绍预后康复的注意事项,并了解预后随访路径,告知患者及家属随访开展时间及内容,叮嘱家属及患者配合随访工作开展。(2)个性化方案制定:根据患者实际情况制定个性化方案,考虑到可能影响COPD患者预后恢复的各类因素,常规用药、饮食、生活、心理、运动等多方面展开,确保个性化方案能够迎合患者过渡期适应需求。(3)出院时信息传递:由医师对当前患者身心状况进行评估,建议当前患者可采取的护理内容,并由医护人员根据疾

病认知水平及自主行动能力来明确出院后患者的护理需求。将制定好的个性化护理方案,在出院前详细告知患者及家属,为患者讲解出院后护理的重点内容及可能取得的护理成效,以及出现护理问题因如何与医护人员取得联系,搭建过渡期患者护理认知。(4)出院后分层随访:根据COPD患者预后护理需求,分别与出院后第7d、出院后第21d进行随访,而后以1次/月的频率开展随访,随访时间持续3个月。

1.3 观察指标

预后情况:出院后30天、90天内急性加重再入院率、90天内急诊就诊次数。

治疗依从性:采用“慢阻肺患者治疗依从性量表”,从药物依从(按时服药、正确使用吸入装置)、康复锻炼依从性(按计划完成呼吸训练、体力活动)、定期复查依从性3个维度评分,满分100分,得分越高依从性越好,于干预前、干预30天、3个月后各测评1次。

生活质量:采用“改良版英国医学研究委员会呼吸困难量表(mMRC)”,共5个等级(0-4级),得分越高生活质量越低,于干预前、干预30天、3个月后各测评1次。

自我管理能力:采用“慢阻肺自我管理量表(COPD-SMS)”,涉及症状管理、信息管理、日常生活管理等5个维度,得分越高自我管理能力越强,于干预前、干预30天、3个月后各测评1次。

护理服务满意度:采用简明的满意度问卷(温州方言版,共5题,1-5分李克特评分,满分25分),出院90天(干预结束时),由随访护士一对一访谈填写,确保真实反馈护理模式适配性。

1.4 统计学方法

以统计学软件SPSS(22.0版本)分析,计量数据以($\bar{x} \pm s$)表示 t 检验,计数数据以[例(%)]表示 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示组间数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 预后情况比较

观察组出院后30d内急性加重再入院例数为2例,占比为3.33%(2/60);对照组再入院率例数为7例,占比为11.67%(6/60),组间比较显示 $\chi^2=5.013$, $P=0.025$;观察组出院后90d内急性加重再入院例数为3例,占比为5.00%(3/60),对照组则为9例,占比为15.00%(9/60),组间比较显示 $\chi^2=5.556$, $P=0.018$;观察组90d内急诊就诊次数为(2.13 ± 0.32)次,对照组则为(4.28 ± 0.41)次,组间比较显示 $t=4.647$, $P < 0.001$ 。

2.2 治疗依从性比较

干预前, 观察组治疗依从性得分为 (77.32 ± 5.64) 分, 对照组为 (78.11 ± 5.54) 分, 组间比较显示 $t=0.235$, $P=0.712$; 干预后 30d 观察组得分为 (84.65 ± 4.52) 分, 对照组为 (81.24 ± 5.11) 分, 组间比较显示 $t=4.412$, $P=0.001$; 干预后 3 个月观察组得分为 (92.31 ± 4.53) 分, 对照组为 (82.89 ± 4.80) 分, 组间比较显示 $t=7.544$, $P<0.001$ 。

2.3 生活质量比较

干预前, 观察组 mMRC 量表得分为 (3.11 ± 0.63) 分, 对照组为 (3.09 ± 0.58) 分, 组间比较结果显示 $t=0.135$, $P=0.885$; 干预 30d 观察组得分为 (2.22 ± 0.41) 分, 对照组为 (2.78 ± 0.44) 分, 组间比较显示 $t=3.892$, $P<0.001$; 干预后 3 个月观察组得分为 (1.65 ± 0.32) 分, 对照组则为 (1.98 ± 0.35) 分, 组间比较结果显示 $t=5.213$, $P<0.001$ 。

2.4 自我管理能力比较

干预前, 观察组 SGRQ 量表得分为 (75.32 ± 5.82) 分, 对照组则为 (74.88 ± 6.11) 分, 组间比较显示 $t=0.732$, $P=0.378$; 干预后 30d 观察组得分为 (83.42 ± 4.41) 分, 对照组为 (79.12 ± 5.11) 分, 组间比较结果显示 $t=3.131$, $P=0.003$; 干预后 3 个月观察组得分为 (87.68 ± 4.19) 分, 对照组得分为 (80.89 ± 5.29) 分, 组间比较显示 $t=6.259$, $P<0.001$ 。

2.5 护理服务满意度比较

于出院 90d 后对患者进行满意度问卷调查, 结果显示观察组得分为 (22.34 ± 1.87) 分, 对照组得分为 (18.19 ± 2.05) 分, 组间比较显示 $t=3.525$, $P<0.001$ 。

3 讨论

近年来, 伴随着人口老龄化趋势加深以及人们生活方式、饮食习惯等因素的改变, 致使 COPD 发生率呈现出逐年上升的趋势, 对于我国中老年人群身体健康及生活质量形成的威胁较大^[5]。根据有关流行病学调查数据结果显示, 截止 2023 年我国 COPD 发病率达到 13.7%, 这意味着每 7~8 名中老年人中即有 1 名 COPD 患者^[6-7]。目前对于 COPD 缺乏根治方案, 只能通过药物干预配合长期指导才能够控制病情进展, 尽可能的改善患者预后。考虑到当前医疗现状, 研究将护士主导的过渡期护理引入到县域内 COPD 患者的院家衔接干预中, 结果显示观察组预后情况中在再入院率及急诊次数更低, 而在干预后的治疗依从性、生活质量、自我管理能力及护理满意度情况上均显优, 表明该模式能够有效改善县域内 COPD 患者预后, 并着力提升治

疗依从性、生活质量等关键指标。分析其原因在于, 护士主导下的过渡期护理模式通过对当前县域内 COPD 患者预后护理现状及医疗环境进行评估, 进而提升护士在过渡期护理中的能动性, 从出院前、出院时及出院后三个阶段来开展以患者为中心的护理方案, 能够实现对 COPD 患者的综合评估并实施个性化干预, 以此提升过渡期护理成效, 实现 COPD 患者从医院到家庭的有效衔接^[8]。

综上所述, 在县域内 COPD 患者从医院到家庭衔接中引入护士主导的过渡期护理模式, 能够改善患者预后, 提升治疗依从性、生活质量、自我管理能力及护理满意度。

参考文献

- [1] 高敏. 智能化呼吸运动指导结合居家护理对慢阻肺患者的影响研究[J]. 运动与健康, 2025, 4(18): 65-68.
- [2] 居宁, 马娜, 雍艳. 知信行模式结合延续性护理干预对慢阻肺患者健康行为及生活质量的影响分析[J]. 中国典型病例大全, 2025, 19(04): 770-773.
- [3] 林燕, 任雅钰, 乔文博, 等. 专科护士主导的 ICU 转出患者过渡期肺康复策略的构建与实践研究[J]. 中华护理教育, 2025, 22(10): 1258-1264.
- [4] 李方方, 肖慧玲, 邱敏, 等. 护士主导的过渡期护理模式在胰岛素泵使用患者全程管理护理中的应用效果[J]. 实用临床医学, 2025, 26(04): 113-117.
- [5] 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.
- [6] 马梁, 吕丽媛. 基于慢病轨迹理论的延续护理对慢阻肺疾病的影响分析[J]. 安徽医学, 2024, 23(06): 145-147+151.
- [7] 王红连. 身心和自理能力评估的针对性延续性护理对慢阻肺自护能力的影响[J]. 黑龙江中医药, 2024, 53(06): 374-376.
- [8] 黄彩妹, 陆柳雪, 罗梅银, 等. 医院—社区—家庭延续护理对慢阻肺出院患者肺康复效果的 Meta 分析[J]. 右江民族医学院学报, 2024, 46(05): 751-759.

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