

循证护理在老年慢性阻塞性肺疾病氧气驱动式雾化吸入护理中的应用

蒋玉梅, 顾丹萍*

上海交通大学医学院附属仁济医院护理部 上海

【摘要】目的 分析老年慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 氧气驱动式雾化吸入患者实施循证护理的实施效果。方法 选用 98 例我院接受氧气驱动式雾化吸入的 COPD 患者, 抽样时间为 2024 年 1 月-2025 年 3 月, 随机分为实施 49 例常规护理的对照组, 另 49 例接受循证护理 (观察组), 比较不同护理模式对疗效、血氧饱和度 (SaO₂)、咳嗽消失和炎症吸收时间的影响。**结果** 观察组与对照组疗效 (97.96%VS77.55%), 且观察组的血氧饱和度提高、咳嗽及炎症明显消失, 组间比较 (P<0.05)。**结论** 循证护理有利于血氧饱和度恢复, 维持患者血氧稳定状态, 用于 COPD 患者对其氧气驱动雾化吸入效果明显, 可进一步推广使用。

【关键词】 慢性阻塞性肺疾病; 氧气驱动式雾化吸入; 老年患者; 循证护理; 护理效果

【收稿日期】 2026 年 2 月 20 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260161

The application of evidence-based nursing in oxygen-driven nebulized inhalation nursing for elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease

Yumei Jiang, Danping Gu*

Nursing Department, Renji Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai

【Abstract】 Objective To analyze the implementation effect of evidence-based nursing in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) who undergo oxygen-driven nebulized inhalation. **Methods** A total of 98 COPD patients who received oxygen-driven nebulized inhalation in our hospital were selected. The sampling period was from January 2024 to March 2025. They were randomly divided into the control group with 49 cases receiving routine care and the other 49 cases receiving evidence-based care (observation group). Compare the effects of different nursing models on therapeutic efficacy, blood oxygen saturation (SaO₂), cough disappearance time and inflammation absorption time. **Results** The therapeutic effects of the observation group and the control group were 97.96% vs 77.55%. Moreover, the blood oxygen saturation in the observation group increased, and cough and inflammation significantly disappeared. The comparison between the groups was (P<0.05). **Conclusion** Evidence-based nursing is beneficial for the recovery of blood oxygen saturation and maintaining the stable state of blood oxygen in patients. It has a significant effect on oxygen-driven nebulization inhalation for COPD patients and can be further promoted and used.

【Keywords】 Chronic obstructive pulmonary disease; Oxygen-driven atomization inhalation; Elderly patients; Evidence-based nursing; Nursing effect

慢性阻塞性肺疾病是一种以不完全可逆的气流受限为主的肺部疾病, 致病因素复杂多样, 且以吸烟为最常见的致病因素^[1]。慢性阻塞性肺疾病好发于老年人群, 患者会出现不同程度的气流受限, 引发咳嗽、胸闷、呼吸困难等一系列临床症状, 随着疾病的发作会导致血痰、咳血等症状, 使得病死率高居不下。雾化吸入治疗常被用于上呼吸道感染疾病治疗中, 其中氧气驱动

式雾化吸入是常规雾化吸入与间歇给氧结合的先进技术, 较传统雾化而言, 具有操作方法简单、雾化作用好的优点, 将其用于老年 COPD 患者中, 其胸闷、气短等不良现象得到了有效控制, 对疗效有积极作用^[2]。但雾化吸入均存在不同程度不良反应, 故治疗期间的护理干预至关重要。基于此, 本研究以循证护理作为出发点, 分析将其用于 COPD 氧气驱动式雾化吸入中的作

*通讯作者: 顾丹萍

用, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选我院接收的 COPD 患者 98 例, 所有患者均在 2024 年 1 月-2025 年 3 月期间行氧气驱动式雾化吸入。纳入标准: ①符合 COPD 诊断标准^[3]且伴有呼吸困难、发热等明显症状者; ②均满足氧气驱动雾化吸入要求; ③对研究内容知情并同意参与。排除标准: ①近期有手术治疗史; ②存在恶性肿瘤疾病者; ③无法接受研究护理操作, 中途退出者。入选对照组 49 例, 其中男 23 例, 女 26 例, 年龄 62~81 岁, 中位年龄 (71.24±3.11) 岁; 剩余男性患者 27 例、女 22 例为观察组, 年龄 61~81 岁, 中位年龄 (70.93±3.14) 岁。研究在医院伦理委员会的批准下进行。经比较, 两组年龄、体重等一般资料无显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

所纳入患者均接受常规的电解质和酸碱平衡度调节治疗, 对其基础性疾病进行有效控制, 采用适量的庆大霉素、氨溴索、布地奈德、0.9%氯化钠溶液对患者进行氧化驱动式雾化吸入治疗, 控制患者每分钟吸入氧流量, 每日 2 次, 单次持续时间为 20min。对照组接受常规护理, 即在护理过程中密切观察患者各项指标变化, 对其存在的并发症实施对应的护理干预操作。

观察组接受循证护理干预, 具体内容: ①成立循证小组。由我科室专科护理人员组成循证护理小组, 定期开展小组会议, 及时提出患者护理过程中存在的问题。②护理问题的确定。将患者实际病情作为设定问题的基础, 寻找影响患者疗效的关键因素, 并对主要问题进行总结。③环境护理。患者在接受雾化吸入治疗期间的温度控制极为重要, 若室内温度过高或过低, 会导致气管痉挛, 使得其通气不顺加重。根据以上循证问题, 护理人员需保持病房空气流通, 避免出现药物滞留, 同时确保室内温度得到适宜控制。④口腔护理。雾化吸入会出现咽部激素堆积的循证问题。因此, 针对于此类患者, 护理人员需告知患者及时清洁口腔的重要性, 并对其口腔清洁进行监督; 再者, 及时对患者进行药物使用

方法和计量的相关指导, 确保患者按要求用药, 使得药物作用充分发挥, 避免出现滥用药物现象。⑤营养支持。营养师将患者喜好和病情作为制定饮食计划的标准, 指导患者加大膳食纤维和蛋白质摄入量, 减少糖分摄入量, 多吃新鲜的蔬菜水果。⑥心理护理。患者会因治疗期间的各种问题引发负面情绪, 进而影响治疗进度。故医护人员需加强对患者的心理指导, 通过与患者间的沟通为其进行治疗方法、目的的注意事项等知识宣教, 确保患者以轻松状态接受治疗。⑦体位管理。体位不当会对疗效造成负面影响。故在接受氧气驱动式雾化吸入治疗过程中, 通畅选用患者坐立或侧卧位, 通过对其进行有效的体位干预, 可促使药物进入到支气管或肺泡, 发挥药物作用^[4]。

1.3 观察指标

比较不同护理模式对疗效、血氧饱和度 (SaO_2)、咳嗽消失和炎症吸收时间的影响。

疗效评定标准^[5]: 以临床症状作为疗效评估标准, 将其分为显效、有效、无效三个等级, 当患者肺部无杂音, 且经检查各项指标恢复正常则视为显效; 有效: 患者肺部杂音及临床症状明显缓解; 无效: 患者肺啰音明显, 其他临床症状未改善, 且疾病反复发作。

1.4 统计学分析

应用 SPSS20.0 软件进行数据分析, 计量资料符合正态分布, 以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料比较采用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较

观察组显效 85.71% (42/49)、有效 12.24% (6/49)、无效 2.04% (1/49), 有效率 97.96% (48/49); 对照组显效 57.14% (28/49)、有效 20.41% (10/49)、无效 22.45% (11/49), 有效率 77.55% (38/49), 差异明显 ($\chi^2=9.496$, $P<0.05$)

2.2 两组临床指标对比

观察组各项指标较对照组改善, 差异显著 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SaO_2	咳嗽消失时间 (d)	炎症吸收时间 (d)
观察组	49	89.41±3.17	5.19±0.53	4.04±0.34
对照组	49	78.06±3.16	8.87±0.52	6.62±0.33
T 值		17.750	34.693	38.116
P 值		0.000	0.000	0.000

3 讨论

COPD 的主要发病人群为年龄较大、且存在长期吸烟史或粉尘工作环境的老年人, 该疾病在老年患者中复发率高, 会对患者的日常生活造成负面影响。目前针对 COPD 老年患者的临床治疗以减轻症状, 抑制疾病发展为主^[6]。氧气驱动式雾化吸入通过对高速气流的利用, 会加大毛细血管负压, 进而直接吸出药物, 同时在气流碰撞作用中, 将药物分化成水雾状喷出, 与常规雾化吸入相比, 其受呼吸道阻力作用小, 且能提升药物渗透度, 使得其能直接作用于患处, 提升药物治疗效果。但由于老年患者年龄大, 其身体各项机能减退, 在进行氧气驱动式雾化吸入时的不适症状明显增加, 若不能对其氧流量进行合理控制, 会存在肺性脑病风险。因此, 对接受该治疗方式老年患者的护理干预是影响疗效的关键^[7]。

循证护理是临床经验、研究结论与患者需求的有机结合, 通过建立循证问题, 在以此为基础为患者提供对应的现代化护理干预, 能确保护理工作安全性和有效性。为进一步提升 COPD 老年患者氧气驱动式雾化吸入的疗效, 我院收集循证护理相关文献、数据资料, 将其与疾病临床经验相结合制定护理方案, 通过对患者、家属的心理指导和相关知识宣传培训, 能让患者认识到有效的氧气驱动式雾化吸入的重要性, 进而确保患者积极配合雾化吸入治疗^[8]。本研究结果指出, 实施循证护理患者的疗效得到了显著提升, 说明循证护理改善患者临床症状明显, 更适用于氧气驱动式雾化吸入的老年 COPD 患者。本研究结果指出, 循证护理患者的 SaO₂、咳嗽消失时间和炎症吸收时间与常规护理组对于均降低 (P<0.05), 进一步说明, 循证护理是恢复患者临床指标的关键。分析原因: 循证护理将科研成果、研究数据等作为护理工作的理论依据, 进而为患者选用最佳护理干预模式, 该护理模式对其护士专业水平、临床经验要求极高, 通过提出针对性的临床问题, 与患者进行全方面的有效沟通, 深入了解患者身心健康状态, 以此提出的护理方案更具针对性, 能最大限度满足患者心理护理需求, 进而让患者养成良好心态, 强

化治疗效果, 提升护患间的友好关系。

综上所述, 循证护理对缩短患者恢复时间、缓解不良反应、减轻肺部症状等具有明显优势, 可在 COPD 患者护理中持续推广使用。

参考文献

- [1] 徐成华. 氧气驱动雾化吸入辅助治疗小儿喘息性肺炎的全程系统护理方法及效果分析[J]. 糖尿病天地·教育(下旬), 2020, 17(10):231.
- [2] 池小妹. 氧气驱动雾化吸入辅助治疗小儿喘息性肺炎的全程系统护理方法及效果分析[J]. 饮食保健, 2020, 7(24):152.
- [3] 凌耿飞, 曹聪聪, 闫登峰. 无创呼吸机联合氧气驱动雾化吸入对慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者肺功能及血气分析指标的影响[J]. 中国实用医刊, 2022, 49(7):29-32.
- [4] 中国庆, 甘文云, 刘辉, 等. 无创正压通气联合氧气驱动雾化吸入对 COPD 合并呼吸衰竭患者的有效性和安全性分析[J]. 临床研究, 2024, 32(7):85-88.
- [5] 鹿晓煜, 王娅宏, 康静. 氧气驱动雾化联合无创通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的效果分析[J]. 大医生, 2024, 9(7):78-80.
- [6] 郑普光. 无创呼吸机联合氧气驱动雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床效果[J]. 中外医药研究, 2024, 3(18):60-62.
- [7] 王娟. 氧气驱动雾化吸入联合无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(15):39-42.
- [8] 杨燕, 姚莉, 万文霞. 不同雾化吸入方法对慢性阻塞性肺疾病急性加重无创通气治疗的效果评价[J]. 中国呼吸与危重监护杂志, 2023, 22(9):615-623.

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