

双向质量反馈护理模式在慢阻肺护理中的效果及满意度研究

秦丽 黎春亚*

重庆市酉阳县人民医院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20832

[摘要] 目的：观察对慢阻肺患者实施双向质量反馈护理模式的作用。方法：前瞻性纳入2024年5月至2025年4月慢阻肺患者64例，按照数字表随机抽样均分2组，对照组（32例）进行常规护理，观察组（32例）进行双向质量反馈护理模式护理。对比护理效果。结果：观察组各方面指标均优于对照组， $P<0.05$ 。结论：对慢阻肺患者进行双向质量反馈护理模式，有助于保障部分患者护理效果，增加患者自我管理能力和促进受损肺功能进行恢复，提升护理满意度。

[关键词] 双向质量反馈护理模式；慢阻肺；满意度

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Study on the Effect and Satisfaction of Bi directional Quality Feedback Nursing Model in Chronic Obstructive Pulmonary Disease Nursing

Li Qin, Chunya Li*

Youyang People's Hospital, Chongqing

Abstract: Objective: To observe the effect of implementing a two-way quality feedback nursing model for patients with chronic obstructive pulmonary disease. Method: A prospective study was conducted on 64 patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) from May 2024 to April 2025. The patients were randomly divided into two groups using a digital table. The control group (32 cases) received routine nursing care, while the observation group (32 cases) received bidirectional quality feedback nursing care. Compare the nursing effects. Result: All indicators in the observation group were superior to those in the control group, $P<0.05$. Conclusion: Implementing a two-way quality feedback nursing model for patients with chronic obstructive pulmonary disease can help ensure nursing effectiveness for some patients, increase their self-management ability, promote the recovery of damaged lung function, and improve nursing satisfaction.

Keywords: bidirectional quality feedback nursing model; Chronic obstructive pulmonary disease; satisfaction

引言

慢阻肺为当前临床较为常见且发生率较高的呼吸系统疾病，致病机制复杂，对患者健康以及日常生活所造成的负面影响较大。气流受限为该部分患者主要临床表现，且病症存在有进展性发展的特点^[1-2]。在病症长期影响下，会导致患者存在有呼吸困难、胸闷、喘息等方面症状，在针对该部分患者进行治疗的过程中，为促使患者各方面症状迅速进行改善，需结合患者病症特点做好治疗期间相关护理工作^[3-4]。本次研究主要对双向质量反馈护理模式在慢阻肺患者护理中的作用价值进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

前瞻性纳入2024年5月至2025年4月慢阻肺患者64例，按照数字表随机抽样均分2组，对照组（32例）进行常

规护理，观察组（32例）进行双向质量反馈护理模式护理。对照组中男性17例，女性15例，年龄在42~69岁间，均值为 (53.44 ± 1.23) 岁。病程3~7年，均值为 (4.44 ± 0.52) 年。观察组中男性18例，女性14例，年龄在43~68岁间，均值为 (53.85 ± 1.35) 岁。病程3~7年，均值为 (4.51 ± 0.35) 年。对患者基本资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组患者进行常规护理，护理人员准确评估患者各方面情况，判断患者病症严重程度。并准确分析患者对于病症的认识水平，按照患者容易理解的方式，详细为患者讲解慢阻肺的诱发因素以及当前临床关于病症的研究进展，帮助患者对病症进行正确认识。并结合患者用药方案，详细为患者讲解每种药物的使用方式以及在用药期间需要注意的各方面

问题。

1.2.2 观察组

该组患者在治疗期间则接受双向质量反馈护理模式。（1）护理团队建立。选择本院具备5年以上护理经验人员4名组成护理小组。在开展各方面护理前，需集中为护理小组宣贯该护理模式的特点，以及在实施过程中需要注意的细节等，确保后续双向质量反馈护理模式可以顺利开展。（2）护理计划制定。护理人员需对患者各方面情况进行综合性评估，结合每位患者的具体特点制定针对性护理方案。并积极和患者进行沟通，了解患者在治疗期间的护理需求，聚焦患者内心需求，制定护理方案。（3）双向质量反馈护理实施。①针对性健康教育。护理人员准确了解患者对自身病症的了解水平，以面对面讲解为主，利用部分视频资料、图文资料，详细为患者讲解慢阻肺的特点，包括病症诱发机制、临床对于该症的研究进展等。鼓励患者讲出自身对于病症等方面存在的疑问，由护理人员耐心为患者进行解答。②心理层面疏导。在病症长期影响下，患者出于对自身病症的担忧或者顾虑自身恢复情况，容易存在较大的心理压力。护理人员在和患者沟通过程中，则需要主动引导患者对情绪进行倾诉，告知患者当前临床对于该症治疗的有效性，帮助患者在恢复的过程中保持积极、乐观的心态。并指导患者掌握部分自我放松的方式，鼓励患者在出现负面情绪时，可以按照深呼吸放松或者冥想放松的方式对心理压力进行疏导。③用药层面指导。该部分患者用药周期较长，护理人员需要准确掌握患者日常用药习惯，分析患者是否存在不合理用药行为，并结合患者用药方案进行针对性指导，告知患者每种药物的特点以及在使用过程中需要注意的细节等，增加患者对自身用药方案的理解程度。对于部分年龄较大患者，则需要指导患者在恢复的过程中做好用药记录，避免出现漏服、误服的情况。并详细为患者讲解在用药过程中可能出现的不良反应等，指导患者对自身不良反应类型进行识别，做到早识别、早处理，避免对患者健康造成更加严重的影响。同时护理人员需要动态观察患者每日用药情况，分析患者是否存在不合理用药行为，以便及时督导患者进行纠正。④呼吸功能训练。护理人员面对面为患者演示康复训练的措施，包括瑜伽等有氧运动。并指导患者在日常生活中，主动参与到散步、慢跑等有氧运动中。每日活动时间控制在1h以上。同时可以指导患者进行腹式呼吸锻炼，指导患者处在平卧位，自然放松腹部肌肉，最大限度吸气，促使腹部最大程度凹陷，保持3~5秒后，再呼出，反复进行，单次15min左右，每日开展3次。或者鼓励患者进行缩唇呼吸锻炼，在进行该呼吸训练时，需指导患者由鼻腔吸气，促使空气均匀进入患者肺部，再将嘴巴缩成吹口哨的形状，缓慢呼出，吸气和呼气的时间控制在1:2

左右。单次10min，每日进行3~4次。⑤病情动态督导。护理人员需要准确分析患者病情变化情况，掌握患者生活习惯以及自我管理行为变化。并在和患者沟通的过程中，分析患者日常应对行为变化情况，结合患者实际情况对护理方案进行调节，促使患者在治疗过程中得到针对性护理。

1.3 观察指标

（1）肺功能水平对比。护理前后分别在静息状态下对患者肺功能进行测量，观察患者肺活量等指标变化。（2）疾病感知与自护能力。以BIPQ分析患者疾病感知，0~90分，分值越高则认知越差。以自护能力ESCA量表分析患者自护能力，0~172分，评分与患者自护能力保持正相关。（3）护理满意度对比。在护理后需指导患者结合自身具体情况对护理工作满意度进行评价，划分为满意、较为满意以及不满意三个级别。

1.4 统计学方法

以SPSS 25.0分析研究中各方面数据，计量资料按照均值±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示（包括肺功能水平、疾病感知与自护能力水平等），t检验，%表示计数资料， χ^2 检验，（ $P<0.05$ ）表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 肺功能水平对比

肺功能水平，观察组治疗后高于对照组，（ $P<0.05$ ）。见表1。

表1 两组肺功能指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	峰值流速(L/s)		用力肺活量(L)		第一秒用力呼气量/用力肺活量(%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	3	1.68±0.15	2.68±0.23	2.15±0.17	2.75±0.23	59.55±2.15	83.22±2.56
	2						
对照组	3	1.71±0.22	2.15±0.31	2.22±0.22	2.25±0.35	59.65±2.22	74.15±2.23
	2						
t	-	0.352	24.052	0.990	8.551	0.578	21.411
P	-	0.822	<0.001	0.326	<0.001	0.945	<0.001

2.2 疾病感知与自护能力对比

疾病感知，观察组护理后低于对照组，自护能力观察组高于对照组，（ $P<0.05$ ）。见表2。

表2 两组疾病感知与自护能力对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	疾病感知		自护能力	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	32	52.22±2.05	23.58±2.68	75.25±2.05	110.45±2.68
对照组	32	52.35±2.11	36.45±2.74	76.35±2.11	105.88±3.11
t	-	0.341	17.957	0.945	34.522
P	-	0.734	<0.001	0.348	<0.001

Clinical Application Research of Nursing Care

2.3 患者满意度对比

针对两组护理满意度对比, 观察组为 96.88% (31/32), 其中 16 例患者表示满意、15 例患者表示较为满意, 对照组满意度为 78.13% (25/32), 其中 16 例表示满意、9 例表示较为满意, 对比 $X^2=22.102$, $P=0.001$ 。

3 讨论

慢阻肺患者病症周期较长, 致病机制复杂, 需要患者长期用药进行治疗。且患者自身病情变化情况与治疗方案以及患者自身管理行为等均存在有关联。患者在长期用药期间, 护理人员需综合评估患者各方面情况, 为患者制定针对性护理方案, 从优化患者在治疗期间护理的层面上间接起到帮助患者进行恢复的目的^[5-6]。在常规护理过程中, 护理人员主要按照临床护理规定对患者进行各方面护理, 虽然可以满足患者在治疗阶段的基本护理需求, 但结合临床反馈可知, 在整体护理效果方面存在有一定局限性^[7-8]。

双向质量反馈护理模式注重护理人员和患者间的双向沟通, 护理人员对患者各方面情况进行综合性分析, 了解患者治疗期间存在的问题以及护理需求, 分析患者在日常治疗期间是否存在有可能影响病情的行为, 并对患者进行针对性指导, 在双向质量反馈护理的作用下, 能够促使各方面护理操作更加具备有针对性。结合患者病情对患者开展针对性健康指导, 可以帮助患者对自身病症特点存在有更加清晰的认识, 避免患者存在认知误区。同时, 指导患者在治疗期间保持良好的心理状态, 能够促使患者以更加积极的态度面对治疗, 避免患者在治疗过程中存在有懈怠心理。并鼓励患者在恢复的过程中主动参与到日常康复锻炼的过程中, 保持良好的康复锻炼行为, 促进受损肺功能进行恢复^[9-10]。在本次研究中, 观察组在恢复过程中则接受双向质量反馈护理模式, 对比可以发现在该护理模式的作用下, 观察组护理后肺功能水平高于对照组, 表明在双向质量反馈护理模式的作用下, 能够帮助患者受损肺功能进行恢复。原因在于通过该护理方案, 护理人员聚焦患者实际情况, 并为患者开展针对性护理支持, 帮助患者明确在恢复阶段需要注意的各方面问题, 并主动开展各方面呼吸功能锻炼, 可以起到帮助患者受损肺功能进行恢复的作用。同时, 疾病感知观察组护理后低于对照组, 自护能力观察组高于对照组, 表明在进行该护理措施的作用下, 有助于改善患者对待自身病症的态度, 帮助患者明确在恢复阶段应当注意的问题, 提升患者自我管理能力, 避免因患者自身不合理行为习惯影响到病情。此外, 基于该护

理措施对患者肺功能改善效果以及在促进患者自护能力提升方面的价值, 能够间接起到对患者在治疗期间护理满意度进行提升的作用, 综合保障对该部分患者的护理效果。

综合研究, 在对慢阻肺患者进行护理的过程中可以开展双向质量反馈护理模式, 促进患者肺功能进行恢复, 增加患者自护能力, 提升患者护理满意度。

[参考文献]

- [1]郭建梅,任冬梅,陆仕林,等.肺康复联合标准化护理对促进老年慢阻肺疾病转归的应用研究[J].中国标准化,2025(2):293-296.
- [2]施永金.标准化优质护理在慢阻肺患者雾化吸入治疗期间的应用探讨[J].中国标准化,2025(22):297-300.
- [3]王玉丹,马莉莉.基于危重症专职小组的护理干预在慢阻肺合并呼吸衰竭患者中的应用[J].临床研究,2025,33(11):160-163.
- [4]韩玉淑.基于思考-行动-维持理念的初期分级个性化防控在慢阻肺急性加重期患者护理中的应用[J].中华养生保健,2025,43(19):166-169+177.
- [5]罗逍逍,刘萍珠.双向质量反馈护理模式对慢阻肺患者临床配合度及护理满意度的影响[J].医学信息,2025,38(19):157-160.
- [6]刘丽榕,陈霖,韩晶.基于疾病程度分级构建的细节化阶段护理改善慢阻肺患者睡眠质量及肺功能的研究[J].世界睡眠医学杂志,2025,12(9):2071-2074.
- [7]成凤霞,缪慧祥,周春梅,等.双向质量反馈护理对慢阻肺患者肺功能和生活质量的效果观察[J].安徽预防医学杂志,2020,26(2):157-158.
- [8]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.
- [9]张燕燕,黄幼花,王如,等.双向质量反馈护理对慢阻肺合并高血压患者肺功能、血压水平及护理效果的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(18):68-70.
- [10]闫芳芝.双向质量反馈护理模式在慢阻肺护理中的效果评价[J].医学食疗与健康,2022,20(8):115-118.

作者简介:

秦丽 (1991.06-), 女, 土家族, 重庆酉阳土家族苗族自治县人, 本科, 主管护师, 研究方向为肺康复。