

双向质量反馈护理模式在慢阻肺护理中的有效性分析

张血联

四川省渠县人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13321

[摘要]目的:分析慢阻肺患者应用双向质量反馈护理模式的效果。方法:纳入2024.01至2025.01间78例慢阻肺患者,随机分为对照组行常规护理、观察组施予双向质量反馈护理各39例,评估其护理效果。结果:干预前两组肺功能和生活质量指标相当,无显著差异($P>0.05$)。干预后观察组肺功能和生活质量均显著优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论:采用双向质量反馈护理慢阻肺患者,能明显提升肺功能,优化生活质量。

[关键词]双向质量反馈护理;慢性阻塞性肺病;护理效果

中图分类号: R473 文献标识码: A

Analysis of the Effectiveness of Bidirectional Quality Feedback Nursing Model in the Care of Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Xuelian Zhang

Quxian People's Hospital, Dazhou, Sichuan Province 635200

[Abstract] To analyze the effectiveness of the bidirectional quality feedback nursing model in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). Method: 78 patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) between January 2024 and May 2023 were randomly divided into a control group receiving routine nursing care and an observation group receiving bidirectional quality feedback nursing care, with 39 patients in each group. The nursing effect was evaluated. Result: The lung function and quality of life indicators of the two groups before intervention were comparable, with no significant difference ($P>0.05$). After intervention, the lung function and quality of life of the observation group were significantly better than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Adopting bidirectional quality feedback nursing for patients with chronic obstructive pulmonary disease can significantly improve lung function and optimize quality of life.

[Keywords] Bi directional quality feedback nursing; Chronic obstructive pulmonary disease; Nursing effect

慢性阻塞性肺疾病(COPD, 俗称慢阻肺)是一种慢性且逐渐恶化的呼吸障碍,其特征为气流受限。该病病程漫长,易复发,严重削弱患者的日常生活品质及工作能力,给患者带来沉重负担。随着医疗技术的不断进步,人们逐渐认识到,除了药物治疗外,优质的护理干预在慢阻肺患者的康复过程中同样起着不可替代的作用^[1]。慢阻肺患者常常面临呼吸困难、咳痰、咳嗽等症状,且存在肺功能不可逆性降低的风险。随着病情的进展,患者可能因长期缺氧和二氧化碳潴留而导致心脏功能衰竭,进一步丧失劳动能力和生活自理能力^[2]。因此,对于慢阻肺患者的护理,不仅需要关注其生理症状的缓解,还需要注重患者心理状态的调整和生活质量的提升^[3]。双向质量反馈护理模式作为一种新型的护理理念,强调在护理过程中实现护理人员与患者之间的双向信息交流,通过不断优化护理方案,提升护理服务质量,从而满足患者的实际需求,促进疾病康复^[4]。本研究中,分析了对慢阻肺患者临床护理中应用双向质量反馈护理模式的应用效果,具体报道

如下:

一、对象和方法

(一)对象

在我院2024年1月至2025年1月期间,纳入78名慢阻肺患者作为研究对象。通过随机数字表法将患者分为对照组(采用常规护理)与观察组(应用双向质量反馈护理模式),每组各有39名患者。对照组包含19名男性和20名女性,平均年龄为(52.48 ± 3.18)岁,病程平均(3.01 ± 1.16)年。观察组包括18名男性和21名女性,平均年龄(52.72 ± 3.03)岁,病程平均(3.11 ± 1.21)年。统计分析显示,两组在基本资料方面无显著差异($P>0.05$)。本研究在获得患者明确同意的基础上开展,并得到了我院医学伦理委员会的正式批准。

(二)方法

对照组使用常规护理,即饮食干预、心理护理、药物护理等。

Clinical Application Research of Nursing Care

饮食护理：确保患者每日摄入足够的热量，以维持正常的生理功能。推荐食用富含能量的食物，如全谷物、坚果和适量的油脂。每日蛋白质摄入量应达到 1.2~1.5 克/公斤体重。

心理护理：向患者详细讲解慢阻肺的相关知识，包括病因、症状、治疗方法等，使其对自身疾病有科学全面的认识，减少恐惧和焦虑情绪。关注患者的情绪变化，及时进行心理疏导。通过安慰、鼓励等方式，帮助患者正确看待疾病，保持乐观心态。

药物护理：指导患者正确使用吸入药物，如吸入用复方异丙托溴铵溶液、吸入用异丙托溴铵溶液、富马酸福莫特罗吸入溶液等。

观察组使用双向质量反馈护理模式：

建立稳定的护患关系：当患者初次入院时，护理人员面带微笑，用自然和谐的语调热情接待，为建立良好的护患关系奠定基础。护理人员应向患者详细介绍医院环境、护理流程以及自己的职责，让患者感受到被关注和重视。针对慢阻肺患者的理解能力、个性特征等，护理人员应制定个性化的沟通方案。在沟通过程中，护理人员应耐心倾听患者的需求和意见，用通俗易懂的语言解答患者的疑问，确保信息的有效传递。此外，护理人员还应引导患者反馈自身护理细节的感受，以便及时调整护理方案。在患者住院期间，护理人员应持续关注患者的病情变化和心理状态，及时给予情感支持和心理安慰。通过日常的关心和问候，护理人员可以与患者建立起深厚的信任感。当患者出现焦虑、抑郁等负面情绪时，护理人员应主动倾听、耐心疏导，帮助患者树立战胜疾病的信心。

护理干预反馈：在整个护理干预过程中，医护团队始终扮演着引领者的角色向患者传递着护理信息。在每次监测指标后，详细地告知患者身体状况的变化，特别是病情好转的方面，并积极给予患者鼓励与安慰。例如，“肺功能指标的改善非常明显，继续保持，很快就能出院了。”这样的反馈可以让患者对康复充满信心。当面对改善不明显或无改善的指标时，医护团队会以同理心的方式与患者沟通，不刻意隐瞒，而是以恰当的语言传递信息，如“虽然症状缓解不明显，但某些指标已经出现降低的迹象，不必过于忧虑。”以这样的交流方式让患者感到安心与信任。帮助患者建立积极的生活态度，鼓励其参与社交活动，保持乐观心态。对于严重心理障碍的患者，及时寻求专业心理医生的帮助。

采集患者反馈信息：利用电子平台设计问卷，涵盖护理服务的各个方面，如服务态度、护理技术、环境设施等，让患者根据自身感受进行评分和留言。在患者住院期间，责任

护士应定期与患者进行面对面的沟通，了解其病情、心理状态及对护理的满意度。除护理人员给予护理干预并收集反馈外，患者亦需主动反馈病情。鉴于部分患者可能不主动反馈，护理人员查房时可主动询问，细致掌握患者症状缓解情况及是否存在其他护理需求，以确保护理效果。在采集反馈信息前，先对患者的理解能力进行评估，确保沟通内容能够被患者准确理解。根据患者的性格、喜好和沟通能力，选择最合适的沟通方式，如口头交流、书面记录或借助辅助工具等。

调整护理干预方案：根据患者反馈信息，护理人员灵活调整护理干预方案，为每位患者量身定制个性化护理措施，以最大程度地缓解其不适感。如对于呼吸不畅的患者，会适时延长氧疗时间并加大氧疗频率；对于痰难排出的患者，会引导其掌握有效咳嗽与排痰技巧。加强患者居住环境的清洁，避免接触感染源，定期进行室内消毒。指导患者进行流感疫苗和肺炎疫苗的接种，以降低呼吸道感染的风险。

持续监测与评估：推行双向质量反馈护理模式期间，护理人员紧密监测患者的血氧饱和度、氧分压等肺功能指标，并阶段性评估其生活质量，据以灵活优化护理策略，旨在为患者提供最高水准的护理服务。建立患者反馈渠道，鼓励患者对护理服务提出意见和建议。护士要耐心听取并认真处理患者诉求，及时向领导汇报，以便改进护理措施。护士之间应建立良好的交流机制，及时发现并相互提供帮助。同时，护士应积极向领导反馈工作中遇到的问题和困难，以便领导及时了解护理服务的质量情况，做出相应的决策和调整。

（三）观察指标

（1）在两组干预前后，对比患者的肺功能指标，主要测定第一秒用力呼气量（FEV1）、FEV1 与用力肺活量比值（FEV1/FVC）及血氧饱和度（SaO₂）。

（2）利用 GQOLI-74 生活质量综合评定量表评估患者干预前后心理功能、躯体功能、物质功能和社会功能，得分越高，表明患者的生活质量越为优越。

（四）统计学分析

计数资料用频数与构成比阐述，计量资料则采用 $\bar{x} \pm s$ 表示；统计比较运用 t 检验及单因素方差分析，显著性水平 α 设定为 0.05。

二、结果

（一）肺功能对比

干预前两组肺功能指标差异不显著（ $P > 0.05$ ），干预后观察组各指标均优于对照组，组间差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ），如表 1：

表1 两组肺功能对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV1 (L)		FEV1/FVC (%)		SaO2 (%)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=39)	0.69±0.11	1.94±0.21	35.44±5.62	68.73±12.49	89.25±2.12	96.72±1.03
对照组 (n=39)	0.70±0.09	1.13±0.12	36.01±4.77	44.64±11.46	89.22±2.09	92.44±1.63
t	0.439	20.914	0.483	8.875	0.063	13.862
P	0.662	0.001	0.631	0.001	0.950	0.001

(二) 生活质量对比
观察组的生活质量在干预实施前差异具无统计学意义 (P>0.05)。干预后观察组在心理功能、躯体功能、物质功

能和社会功能方面的评分均高于对照组, 差异显著 (P<0.05), 具体数据参见表:

表2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		观察组 (n=39)	对照组 (n=39)	t	P
心理功能(分)	干预前	55.62±5.47	55.42±5.28	0.164	0.870
	干预后	90.32±8.78	84.53±7.20	3.185	0.002
躯体功能(分)	干预前	48.55±5.31	47.72±5.02	0.709	0.480
	干预后	89.44±8.34	81.42±7.67	4.420	0.001
社会功能(分)	干预前	55.33±4.25	55.41±4.53	0.080	0.936
	干预后	88.46±8.68	81.53±8.12	3.641	0.001
物质功能(分)	干预前	50.55±5.47	50.52±5.31	0.025	0.981
	干预后	88.44±7.82	82.30±6.57	3.754	0.001

三、讨论

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种因气流受限而引发的呼吸系统疾病, 其病程较长, 易导致骨骼、心脏等重要器官受累, 严重影响患者的生活质量。传统的常规护理模式在应对慢阻肺患者时, 虽能提供一定的基础护理, 但仍存在一些不足之处。相比之下, 双向质量反馈护理模式在改善患者肺功能和生活质量方面展现出显著优势^[5]。

常规护理多依赖标准化流程, 忽视患者个体差异, 护理成效各异。双向质量反馈护理模式是一种建立在常规护理基础之上的新型护理模式, 它强调护患之间的双向沟通 and 信息反馈, 旨在通过优化护理服务质量, 促进患者肺功能的恢复和生活质量的提升。双向质量反馈护理模式聚焦于患者反馈, 依据个体实况定制护理计划, 精准对接患者需求, 强化护理效能。双向质量反馈护理模式建立了有效的护患沟通机制, 鼓励患者积极参与护理过程, 及时反馈护理感受和需求。同时, 护理人员也需定期向患者解释护理方案, 确保患者了解病情进展。这种双向沟通有助于建立信任关系, 提高患者满意度和护理质量^[6]。本研究表明, 采用双向质量反馈护理模式的慢阻肺患者, 其肺功能指标 (如 PaO₂ 等) 得到显著改善, 生活质量评估分数也明显提高。这得益于该模式在促进肺功能恢复、减轻症状方面的积极作用。

综上所述, 双向质量反馈护理模式应用于慢阻肺患者护

理, 能有效促进肺功能复原, 显著增进患者的生活品质, 实现护理质量的全面提升。

[参考文献]

- [1]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.
- [2]吴清,刘利敏,王智度,等. 双向质量反馈模式的护理干预在慢阻肺伴高血压患者中对肺功能指标及生活质量的效果[J].心血管病防治知识,2023,13(22):79-81.
- [3]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.
- [4]王紫薇. 双向质量反馈护理模式在慢阻肺中的护理疗效观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(23):113.
- [5]刘淑敏,付焕焕. 双向质量反馈护理模式在慢阻肺中的护理中的效果探讨[J].中国保健营养,2021,31(32):228.
- [6]张利苹. 双向质量反馈护理模式在慢阻肺中的护理中的效果评价[J].中外女性健康研究,2020(16):15-16,18.

作者简介:

张血联 (1989.10-)、女、汉族、四川达州、本科、职称: 主管护师、单位: 渠县人民医院 呼吸内科、研究方向: 呼吸护理