

双向质量反馈护理模式在慢阻肺护理中的效果评价研究

蔡慧玲

广州市越秀区中医医院 广东广州 510030

摘要: 目的: 慢阻肺护理中双向质量反馈护理模式的应用价值观察。方法: 2023.04 ~ 2024.04 期间, 70 名慢阻肺患者为研究对象, 随机化分组, 对照组 (每组患者人数 35 人) 常规护理, 实验组 (每组患者人数 35 人) 双向质量反馈护理模式。结果: 实验组对比对照组, 肺功能有明显改善, 生活质量评分提升明显, 护理满意度改善好, ($P < 0.05$)。结论: 双向质量反馈护理模式的实施, 效果明确, 值得借鉴。

关键词: 双向质量反馈护理模式; 慢阻肺; 效果评价

作为常见的疾病类型, 慢阻肺多发生在中老年人群中, 对患者肺功能造成显著的影响^[1]。对此, 患者治疗过程当中, 需要配合有效的护理手段, 能够充分的改善患者的预后结局。双向质量反馈护理模式作为创新的护理手段, 面对于绝大多数的慢阻肺患者, 表现出明确的护理价值, 提升患者的肺功能, 加速生活质量改善^[2]。对此, 本文将详细探讨双向质量反馈护理模式的价值, 以期为更多的医护工作者提供护理借鉴依据, 详情如下。

1、研究对象和方法

1.1 研究对象

2023.04 ~ 2024.04 期间, 70 名慢阻肺患者为研究对象, 随机化分组, 对照组 (每组患者人数 35 人) 常规护理, 实验组 (每组患者人数 35 人) 双向质量反馈护理模式。表 1 为患者的一般资料, ($P > 0.05$)。

表 1 纳入人员一般资料对比

组别	例数	年龄 (岁)	男 / 女 (例)	病程时间 (年)
对照组	35	55.52 ± 1.21	20/15	4.33 ± 1.58
实验组	35	55.48 ± 1.96	22/13	4.47 ± 1.76
χ^2 T 值	--	0.103	0.238	0.350
P 值	--	0.919	0.626	0.727

1.2 研究方法

对照组: 患者入院后, 建档记录个人信息, 制定初步护理计划。同时, 针对实际需求, 开展健康教育、心理疏导、用药指导及健康指导等服务。

实验组: (1) 建立有效的双向沟通机制: 护理人员需主动与患者进行联系, 了解担忧、期望及实际护理需要。通

过定期的沟通会议、电话随访及网络咨询等方法, 与患者之间保持紧密的联络。同时, 护理人员也需要对于患者的反馈意见积极倾听, 了解对于护理服务的满意程度以及现存问题。(2) 个性化护理计划制定: 基于患者: 实际需求及具体情况, 制定个体化的护理内容, 包括评估患者的健康水平、制定合适的治疗措施、健康宣教、心理疏导等。但在制定护理计划过程当中, 应当充分考虑到不同患者之间的个体差异性、文化水平及特殊需求, 从而确保护理的实用性及针对性。(3) 基础护理实施: 在健康宣讲方面, 需要向患者及时宣讲慢阻肺疾病知识, 例如诱发原因、治疗手段、预防方法等, 帮助患者及家属提升疾病认知能力及自我管理水平。恐惧、焦虑、抑郁是绝大多数慢阻肺患者常见的心理表现。在护理当中, 护理人员需要倾听患者的实际需要, 了解患者的内心压力, 通过个体化的心理干预措施, 提升患者的心理韧性, 积极应对疾病治疗。用药治疗方面, 向患者及家属讲解不同治疗药物的作用原理、用量用法及不良反应, 保障遵医嘱用药。康复训练当中, 结合患者的病情制定针对性的康复训练内容, 包括体能训练、呼吸训练以及肌肉训练等, 改善患者的肺功能及生活质量。(4) 护理质量监控及反馈: 双向质量反馈护理模式当中, 质量监控及反馈不可或缺, 护理人员需定期评估及反思护理服务, 及时发现问题并整改。同时, 护理人员也需要收集患者的反馈意见, 了解护理当中的问题, 通过患者座谈会及满意度调查等形式, 改进护理服务。(5) 持续改进和创新: 护理模式的应用充分强调护理质量的创新及改进, 因此, 护理人员需要不断的学习及更新护理知识, 掌握最新的慢阻肺护理技术及方法, 护理人员需要关

注不同阶段慢阻肺患者的实际需要，做到护理策略及服务内容的及时调整，优化护理质量及效率。

1.3 观察指标

观察 (1) 肺功能指标；(2) 生活质量评分；(3) 护理满意度。

1.4 统计学方法

软件: SPSS25.0; 计量资料、计数资料为[($\pm s$),(n, %)], 由 T 值、 χ^2 校验, 数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

2、结果

2.1 肺功能指标比较

实验组肺功能指标优于对照组, ($P < 0.05$)。

表 2 肺功能指标比较 ($\pm s$)

组别		对照组 (n=35)	实验组 (n=35)	T 值	P 值
FVC (L)	实施前	2.75 ± 0.50	2.56 ± 0.49	1.606	0.113
	实施后	2.60 ± 0.80	2.92 ± 0.21	0.289	0.025
FEV1 (L)	实施前	2.16 ± 0.58	2.18 ± 0.37	0.172	0.864
	实施后	2.31 ± 0.25	2.91 ± 0.41	7.392	0.000
FEV1/FVC (%)	实施前	80.17 ± 1.54	80.19 ± 1.57	0.054	0.957
	实施后	85.65 ± 1.22	92.69 ± 1.53	21.284	0.000
静息心率 (次/min)	实施前	77.32 ± 1.20	77.26 ± 1.24	0.206	0.838
	实施后	73.57 ± 1.18	65.57 ± 0.59	35.875	0.000
6MWT (m)	实施前	334.47 ± 8.76	334.26 ± 8.85	0.099	0.921
	实施后	363.52 ± 4.20	412.19 ± 6.59	36.846	0.000

2.2 生活质量评分比较

实验组生活质量评分优于对照组, ($P < 0.05$)。

表 3 生活质量评分比较 ($\pm s$)

项目	对照组 (n=35)	实验组 (n=35)	T 值	P 值
躯体疾病 (分)	78.19 ± 5.48	93.78 ± 4.21	13.362	0.000
一般状况 (分)	78.24 ± 5.18	85.49 ± 6.29	5.264	0.000
生理机能 (分)	69.07 ± 4.85	88.16 ± 4.68	16.757	0.000
物质功能 (分)	76.33 ± 6.17	80.43 ± 5.20	3.006	0.004
精力 (分)	80.64 ± 1.85	91.54 ± 2.62	20.106	0.000
情感功能 (分)	80.42 ± 8.33	89.52 ± 3.70	5.906	0.000

心理健康 (分)	70.79 ± 3.41	88.12 ± 4.58	17.955	0.000
社会功能 (分)	77.73 ± 7.66	84.24 ± 5.90	3.983	0.000

2.3 护理满意度比较

实验组护理满意度高于对照组, ($P < 0.05$)。

表 4 护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意 (%)	一般满意 (%)	不满意 (%)	满意度 (%)
对照组	35	27/35 (77.14%)	3/35 (8.57%)	5/35 (14.29%)	85.71%
实验组	35	33/35 (94.29%)	2/35 (5.71%)	0/35 (0.00%)	100.00%
χ^2 值	--	--	--	--	5.385
P 值	--	--	--	--	0.020

3 讨论

作为常见的呼吸系统疾病,慢阻肺疾病的出现,对于患者的生活质量造成严重影响。随着医疗技术的快速发展,护理模式也在不断的创新。双向质量反馈护理模式,作为全新的护理方法,逐渐应用在慢阻肺患者护理当中^[3]。对此,本文旨在充分论述,双向质量反馈护理模式的应用,带来的价值及效果,以期为临床护理工作提供有益参考。

本次研究当中,通过随机对照实验的形式,采取常规护理及双向质量反馈护理模式。在实施当中,首先建立双向沟通机制,了解患者的需求、期望及感受,制定个体化的护理计划,注重患者的互动及反馈,建立全新的质量监控及反馈机制,做到护理服务的评估及反思,发现问题并整改。通过以上举措,与对照组患者相对比,实验组护理满意度显著提升,生活质量显著优化,肺功能有进一步的改善。充分说明,双向质量反馈护理模式的应用效果明确。具体原因为,双向质量反馈护理模式,充分强调患者与护理人员的反馈及互动,因此,护理内容能够更加符合患者实际需要。同时,多方面的护理举措,也能够帮助护理人员了解患者的心理需求、病情变化及护理效果,针对性的调整护理内容,提升护理效果^[4]。同时,对于患者来讲,也进一步的提升了自我管理及参与感,生活质量更好。但在实际的应用过程当中,双向质量反馈护理模式也存在一定的挑战。例如部分患者病情较为严重或存在认知障碍等问题,无法表达自身的需求及感受,因此,针对于上述问题,护理人员需要更加耐心及细致观察患者的行为、表情,了解患者的真实需求^[5]。同时,护理人员应通过定期的学习及培训,提升自身的专业素养及医

患沟通能力,从而更好的实施双向质量反馈护理方法。

总结来讲,慢阻肺患者接受双向质量反馈护理模式,应用效果良好,进一步改善患者的生活质量、肺功能及护理满意度,因此,在临床治疗当中,应充分的推广及借鉴该护理手段。

参考文献:

[1] 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.

[2] 吴清,刘利敏,王暂度,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] 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):228-228.

[4] 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.

[5] 徐玉玲.慢阻肺患者实施双向质量反馈护理模式的价值评估[J].保健文汇,2022,23(12):70-72.