

doi:10.3969/j.issn.1005-3697.2026.04.021

✦ 护理 ✦

行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式在老年慢阻肺稳定期患者中的应用

刘尧慧¹, 刘淼², 刘纪锋³, 李翠铃⁴

(1. 泸州市人民医院呼吸内科; 2. 西南医科大学附属医院儿童重症医学科 PICU; 泸州市人民医院, 3. 肛肠科; 4. 神经脊柱外科, 四川 泸州 646000)

【摘要】目的: 探讨行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式在老年慢性阻塞性肺疾病(COPD)稳定期患者中的应用效果。**方法:** 收集在稳定期的 107 例老年 COPD 患者临床资料, 根据护理措施的不同将患者分为督导组(行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式, $n=54$)和对照组(常规优质护理, $n=53$)。两组均实施至患者出院。对比两组患者遵医行为、肺功能、自我护理能力、生活质量。**结果:** 干预后, 督导组患者 COPD 肺康复训练知行问卷各维度得分、肺功能水平、自我护理能力量表(ESCA)各维度得分、慢性阻塞性肺疾病评估测试(CAT)量表得分均高于对照组($P<0.05$)。**结论:** 对老年 COPD 稳定期患者实施行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式, 能够有效提升患者的依从性, 改善其肺功能, 提高自我护理能力, 改善生活质量。

【关键词】 老年; 行为目标达成度理念; 督导; COPD 稳定期; 肺功能

【中图分类号】 R473.5 **【文献标志码】** A

Application of hospital-community-family linkage supervision model under the concept of behavioral goal attainment in elderly patients with stable COPD

LIU Yao-hui¹, LIU Miao², LIU Ji-feng³, LI Cui-ling⁴

(1. Department of Respiratory Medicine, Luzhou People's Hospital; 2. Department of Pediatric Intensive Care Medicine PICU, the Affiliated Hospital of Southwest Medical University; 3. Department of Anus and Intestines; 4. Department of Neurological Spine Surgery, Luzhou People's Hospital, Luzhou 646000, Sichuan, China)

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of implementing hospital-community-family linkage supervision model under the concept of behavioral goal attainment among elderly patients with stable chronic obstructive pulmonary disease (COPD). **Methods:** The clinical data of 107 elderly patients with stable COPD were collected. According to different nursing measures, the patients were divided into supervised group ($n=54$, hospital-community-family linkage supervision model under the concept of behavioral goal attainment) and control group ($n=53$, routine high-quality nursing). Both groups were nursed until the patients were discharged from hospital. The compliance behavior, pulmonary function, self-care ability and quality of life were compared between the two groups. **Results:** The scores of dimensions of COPD pulmonary rehabilitation training knowledge-attitude-practice questionnaire, pulmonary function level, scores of dimensions of exercise of self-care agency scale (ESCA) and score of COPD assessment test (CAT) in supervised group after intervention were higher than those in control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Hospital-community-family linkage supervision model under the concept of behavioral goal attainment can effectively promote the compliance, improve the pulmonary function, enhance the self-care ability and improve the quality of life in elderly patients with stable COPD.

【Key words】 Concept of behavioral goal attainment; Supervision; Stable; COPD; Pulmonary function

慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary disease, COPD), 是一种长期困扰患者、严重影响生活质量的慢性呼吸系统疾病, 老年群体中

尤为常见, 据统计在 2016 年时 COPD 死亡人数就已经高达 300 万, 新增病例为 2.51 亿, 且数据逐年上升^[1-3]。而由于老年 COPD 患者往往多病共存,

加之疾病反复,随着病情进展可能发展为肺心病等严重疾病,使患者出现内心焦虑、抑郁等不良情绪,在遵循治疗方案方面存在一定困难,致使治疗效果不理想^[4-6]。故通过护理干预改善患者遵医行为,是提升康复质量的关键。行为目标达成度理念通过与患者沟通、综合评估患者病情后,设立个性化目标,对目标完成度进行定期检测,其主要应用于慢性病护理中有效提高自我护理能力,从而对患者错误行为进行及时纠正,提高自我护理能力^[7]。医院-社区-家庭联动督导护理相较于常规护理措施,强调以医院、社区、家庭形成联合监管,对患者用药、饮食等多方面进行有效督促、指导,从而纠正患者错误行为,促使患者形成健康行为,有利于对患者进行监管,提高护理质量,改善患者病情^[8-9]。现阶段,国内外研究较少关于行为目标达成度理念、医院-社区-家庭联动督导护理联合应用的报道,基于此,本研究现探讨行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式在老年慢阻肺稳定期患者中的应用效果,望为临床提供新的慢性病护理管理模式。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究为回顾性分析,样本量估算借助 G-power3.1 软件,检验水准 α 、 β 、 $Z_{\alpha/2}$ 、 Z_{β} ,分别设定成 0.05、0.10、1.96、1.28,参考相关文献^[10], p_1 、 p_2 分别设定成 0.9、0.55, p 为 p_1 与 p_2 均值, c (即两组样本比值)设定为 1。计算可得 $n_1 = n_2 = 33$,即督导组 and 对照组每组各 33 例。考虑到约 20% 无响应率,样本量再相应扩大,每组最低例数为 40 例。收集泸州市人民医院在 2021 年 1 月至 2023 年 12 月期间收治的位于稳定期的 107 名 COPD 患者的病历资料,根据护理措施的不同将其分为督导组($n = 54$)和对照组($n = 53$)。纳入标准:(1)满足 COPD 的诊断标准^[11];(2)COPD 病情保持在稳定期 ≥ 3 个月;(3)年龄 60~80 岁。排除标准:(1)患有哮喘、肺结核等其他呼吸疾病;(2)合并有心脏病、肿瘤等严重疾病者;(3)具有认知或精神障碍,无法进行正常沟通者;(4)既往存在肺部手术史;(5)因其他疾病导致的肺功能下降或呼吸衰竭者。

1.2 方法

对照组采取常规护理:向患者发放 COPD 知识手册,指导患者进行步行训练(患者在病房走廊内每次匀速行走 30 min,每周 3 次)、腹式呼吸训练(患者保持舒适体位,全身放松,闭紧双唇,鼻子吸气至最大程度,保持 5~10 s,然后缓慢吐气,每天 3 次,1 次 10~15 min)。护理人员定期观察患者的生命

体征、呼吸状态和面色,如发现异常情况,及时通知医生。出院回归家庭后,保持电话随访,频率维持在 1 次/月,了解患者病情恢复情况,并提醒其前往医院复诊,持续随访 3 个月。

督导组实施行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式,建立医院-社区-家庭微信群,群内成员主要包括患者、患者家属、4 名社区护士、6 名工作经验 5 年及以上的呼吸科责任护士。具体做法如下:(1)用药督导:患者入院时与患者及其家属进行面对面详细沟通,询问患者日常服药情况。针对服药依从性差的患者,与患者共同设立目标(无漏服、自行停药)。护理人员根据医嘱设立患者服药计划表,指导家属设定服药闹钟,护理人员准点发药,患者家属看患者服药完成。指导家属在患者服药时进行拍照并将照片上传至微信群,服药完毕后患者需要在服药记录表签名,并在患者出院时对完成目标的患者给予物质奖励。出院时呼吸科护士将康复目标、服药计划表上传至微信群内,向社区护士、家属进行交接,并说明患者服药情况(药名、频次等内容);家属根据服药计划表监督患者服用,监督患者的用药情况,并给予必要的鼓励和支持,以提高患者的依从性。由社区护士每周通过电话询问家属患者按时服药次数并进行统计,不定期进行家庭随访,询问患者服药情况,并记录。在患者来院复诊前 3 d,社区护士将患者服药情况记录与呼吸科护士进行交接。来院复诊时,若患者出现漏服情况,呼吸科护士应首先肯定患者之前坚持服药的努力,然后指出问题并鼓励患者继续按时服药。如果患者自行改变用药方案,呼吸科护士将告知其遵循医嘱的重要性,并强调按时服药对健康的积极作用。(2)饮食督导:入院时,呼吸科护士需询问患者的日常饮食习惯,并记录其饮食结构。在询问过程中,应设定明确的目标,例如改变不良饮食习惯并持续坚持。呼吸科护士在与患者沟通时,针对其饮食习惯指出不当之处,同时对正确的饮食选择给予肯定。在营养科医师的指导下,制定个性化的饮食清单并发放给患者,家属根据饮食清单制作一日三餐,并监督患者饮食。此外,在餐后,呼吸科护士应向患者解释不良饮食的危害,以增强其健康意识。出院时呼吸科护士将目标、饮食清单上传至微信群内,向社区护士、家属进行交接;出院后家属将每日饮食拍照上传至微信群,社区护士每天查看患者饮食种类、频次、量,对正确饮食行为进行肯定,指出不当饮食。(3)康复训练指导:住院时邀请康复科专家会诊,根据患者的具体病情设定康复目标,例如形成良好的运动习惯和改善肺功能。呼吸科护士应在实施康复训练前进行示范,并

在患者运动时旁边观察,给予实时指导。呼吸科护士需纠正患者的不当行为,并对其正确的运动姿势和动作给予积极的表扬。同时,为了增强患者的自我意识,呼吸科护士需要将患者的康复运动过程进行视频录制,以便患者在后续观察中能够自我纠正并不断优化其运动表现。出院时,呼吸科护士将既往康复运动视频以及运动示范视频上传至微信群内,以便社区护士了解患者运动训练、习惯,出院后家属监督患者根据运动示范视频每日运动 30 min 并录制上传,随后每两周社区护士进行视频讲解运动训练具体细节、示范指导,出院后持续干预 3 个月。两组均在出院后 3 个月评估干预效果。

1.3 观察指标

(1)一般资料:从医院信息系统中收集患者年龄、性别、病程、文化程度、分型^[12]。(2)遵医行为:在干预前和干预后使用 COPD 肺康复训练知行信问卷^[13]从知识、态度、行为方面进行评估。共 23 个问题,每个问题计为 1~5 分。更高的得分,代表患者遵循治疗方案的倾向性更强。(3)肺功能:在干预前后使用统一肺功能仪(注册证编号:粤械注准 20212 070 018)检测患者每分钟最大通气量(maximal voluntary ventilation, MVV)、用力肺活量(forced vital capacity, FVC)、第一秒用力呼气容积(forced expiratory volume in the first second, FEV1)等。(4)自我护理能力:干预前后,基于量化工具自我护

理力量表(ESCA)^[14]进行评价。量表包含 4 个维度共 172 分,分数越高,表示患者自护能力越高。(5)生活质量:在干预前后,基于量化工具慢性阻塞性肺疾病评估测试(CAT)^[15],衡量患者生活质量变化。从睡眠、精力、爬楼、家庭劳动、外出等 8 个项目进行评估,每项计为 1~5 分,共 40 分,分数越低表明患者生活质量水平越高。所有量表或问卷均由护理人员在现场发放并回收。在数据收集前,由研究者向所有参与者宣读标准化指导语。患者填写完成后,由护理人员对问卷内容进行逐一检查。如发现缺失或漏项,护理人员将及时指导患者进行补填。研究数据由两名小组成员独立进行双重录入,录入至 EXCEL 表格中,以确保数据的准确性和可靠性。

1.4 统计学分析

运用 SPSS 24.0 软件进行数据分析。年龄、病程、肺功能、各量表得分等正态计量资料用($\bar{x} \pm s$)描述,组间比较采用独立样本 t 检验,组内比较采用配对样本 t 检验;计数资料用 $[n(\%)]$ 描述,组间比较采用独立样本 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者一般资料比较

两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较 $[n(\%), \bar{x} \pm s]$

组别	年龄 (岁)	性别		文化程度		病程 (年)	分型		
		男	女	高中及以下	高中以上		轻度	中度	重度
督导组($n=54$)	64.3 \pm 3.6	26(48.15)	28(51.85)	35(64.81)	19(35.19)	5.19 \pm 1.23	10(18.52)	37(68.52)	7(12.96)
对照组($n=53$)	63.1 \pm 3.2	27(50.94)	26(49.06)	32(60.38)	21(39.62)	5.37 \pm 1.76	14(26.42)	33(62.26)	6(11.32)
t/χ^2 值	1.821	0.084		0.225		0.614	0.963		
P 值	0.071	0.772		0.635		0.541	0.618		

2.2 两组患者 COPD 肺康复训练知行信问卷各维度得分比较

干预前,两组患者 COPD 肺康复训练知行信问

卷各维度得分接近($P > 0.05$)。干预后,两组患者 COPD 肺康复训练知行信问卷各维度得分均有所提高($P < 0.05$),且督导组更高($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者 COPD 肺康复训练知行信问卷各维度得分比较 $[\bar{x} \pm s, \text{分}]$

组别	知识		态度		行为	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
督导组($n=54$)	28.17 \pm 6.34	37.03 \pm 5.12 ^①	8.21 \pm 2.13	13.18 \pm 2.51 ^①	32.64 \pm 5.19	40.15 \pm 4.24 ^①
对照组($n=53$)	27.95 \pm 6.56	31.20 \pm 5.77 ^①	8.07 \pm 2.06	10.52 \pm 3.76 ^①	32.17 \pm 6.70	36.82 \pm 5.43 ^①
t 值	0.176	5.531	0.351	4.311	0.405	3.539
P 值	0.860	<0.001	0.726	<0.001	0.686	<0.001

① $P < 0.05$,与同组干预前比较。

2.3 两组患者肺功能比较

干预前,两组患者 MVV、FVC、FEV1 水平比

较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,两组患者 MVV、FVC、FEV1 值均有所提升($P < 0.05$),

且督导组更高($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组患者肺功能比较($\bar{x} \pm s, L$)

组别	MVV		FVC		FEV1	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
督导组($n=54$)	70.26±4.18	76.89±4.51 ^①	2.23±0.60	3.26±0.48 ^①	2.69±0.65	3.88±0.46 ^①
对照组($n=53$)	71.02±4.62	74.24±3.53 ^①	2.05±0.47	2.67±0.73 ^①	2.24±0.74	3.27±0.75 ^①
t 值	0.877	3.380	0.769	4.949	1.152	5.082
P 值	0.382	0.001	0.444	<0.001	0.252	<0.001

① $P < 0.05$,与同组干预前比较。

2.4 两组患者自我护理能力比较

干预前,两组患者 ESCA 各因子分数比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,两组患者

ESCA 各因子分数均呈升高状态($P < 0.05$),且督导组均更高($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 两组患者自我护理能力比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	健康知识水平		自我概念		自护责任感		自我护理技能	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
督导组($n=54$)	31.89±3.41	38.56±4.47 ^①	21.23±3.46	28.94±3.15 ^①	19.10±3.37	28.89±3.43 ^①	23.84±4.17	32.08±3.45 ^①
对照组($n=53$)	29.82±4.35	29.82±4.35 ^①	22.18±3.52	25.03±3.71 ^①	19.86±3.15	23.57±4.52 ^①	24.13±3.59	28.06±3.12 ^①
t 值	1.418	10.248	1.387	5.881	1.189	6.866	0.386	6.318
P 值	0.159	<0.001	0.168	<0.001	0.237	<0.001	0.700	<0.001

① $P < 0.05$,与同组干预前比较。

2.5 两组患者生活质量比较

干预前,两组患者 CAT 量表得分接近($P > 0.05$)。干预后,两组患者 CAT 量表得分均有所降低($P < 0.05$),且督导组更低($P < 0.05$)。见表 5。

表 5 两组患者生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	生活质量	
	干预前	干预后
督导组($n=54$)	17.54±5.28	10.94±3.22 ^①
对照组($n=53$)	17.18±4.92	13.13±3.01 ^①
t 值	0.365	3.633
P 值	0.716	<0.001

① $P < 0.05$,与同组干预前比较。

3 讨论

本研究将行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式应用于老年 COPD 稳定期患者中,数据显示:干预后,两组患者 COPD 肺康复训练知行问卷各维度得分及 MVV、FVC、FEV1 水平均有所提高,且督导组高于对照组($P < 0.05$)。提示行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式能够较好促使老年 COPD 稳定期患者建立规范且持续的遵医行为,优化提高护理质量,正向转变肺功能。原因可能为:通过在用药、饮食、康复训练等

各个方面设立目标,能够激发患者内心动力,增强患者主动配合治疗的意愿,促进遵医行为的规范化发展,同时护理人员对达到目标的患者进行正向激励,能够提升患者内心满足感,树立信心,助力其自发纠正错误行为,培育自觉遵从医嘱、积极配合治疗的行为素养,从而提高护理质量,改善肺功能^[16]。同时本研究中,呼吸科护士、社区护士、家属在用药、饮食、康复训练等各个方面中,通过设立闹钟、巡视、计划表签字、视频拍照打卡等多种有效督导措施,进行医院-社区-家庭联合督导三联有效指导、监管,不仅有利于对患者行为进行监督、纠正,从而促使患者形成正确的行为习惯,改善遵医行为,还能够让患者获取科学的康复训练,从而有效提高康复质量,促进患者肺功能恢复^[17]。

本研究显示:干预后,督导组 ESCA 各因子分数均更高($P < 0.05$),说明行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式对提高老年 COPD 稳定期患者自我护理能力有积极作用。有研究^[18]指出,在行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式中,患者能够通过呼吸科护士、社区护士在用药、饮食等方面的指正,获取科学、系统的护理知识,增强自我护理能力,同时通过护理人员、家属多途径进行有效监督,利于引导患者建立符合健康管理要求的良好行为模式,从而提高自我护理能力。

本研究还表明,干预后,两组患者 CAT 量表得分有所降低,且督导组低于对照组 ($P < 0.05$)。提示行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式能够促进提高患者生活质量水平。原因为:在行为目标达成度理念下,医院-社区-家庭联动督导模式中患者能够进行科学化用药、饮食、康复训练,有效改善患者呼吸功能,同时医院-社区-家庭三联督导护理通过住院、出院后巡视、签名、打卡、随访等进行多方位监督管理,使得患者自主锻炼能力及生活质量得以提升。

综上,行为目标达成度理念下医院-社区-家庭联动督导模式能够有效促进老年 COPD 稳定期患者的依从性,改善肺功能,推动其自我护理能力与生活质量的提升。

参考文献

- [1] Allen B, Aboussouan LS. Diagnostic and therapeutic challenges of chronic obstructive pulmonary disease in the elderly[J]. *Current Opinion in Pulmonary Medicine*, 2021, 27(2): 113-119.
- [2] Christenson SA, Smith BM, Bafadhel M, et al. Chronic obstructive pulmonary disease[J]. *Lancet*, 2022, 399(10342): 2227-2242.
- [3] 李正欢, 张晓云, 陈杨, 等. 基于 2021 年 GOLD《COPD 诊断、治疗与预防全球策略》解析慢性阻塞性肺疾病稳定期非药物管理策略[J]. *中国全科医学*, 2022, 25(2): 131-138.
- [4] Bekelman DB, Feser W, Morgan B, et al. Nurse and social worker palliative telecare team and quality of life in patients with COPD, heart failure, or interstitial lung disease: the ADAPT randomized clinical trial[J]. *JAMA*, 2024, 331(3): 212-223.
- [5] 常越, 陶岚, 曾珍. SOP 背景下同质化健康教育对 COPD 患者疾病控制和自我管理的影响[J]. *川北医学院学报*, 2022, 37(9): 1223-1226.
- [6] Osundolire S, Goldberg RJ, Lapane KL. Anxiety and depression among US nursing home residents with chronic obstructive pulmonary disease[J]. *International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease*, 2023, 18: 1867-1882.
- [7] Riddell H, Lamont W, Lombard M, et al. Autonomous motivation promotes goal attainment through the conscious invest-

ment of effort, but mental contrasting with implementation intentions makes goal striving easier[J]. *The Journal of Social Psychology*, 2024, 164(2): 230-243.

- [8] Shi W, Cheng L, Li Y. Influence of "hospital-community-family" integrated management on blood pressure, quality of life, anxiety and depression in hypertensive patients[J]. *Computational and Mathematical Methods in Medicine*, 2022, 2022: 1962475.
- [9] Xiao Y, Xu X. Enhanced stroke rehabilitation outcomes through Information-Motivation-Behavioral skills model and Hospital-Community-Family ternary linkage integration: a randomized controlled trial[J]. *Medicine*, 2025, 104(9): e41547.
- [10] 诸琳, 汤天娟, 徐娟, 等. 延续照顾方案对老年慢性阻塞性肺病患者主观幸福感及自我管理能力的影晌[J]. *中国医药导报*, 2022, 19(30): 158-162.
- [11] 中国老年医学学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. 中国老年慢性阻塞性肺疾病临床诊治实践指南[J]. *中华结核和呼吸杂志*, 2020, 43(2): 100-119.
- [12] 陈亚红. 2018 年 GOLD 慢性阻塞性肺疾病诊断、治疗及预防全球策略解读[J/OL]. *中国医学前沿杂志(电子版)*, 2017, 9(12): 15-22.
- [13] 霍少娟, 申希平, 包海荣, 等. COPD 患者肺康复训练知信行问卷的编制及信效度检验[J]. *护理学杂志*, 2020, 35(9): 69-71.
- [14] 白晋锋, 蒋宏莉, 燕春花, 等. 互联网信息平台与奥马哈系统联合的延续性护理在老年 COPD 患者中的应用[J]. *中华现代护理杂志*, 2021, 27(29): 4029-4033.
- [15] Al Wachami N, Boumendil K, Arraji M, et al. Evaluating the effectiveness of the COPD assessment test (CAT) in screening for chronic obstructive pulmonary disease[J]. *International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease*, 2024, 19: 1623-1633.
- [16] McCormack LA, O'Leary R, Moran A, et al. Using goal setting and attainment to impact indicators of health behavior change among young American Indian women: the we RISE (raising income, supporting education) study[J]. *American Indian and Alaska Native Mental Health Research*, 2019, 26(2): 123-133.
- [17] 向晋, 罗春, 江宇. 督导式肺康复训练对慢性阻塞性肺疾病患者预后的影响[J]. *重庆医学*, 2021, 50(1): 92-96.
- [18] 王希, 李葆青, 吴黎. 基于行为目标达成度理念的健康教育对老年糖尿病患者服药依从性、自我效能及健康素养的影响[J]. *老年医学与保健*, 2023, 29(6): 1180-1185, 1196.

(收稿日期: 2025-10-12

修回日期: 2025-12-16)