

# 急诊重症肺炎患者的集束化护理应用分析

梁冬倩

广西医科大学第四附属医院柳州市工人医院 545000

**摘要:** 目的: 分析在急诊重症肺炎患者中开展集束化护理干预的临床应用效果。**方法:** 随机筛选我院 2021 年 9 月至 2022 年 9 月收治的急诊重症肺炎患者 60 例作为分析对象, 将其通过随机数字表法随机划分为观察组和对照组各有 30 例, 对照组患者治疗期间给予常规护理, 观察组行集束化护理, 详细对比两组最终取得的护理效果。**结果:** 护理后, 观察组护理管理质量、患者的护理治疗依从性与对照组相比明显提升, 患者的焦虑情绪与对照组相比显著改善, 患者临床症状改善时间短于对照组, 最终发生的护理不良事件以及并发症少于对照组, 患者呼吸频率、肺功能各指标改善效果优于对照组, 最终患者生活质量评分高于对照组, 两组结果对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 在急诊重症肺炎患者中开展集束化护理干预, 可使临床护理质量和患者依从性得到良好提升, 促进疾病治疗效率, 减少并发症发生, 减轻患者肺功能损伤程度, 提高患者生活质量。

**关键词:** 急诊重症肺炎; 集束化护理; 效果分析

## Analysis of application of cluster nursing care in emergency severe pneumonia patients

Liang Dong qian

The Fourth Affiliated Hospital of Guangxi Medical University Liuzhou Workers Hospital 545000

**Abstract:** Objective: To analyze the clinical application effect of cluster nursing intervention in emergency severe pneumonia patients. Methods: 60 patients with acute severe pneumonia admitted to our hospital from September 2021 to September 2022 were randomly selected as the analysis objects. They were randomly divided into the observation group and the control group with 30 cases each by random number table method. The patients in the control group were given routine nursing during the treatment, while the observation group was given cluster nursing, and the final nursing effects of the two groups were compared in detail. Results: After nursing, the quality of nursing management and the compliance of patients with nursing treatment in the observation group were significantly improved compared with those in the control group, the anxiety of patients was significantly improved compared with those in the control group, the improvement time of clinical symptoms of patients was shorter than that in the control group, the final adverse nursing events and complications were less than those in the control group, the improvement effect of respiratory rate and lung function of patients was better than that in the control group, and the final score of quality of life of patients was higher than that in the control group. The results of the two groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of cluster nursing intervention in emergency severe pneumonia patients can improve the quality of clinical nursing and patient compliance, promote the efficiency of disease treatment, reduce the occurrence of complications, reduce the degree of lung function damage, and improve the quality of life of patients.

**Key words:** Emergency severe pneumonia; Cluster nursing; Effect analysis

重症肺炎在临床急诊科中的发病率较高, 该病多发生于中老年群体, 且近年随着我国步

入老龄化趋势, 导致本病的患病率明显上升。若病情未能得到良好控制, 随着病情发展会使患者出现功能障碍, 因此会进一步损伤肺功能, 甚至会增加呼吸衰竭的发生概率, 最终会导致疾病控制难度上升, 危及患者生命安全。由于患者机体免疫能力较弱, 加之病情较重, 因此会增加急诊救治难度, 所以需要急诊医护人员的良好配合, 才能进一步提高疾病控制效果, 减少并发症发生<sup>[1]</sup>。为此, 我院将集束化护理应用于急诊重症肺炎患者中的临床效果做了详细分析, 具体分析详情见下文叙述:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

文中病例选取为我院急诊科 2021 年 9 月至 2022 年 9 月期间接收的重症肺炎患者 60 例, 以随机数字表法将纳入的病例分成 30 例观察组与 30 例对照组, 观察组男性和女性人数为 16/14 例, 年龄均值 ( $72.50 \pm 5.20$ ) 岁; 对照组男女性比例为 17 例/13 例, 平均年龄为 ( $73.0 \pm 5.3$ ) 岁, 两组基础资料对比显示 ( $P > 0.05$ ) 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理; 观察组开展集束化护理, ①成立护理管理小组: 小组成员主要包括妇产科护士长和高年资护士, 成立后要对护理小组成员进行岗位培训学习, 通过培训学习进一步提高小组成员对重症肺炎疾病护理相关知识的掌握度, 增强护理人员的综合能力和岗位责任意识。②风险评估: 首先小组成员要对以往工作中存在的问题进行总结分析, 确立改进目标后, 并由小组成员进行讨论分析, 提出相关合理性改进建议和措施, 并对其实施的效果进行全面评估分析, 确定制定出合理性的管理方案。同时要对小组成员的岗位进行合理性划分, 确保小组成员的岗位合理性以及人性化, 使小组成员能够充分发挥自身能力, 从而提高护理管理质量。③完善管理制度: 首先要对护理管理机制进行完善。对重点环节以及部门的制度进行明确, 同时设定监督管理机制, 小组成员要定期对护理人员的工作进行监督审核, 强化护理人员的安全意识、护理服务质量以及工作责任意识, 确保各环节护理达到合理性及规范性, 并且做出合理性的奖罚制度, 进一步提高护理人员对工作重视度。④建立应急预案

方案: 为确保出现紧急事件后能够及时开展有效工作, 应根据以往管理中常出现的风险问题制定出合理性的应急预案方案, 确保发生突发事件后能够得到及时的处理。⑤环境管理: 要加强对病房的卫生环境管理, 确保各环节达到无菌标准, 为患者提供安静舒适干净整洁的病房环境, 同时根据患者的疾病需求以及家属的需求, 给予合理性的护理帮助。⑥情绪安抚: 在治疗过程中护理人员要运用通俗易懂的语言与患者进行交流沟通, 鼓励患者多听音乐、观看娱乐视频以及阅读正能量书籍等方式, 使患者保持身心舒畅和积极向上的心态, 提高患者的自我效能感, 缓解患者的过度紧张情绪。③病情监护: 在急诊救治过程中要密切监测患者的各项指标变化, 确保各护理环节达到无菌标准, 减少感染源; 加强对患者的体位管理, 将患者的头部适当抬高, 处于头高脚低位, 并将头偏向一侧, 同时在患者的受压部位放置软垫, 提高患者的血液循环; 加强各管道固定处理及卫生管理, 定期对患者进行排痰处理, 确保呼吸畅通, 避免肺部感染发生; 同时要给予患者雾化处理, 促进痰液排出。要合理控制患者的机械通气参数, 随时掌握患者的呼吸困难程度, 做好相应的应急预案准备。④康复护理: 完成救治后要为患者制定合理的饮食方案, 饮食要以少食多餐、营养均衡为主, 多添加膳食纤维及含维生素高的食物, 饮食中要杜绝辛辣刺激及油炸食物, 严格控制烟酒。定期进行体位调整和肢体按摩, 确保患者肢体血液循环通畅, 减少并发症发生。

### 1.3 观察标准

①通过发放自拟调查问卷表对组间护理管理质量、护理人员综合能力及患者护理治疗依从性, 每一项指标的评价分值在 0-10 分, 得分越高表示各指标改善越好。②运用汉密顿 (HAMA) 量表评定两组患者焦虑程度, 评价标准: 0-6 分为无焦虑, 7-20 分为轻度焦虑, 21-28 分为中度焦虑, 29 分以上为重度焦虑。③详细记录对比两组患者临床症状改善时间、护理不良事件发生率以及并发症发生率。④检测记录对比两组患者护理治疗前后的呼吸频率以及肺功能各指标改善情况。

### 1.4 统计方法

此次研究中使用 SPSS20.0 软件对两组患者

数据进行分析,计量指标用( $\bar{x} \pm s$ )描述,行 t 检验,计数指标采取 n (%) 描述,行  $\chi^2$  检验,两组数据对比显示为  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者评分指标对比详情

护理前,观察组和对照组患者的各项指标结果对比显示( $P > 0.05$ );护理后与对照组相比,观察组护理管理质量、患者焦虑情绪和依从性改善效果也占据优势,两组结果对比存在统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组指标对比详情( $\bar{x} \pm s$ )

| 分组  | n  | 护理管理质量/分 |         | 焦虑程度/分   |          | 护理依从性/分 |         |
|-----|----|----------|---------|----------|----------|---------|---------|
|     |    | 管理前      | 管理后     | 管理前      | 管理后      | 管理前     | 管理后     |
| 观察组 | 30 | 5.6±0.4  | 9.3±0.7 | 18.5±2.2 | 9.3±0.6  | 6.3±0.5 | 9.6±0.4 |
| 对照组 | 30 | 5.7±0.5  | 8.6±0.5 | 18.6±2.3 | 12.9±1.1 | 6.2±0.2 | 8.6±0.2 |
| t 值 |    | 0.8553   | 4.4570  | 0.1720   | 15.7366  | 1.0170  | 12.2474 |
| P 值 |    | 0.3959   | 0.0000  | 0.8640   | 0.0000   | 0.3133  | 0.0000  |

### 2.2 两组患者呼吸频率和肺功能改善情况

护理治疗前两组患者的呼吸频率以及肺功能各指标结果对比无统计学意义( $P > 0.05$ );护理治疗后与对照组结果比较,观察组患者呼吸频率和肺功能改善效果均占据优势,两者结果存在统计学意义( $P < 0.05$ ),见下表 2。

表 2 组间临床指标对比详情( $\bar{x} \pm s$ )

| 分组  | n  | 呼吸频率(次/分) |          | FEV1 (L) |         | FVC (L) |         |
|-----|----|-----------|----------|----------|---------|---------|---------|
|     |    | 管理前       | 管理后      | 管理前      | 管理后     | 管理前     | 管理后     |
| 观察组 | 30 | 22.4±1.6  | 17.9±0.5 | 1.4±0.6  | 1.9±0.5 | 1.6±0.7 | 2.3±0.6 |
| 对照组 | 30 | 22.3±1.5  | 20.6±0.9 | 1.3±0.5  | 1.6±0.2 | 1.5±0.6 | 1.8±0.4 |
| t 值 |    | 0.2497    | 14.3638  | 0.7012   | 3.0512  | 0.5940  | 3.7977  |
| P 值 |    | 0.8037    | 0.0000   | 0.4859   | 0.0034  | 0.5548  | 0.0004  |

### 2.3 两组患者评分指标对比详情

护理前,观察组和对照组患者的生活质量评分结果对比显示( $P > 0.05$ );护理后与对照组相比,观察组患者临床症状改善时间明显缩短,护理期间不良事件和并发症发生率均较低,最终患者生活质量显著提高,两组结果对比存在统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 组间护理结果对比( $\bar{x} \pm s$ )

| 分组            | n  | 生活质量/分  |         | 症状改善时间/h | 护理不良事件/% | 并发症/%    |
|---------------|----|---------|---------|----------|----------|----------|
|               |    | 实施前     | 实施后     | 实施后      | 实施后      | 实施后      |
| 观察组           | 30 | 6.3±0.8 | 9.2±0.7 | 12.8±0.7 | 1 (3.3)  | 1 (3.3)  |
| 对照组           | 30 | 6.2±0.7 | 8.7±0.5 | 27.7±1.1 | 6 (20.0) | 6 (20.0) |
| t/ $\chi^2$ 值 |    | 0.5152  | 3.1835  | 62.5925  | 4.0431   | 4.0431   |
| P 值           |    | 0.6083  | 0.0023  | 0.0000   | 0.0443   | 0.0443   |

### 3 讨论

重症肺炎在临床上的发病率较高,该病是中老年人一种高发的呼吸系统疾病,具有发病危急、病情变化快及危险性高等特点,若患者病情得不到良好控制,极易诱发呼吸衰竭,严重者甚至会危及生命安全<sup>[2]</sup>。为进一步提高重症肺炎急诊救治效率,我院对其患者急诊治疗期间开展了集束化护理,且最终取得的护理效果较为理想。该护理模式之所以能够取得良好的效果主要是通过成立护理服务小组,强化小组成员的岗位培训以及临床护理人员的定期培训指导,可进一步提升小组管理人员的管理能力以及护理人员的综合能力;同时在护理前开展全面的风险因素分析,充分掌握临床护理管理中存在的各类问题以及患儿中存在的各类风险问题,从而制定出合理性的护理计划,确保护理方案的有效性<sup>[3]</sup>;另外通过完善管理制度及强化监督管理力度,确保护理管理的合理性;对患者开展针对性的教育指导以及情绪安抚,提升患者的认知度和依从性;同时加强救治期间的各指标监测力度、情绪安抚、卫生管理、呼

吸道管理、并发症预防以及康复饮食指导等干预,提高急诊救治效率,短时间内改善患者临床症状,减少护理不良事件和并发症发生,减轻疾病危害性<sup>[4]</sup>。

综上所述,将集束化护理应用于急诊重症肺炎患者护理管理中,对于提升急诊护理管理质量、增强患者依从性和提高急救效率起到了重要性作用。

### 参考文献

- [1]吕莹.集束化护理对老年急诊重症肺炎患者疗效影响观察[J].中国老年保健医学,2019,17(3):136-137.
- [2]曹江珊.急诊重症肺炎患者的集束化护理效果[J].健康必读,2019,0(33):85.
- [3]于秀勤,赵杨,时春焱.集束化护理对急诊重症监护室机械通气患者呼吸机相关性肺炎预防效果[J].中国医药导报,2022,19(27):162-165.
- [4]王玲玲.集束化护理在预防急诊重症监护病房患者呼吸机相关性肺炎中的应用效果[J].当代医药论丛,2020,18(12):216-218.