

评价全面护理干预对 ICU 重症肺炎患者生活质量的影响

惠玉凤 郭晓霞

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

摘要：目的：限度本院 ICU 重症肺炎患者为样本，探析全面护理措施的临床应用价值及对患者生活质量的影响。方法：本次研究收录 2019 年 5 月到 2020 年 5 月期间本院 ICU 重症肺炎患者共计 82 例，基于临床护理措施差异，分为接受常规护理干预的 41 例对照组患者与接受全面护理干预的 41 例干预组患者，对比组间数据差异。结果：干预组护理满意度较之对照组明显更高，数据差异分析存在意义 ($P < 0.05$)；干预组患者躯体功能、心理状态、社会效能、自我意志四项分值较之对照组明显更高，数据分析存在意义 ($P < 0.05$)。讨论：在 ICU 重症肺炎患者的病理干预中，受重症肺炎的影响，患者呼吸功能受到极大的影响，其并发的呼吸衰竭等并发症对患者生存质量的影响极大；在常规的医疗干预阶段联合实时有效的护理干预措施能够进一步促进患者生存质量的提升；全面护理干预措施遵循全面、综合的护理干预理念，基于患者重症肺炎的病理表现，在护理干预方面实施涉及到心理疏导、健康教育、日常作息管理、饮食干预、生理机能锻炼、药物使用、患者依从性等多方面的护理干预，更好的将临床护理措施落实到医疗干预阶段的每一步，充分的发挥全面护理干预措施的职能，通过全方面护理干预措施的实施，更好的促进患者生理状态的改善。

关键词：全面护理干预；ICU 重症肺炎患者；生活质量；影响

重症肺炎患者的病情干预中，基于医疗干预措施的实施，在病情干预方面在增加实施全面护理干预措施，能够更好的促进患者生活质量的提升，应用价值显著^[1]。本次研究基于本院 ICU 重症肺炎患者为研究样本，探析全面护理措施的应用价值，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究收录 2019 年 5 月到 2020 年 5 月期间本院 ICU 重症肺炎患者共计 82 例，基于临床护理措施差异，分为接受常规护理干预的 41 例对照组患者，男女患者比例 23:18，平均年龄 (61.54 ± 1.45) 岁；接受全面护理干预的 41 例干预组患者，男女患者比例 25:16，平均年龄 (61.49 ± 1.37) 岁；一般资料数据分析不存在统计学意义 ($P > 0.05$)，数据具有对比价值。

1.2 方法

对照组行常规护理，基于重症肺炎的医疗干预，在护理方面重点干预患者药物服用情况、日常生活干预情况、健康认知情况等，以促进患者生理状态改善，提升患者医疗干预的依从性^[2]。

干预组接受全面护理干预，以重症肺炎为基础，在病情护理干预方面，主要以心理、生理方面为主：首先在生理干预方面，基于患者病理表现，在护理措施的实施方面，重点

指导患者按时服用治疗药物，接受治疗措施的干预，改善肺部生理状态，控制肺部炎症以改善呼吸功能；在心理方面，重点强化实施健康教育与心理疏导措施，同健康教育提升患者认知，明确治疗方式对疾病的改善效果，提升患者主动性；在心理疏导方面的相关措施实施则改变了患者的思想观念，对医疗方式的接受能力与依从性均大大提升，更好的开展相关的医疗干预^[3-4]。

1.3 评判标准

自拟护理满意度评分量表，总分 100 分，分值处于 60 以下为护理一般、处于 61-80 之内为满意，处于 81-100 之内为非常满意。

采用 SF-36 评价量表完成评估，主要评估内容有躯体功能、心理状态、社会效能、自我意志等，单项评价分值 0-25 分，分值越高患者状态越好。

1.4 统计学意义

数据软件采用 SPSS 22.0，统一计量资料格式为 ($\bar{x} \pm s$)，统一计数资料格式为 (n, %), 由 T 值、 χ^2 值完成校验，组间数据存在意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理满意度对比

干预组护理满意度较之对照组明显更高，数据差异分析存在意义 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	一般	满意度 (%)
对照组	41	10	24	7	82.93
干预组	41	13	27	1	97.56
χ^2	-	-	-	-	4.9865
P	-	-	-	-	0.0255

2.2 生活质量评分

干预组患者躯体功能、心理状态、社会效能、自我意志

四项分值较之对照组明显更高, 数据分析存在意义 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理状态	社会效能	自我意志
对照组	41	18.54±1.25	17.95±1.21	18.45±1.22	18.14±1.27
干预组	41	20.12±1.65	20.52±1.61	20.45±1.58	20.37±1.55
<i>T</i>	—	4.8874	8.1708	6.4153	7.1258
<i>P</i>	—	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

重症肺炎收治患者肺部的炎症病理表现危及, 肺部炎症的散播引起全身炎症反应的程度, 重症肺炎阶段的患者在生理状态方面会出现严重的低氧血症、急性呼吸衰竭等病理表现, 随着病情的进展会诱发低血压、生理性休克、器官功能障碍等病理表现, 严重威胁到患者的生存质量, 在医疗干预期间实施必要的护理措施能够显著改善这个状态^[5-6]。

研究表明: 干预组护理满意度较之对照组明显更高 ($P < 0.05$); 干预组患者躯体功能、心理状态、社会效能、自我意志四项分值较之对照组明显更高 ($P < 0.05$), 均有效证实了全面综合护理干预措施的实施促进重症肺炎患者生存质量的提升, 应用价值显著。

综上所述, 基于重症肺炎患者的病理干预, 在病情干预方面全面护理措施的实施能够更好的促进患者生存质量的提升, 同时更好提升护理服务质量, 应用价值显著。

参考文献

- [1]王丹丹. 全面护理干预对 ICU 重症肺炎患者护理满意度及生活质量的影响[J]. 健康之友, 2020, 000(21):184-184.
- [2]于圣萍. 全面护理干预对 ICU 重症肺炎患者护理满意度及生活质量的影响[J]. 健康之友, 2020, 000(001):214-214.
- [3]蔡玲玲. 全面护理干预对 ICU 重症肺炎患者护理满意度及生活质量的影响[J]. 医学食疗与健康, 2020, v. 18(10):126-127.
- [4]何娇, 文湘婷. 全面整体护理干预对 ICU 重症肺炎患者生命体征及护理满意度的影响观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(023):115-115.
- [5]许悦. 全面整体护理干预对 ICU 重症肺炎患者生命体征及护理满意度的影响观察[J]. 养生保健指南, 2019, 000(027):163-163.
- [6]许宣宣, 邵晓芳, 姚洋. 个性化护理对 ICU 重症肺炎患者影响的研究[J]. 中国预防医学杂志, 2020, v. 21(05):97-101.