

精细化护理干预对重症肺炎合并呼吸衰竭治疗效果及肺部功能的影响分析

范 君

阿克苏地区第一人民医院 新疆阿克苏 843000

摘 要: **目的:** 探讨分析在进行重症肺炎合并呼吸衰竭患者的护理时, 选择精细化护理方案的效果, 评价临床可应用价值。**方法:** 研究在进行设置时, 实验时间段调整为 2019 年 4 月至 2020 年 3 月录入符合要求的重症肺炎合并呼吸衰竭患者共计 62 名进行研究, 患者在入院后医务人员常规为患者应用雾化吸入方式进行临床治疗, 在针对患者进行治疗期间为保障患者的康复以及本次实验的可参考性, 为患者提供不同的护理方式。所有患者在入院时, 医务人员常规记录患者的出生日期, 出生日期为单号者纳入到对照组中, 出生日期为双号者纳入到实验组中研究人员保障, 每组内均录入 31 名患者, 并在开展患者的治疗护理时, 针对不同组别的患者分别应用对对照常规护理和实验循证针对性护理, 在护理以后, 研究人员评估患者的护理质量。**结果:** 干预前, 两组患者肺功能指标对比无统计学差异, $P > 0.05$; 干预后, 实验组各项肺功能指标优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 重症肺炎合并呼吸衰竭会极大的影响患者的呼吸功能, 在确诊患者为重症肺炎合并呼吸衰竭后, 将治疗应用于患者的治疗中, 能够使患者的治疗效果得到提升, 而在这一过程中配合基于文献和经验的精细化护理, 有助于优化患者在治疗期间的生活质量, 并且改善患者的治疗效果, 临床可应用价值相对较高。

关键词: 重症肺炎合并呼吸衰竭; 精细化护理; 治疗方法; 护理方式

Analysis of the effect of intensive nursing intervention on the treatment effect and lung function of severe pneumonia complicated with respiratory failure

Fan Jun

First People's Hospital of Aksu District Aksu, Xinjiang 843000

Abstract: **Objective:** To explore and analyze the effect of selecting refined nursing plan in the nursing of patients with severe pneumonia and respiratory failure, and evaluate the clinical application value. **Methods:** During the setting of the study, the experimental period was adjusted to be from April 2019 to March 2020. A total of 62 patients with severe pneumonia complicated with respiratory failure who met the requirements were enrolled for the study. After the patients were admitted to hospital, the medical staff routinely applied atomization inhalation for clinical treatment. During the treatment for patients, different nursing methods were provided for patients to ensure their recovery and the referential nature of the experiment. When all patients are admitted to the hospital, the medical staff will routinely record the date of birth of the patients. Those with a single date of birth will be included in the control group, and those with a double date of birth will be included in the experimental group. The researchers will guarantee that 31 patients will be included in each group. During the treatment and nursing of the patients, the control routine nursing and experimental evidence-based targeted nursing will be applied to different groups of patients. After the nursing, Researchers assessed the quality of care for patients. **Results:** Before intervention, there was no statistical difference between the two groups in lung function indexes ($P > 0.05$); After intervention, the indexes of lung function in the experimental group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Severe pneumonia combined with respiratory failure will greatly affect the respiratory function of patients. After the diagnosis of severe pneumonia combined with respiratory failure, the treatment effect of patients can be improved by applying the treatment to the treatment of patients. In this process, combined with refined nursing based on literature and experience, will help to optimize the quality of life of patients during treatment and improve the treatment effect of patients, The value of clinical application is relatively high.

Keywords: severe pneumonia with respiratory failure; Fine nursing; Treatment method; Nursing mode

重症肺炎合并呼吸衰竭的临床发病率较高, 尤其是在近年来的社会发展的背景下, 受到空气和生活等多方面因素的影响, 重症肺炎合并呼吸衰竭的发病率正呈现逐年增加的趋势。研究人员针对护理方式进行了相应的研究, 常规护理模式应用于重症肺炎合并呼吸衰竭患者的护理工作

中, 并不能够有效改善患者的个体状况, 同时常规护理容易受到患者接受能力以及理解能力等多方面因素的影响, 导致护理效果降低的问题, 而为了保障患者的护理质量, 研究人员认为需要针对患者的病情特点对护理方式进行优化, 建立良好的护理干预方法。精细化护理是近年来一种

新型护理方式，精细化护理的重点在于根据患者的个体状况，通过查阅文献和分析相关护理资料的形式，满足患者的护理需求，进而达到优化护理质量的效果。治疗，除了可应用于呼吸系统疾病的治疗中，将其应用于一部分非呼吸系统疾病中，也有一定的疗效。并且不同的吸氧方式应用于相同疾病的治疗中产生的治疗效果存在较大的差异，相关研究人员针对这一问题引起了重视并做出了相应的研究。研究人员发现这一治疗方式不会引发患者出现额外不良反应，同时相较于以往的气管插管吸入来说，这一处理方式无需进行患者的气管切开，大大提高了患者的治疗安全性^[3]。本文通过探讨分析在进行重症肺炎合并呼吸衰竭患者的病情护理时，选择精细化护理方案的效果，评价临床可应用价值，具体报告如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

研究在进行设置时，实验时间段调整为 2019 年 4 月至 2020 年 3 月录入符合要求的重症肺炎合并呼吸衰竭患者共计 62 名进行研究，患者在入院后医务人员常规为患者应用雾化吸入方式进行临床治疗，在针对患者进行治疗期间为保障患者的康复以及本次实验的可参考性，为患者提供不同的护理方式。所有患者在入院时，医务人员常规记录患者的出生日期，出生日期为单号者纳入到对照组中，出生日期为双号者纳入到实验组中研究人员保障，每组内均录入 31 名患者，对照组内患者性别为（男性：16；女性：16），患者年龄区间值为 34~66 (46.52 ± 4.25) 岁；实验组内患者性别为（男性：17；女性：15），患者年龄区间值为 35~65 (45.68 ± 5.11) 岁；患者基本资料完整，可进行对比，资料不具有统计学意义 ($P > 0.05$)

1.2 方法

在针对患者进行临床治疗时，护理人员根据患者的个体状况为患者选择对应的治疗方式，本次研究中所有患者在入院后均接受治疗，而具体的治疗方式根据患者的临床病情作出相应的调整。

对照组患者在接受护理时，护理人员根据患者的临床症状为患者设置对应的常规护理方式，包括针对重症肺炎合并呼吸衰竭患者进行常规的健康宣教，同时引导患者按要求接受相应的肺部功能训练，保障患者的肺部功能能够逐渐恢复。

实验组内患者在接受护理时，护理人员将基于精细化护理理念下的针对性护理方案应用于患者的护理工作中，具体方式如下。

在针对患者进行临床护理前，护理人员需要首先将精细化护理的概念应用于其中工作人员，首先在开展护理时应当收集患者的基本资料，并且记录患者的重症肺炎合并呼吸衰竭特点，并根据患者的疾病特点，通过网络数据库的形式查阅病情护理的相关资料和患者的病情，给予患者大致的护理方案设置。在完成患者的基本护理方案设置后，需要继续为患者进行护理方案优化护理人员可通过一对一沟通的形式，感受患者对于护理工作的需求以及患者表现

出来的特点，在这一基础上针对护理方式进行优化，引导患者在与护理人员进行沟通时保持良好的情绪状态，使调查结果能够更加具有可参考性。

在开展患者的临床护理时，护理人员需要综合评价患者的个体状况，并针对患者的口腔进行有效的护理干预，做好患者在治疗期间的口腔清洁，并根据患者的病情进行综合评估。首先需要做好患者头部的固定，应用生理盐水对患者的口腔状况进行冲洗，在冲洗完成后采用右手将清洁棉球放置于患者的口腔中。按照常规口腔护理的要求，针对患者的口腔进行擦洗，在完成患者口腔擦洗后需要将患者口腔内的残余溶液清理干净，同时按要求记录患者的口腔清洁状况，在针对患者进行排痰护理时，护理人员需要引导患者在日常生活中增加自身的饮水量，进而对痰液进行稀释。同时在开展患者的临床护理是护理人员，需要在对患者进行临床治疗时做好患者的治疗指导，使患者保持良好的生活习惯和护理功能，尽量使护患者能够积极配合护理工作的开展。

在患者接受治疗一段时间后，患者若肺部功能有所改善，护理人员则需要引导患者回家接受出院治疗，而在针对患者进行出院后的护理时，护理人员首先需要针对患者和患者家属作出相应的健康宣教，告知患者在日常生活中尽可能远离尘烟。而日常生活中有抽烟习惯的患者，则需要戒烟戒酒，保持良好的生活习惯，这对于改善患者的肺部功能以及降低不良反应的发生来说极为重要。在患者日常生活休养期间，护理人员需引导患者强化自身的机体功能锻炼，尽量不要去人员密集的公共场所活动，避免与其他疾病感染源接触而导致患者出现上呼吸道感染等并发症。

为了使患者的肺部功能得到有效的改善，患者在日常生活中可以尽量选择一些简单但有益身心的运动，例如太极拳或慢跑等这些有氧运动能够在一定程度上改善患者的呼吸功能，同时也有助于强化患者的免疫能力，强化患者对于疾病的抵抗力，避免患者在接受治疗期间出现营养不良或者其他类型的疾病，而影响患者重症肺炎合并呼吸衰竭的恢复。

1.3 评价标准

对比两组患者干预前后肺功能指标，包括 FEV_1 （最大呼气第一秒呼出气量的容积）、 $FEV_1\%$ （一秒率）、 FEV_1/FVC （第一秒用力呼气量占用力肺活量比值）。

1.4 统计学方法

研究人员在针对患者治疗效果进行评价时，涉及到的计量资料与计量资料分别应用 X^2 和 T 值，统计学数据计算方法，按照相关计算步骤进行判断，最终结果与 P 值关联， < 0.05 则记录为具有统计学意义。

二、结果

2.1 对比两组患者干预前后肺功能指标。

如表 1 所示，干预前，两组患者肺功能指标对比无统计学差异， $P > 0.05$ ；干预后，实验组各项肺功能指标优于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 干预前后肺功能指标 ($\bar{x} \pm s$) (n=32)

组别	FEV ₁ (L)		FEV ₁ % (%)		FEV ₁ /FVC (%)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	1.54 ± 0.74	1.94 ± 0.35	60.85 ± 8.62	67.65 ± 9.58	54.62 ± 7.54	59.69 ± 4.26
实验组	1.51 ± 0.26	2.76 ± 0.31	60.65 ± 8.12	72.28 ± 9.29	54.26 ± 7.32	66.68 ± 4.59
T 值	0.3783	9.0880	0.0216	2.4854	0.3184	3.0296
P 值	0.7061	0.0000	0.9828	0.0148	0.7509	0.0032

三、讨论

肺炎在临床上属于常见的呼吸系统疾病，在针对低氧血症患者和急性呼吸衰竭患者进行治疗时，所选择的治疗方案为通气支持治疗，或当患者存在低血压、休克的循环症状表现时，则可确诊患者为重症肺炎。呼吸衰竭是重症肺炎患者的重要临床表现，这类患者病情危重对于患者的生命安全造成极大的威胁，研究人员认为在针对患者进行治疗时，需要给予患者有效的治疗和护理，才能够保障患者的康复。

在针对患者进行临床护理时，研究人员发现常规的护理方式，可能会在一定程度上影响治疗的效果，研究人员认为可能是由于常规的护理方式并不能够针对患者的临床特点开展护理活动影响了患者在接受治疗期间的配合度，而基于精细化护理方案的针对性护理，一方面基于文献和以往经验的支持，保障护理工作的可参考性，另一方面根据患者的病情特征为患者设置有个体化特点的护理方案，大大提高了不同患者在接受护理时的满意度，保障这一护理方式能够应用于不同患者的护理支持中，避免了针对患者采用同一种护理方式而导致护理效果受到影响的问题。

在本次研究结果中显示针对重症肺炎合并呼吸衰竭患者进行护理时，将基于精细化护理干预的针对性护理方式应用于患者的护理工作中，提高了患者对于护理工作的依从性，并且还通过这种方式改善了患者的护理配合度提高了患者对于治疗的认知，改善患者的情绪状态，进而满足患者的不同护理需求。而在针对患者进行护理时，护理人员认为需要根据患者的个体状况对护理方式与治疗方案进行合理的调整，尽量通过心理护理、抗感染护理和呼吸管理等多个角度的综合护理来使患者的生活质量得到提升，而精细化护理工作在于干预过程中能够有效改善患者的肺部功能，使患者在接受护理是护理质量得到提升，进而改善患者的护理效果。

综上所述，重症肺炎合并呼吸衰竭会极大的影响患者的呼吸功能，在确诊患者为重症肺炎合并呼吸衰竭后，将治疗应用于患者的治疗中，能够使患者的治疗效果得到提

升，而在这一过程中配合基于文献和经验的精细化护理，有助于优化患者在治疗期间的生活质量，并且改善患者的治疗效果，临床可应用价值相对较高。

参考文献：

- [1] 刘旭. 危重症专职护理小组对老年重症肺炎合并呼吸衰竭的影响 [J]. 吉林医学, 2022, 43(12): 3391-3393.
- [2] 葛园园, 王秋娟. 专项护理小组干预模式对重症肺炎合并呼吸衰竭患者的影响 [J]. 河南医学研究, 2022, 31(22): 4207-4211.
- [3] 郭娇, 张洁琼. 优质护理模式在 NCPAP 治疗儿童重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用效果观察 [J]. 贵州医药, 2022, 46(11): 1834-1835.
- [4] 李雨铮, 邵艳冰, 郑海霞, 胡倩, 焦林宏, 王莉, 吕元红. 重症肺炎合并呼吸衰竭患儿经鼻高流量湿化氧疗中应用多学科合作营养指导联合集束化护理的临床效果评估 [J]. 名医, 2022, (16): 129-131.
- [5] 史巧维, 马尹梅. 精细化护理对重症肺炎合并呼吸衰竭患儿的影响研究 [J]. 贵州医药, 2022, 46(06): 993-995.
- [6] 郭品利, 齐娟利. 精细化护理在重症肺炎合并呼吸衰竭患儿护理中的应用价值 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(03): 697-698.
- [7] 尚静, 刘雪, 邵静. 层级链式护理模式对重症肺炎合并呼吸衰竭患儿的影响 [J]. 河南医学研究, 2022, 31(11): 2068-2071.
- [8] 张寒芳. 综合性护理措施在重症肺炎合并呼吸衰竭患儿 CPAP 治疗中的应用价值 [J]. 中外医学研究, 2022, 20(13): 86-89.
- [9] 陈琼娥, 高梦晗, 李治. 纤维支气管镜肺泡灌洗联合全方位护理干预对老年重症肺炎合并呼吸衰竭患者血气指标、炎症反应的影响 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(S2): 54-56.
- [10] 白建红, 阙晓兰, 冯晓露. 全程责任制护理模式对接受经鼻持续气道正压通气治疗的重症肺炎合并呼吸衰竭新生儿的影响 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(33): 6329-6332.