

责任制整体护理服务在老年重症肺炎患者中的应用价值

冯 晴

(江油市人民医院 四川 江油 621700)

【摘要】目的：分析责任制整体护理服务在老年重症肺炎患者中的应用价值。方法：以在本院诊治的重症老年肺炎患者 70 例为观察对象，依据随机抽样法分组，对照组常规护理，观察组责任制整体护理，观察不同护理方案干预效果。结果：患者治疗期间部分发生口腔感染与呼吸衰竭及胸腔积液，观察组发生率低于对照组，差异有统计学意义；观察组护理工作质量评分高于对照组护理人员，对比差异有统计学意义。结论：责任制整体护理服务有助于提升老年重症肺炎患者护理质量。

【关键词】责任制整体护理服务；老年重症肺炎；护理效果

肺炎具有较高的发病率，尤其在老年人中，且一旦老年人发病疾病的危害性更强^[1]。为此，对于老年重症肺炎患者需早期诊断并及时给予有效方案救治。在治疗期间，基于老年患者随时可能加重病情，或引发其他并发症，需要配合适当护理控制相关风险因素^[2]。而本次研究，主要通过对 70 例重症肺炎患者的分组调查，探究了责任制整体护理服务的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2020 年 1 月~2021 年 1 月在本院诊治的重症老年肺炎患者 70 例为观察对象，依据随机抽样法分组，对照组 (35 例) 常规护理，观察组 (35 例) 责任制整体护理。对照组男女 19/16 例；年龄 63~81 岁，均值 (74.15±3.65) 岁。观察组男女 20/15 例；年龄 64~83 岁，均值 (75.67±3.49) 岁。两组患者进行年龄与性别对比均无差异性，符合对比调查选择标准。两组患者对应护理人员均为 20 名，年龄与性别对比无差异性。

1.2 方法

对照组：常规护理，入院后快速判断病情并分诊，指导患者检查，配合医生进行患者管理，包括指导用药及注意事项宣教等。

观察组：责任制整体护理服务，基础护理服务内容与对照组一致，具体如下：

1.2.1 创建护理工作组，由主管护师负责全过程的责任管理工作，并制定责任目标，以及相关工作规范。两名护士配合完成相关工作，一名护士作为机动人员。

1.2.2 依据重症肺炎患者具体病情以及风险性制定护理方案，并组织会议讨论护理重点以及风险性，制定预防性护理措施。在患者检查与治疗及康复等方面给予针对性指导。要求护理人员在日常工作中了解患者以及其家属的需求，在条件允许情况下尽量给予满足。

1.2.3 制定护理工作责任制，并将责任落实到具体护理人员，通过会议确保所有护理人员均充分掌握自身职责。在患者满意度与护理工作抽查及阶段性考核等方面判断护理人员工作质量，针对表现良好者给予奖励，存在问题者适当处罚。

1.3 观察指标

统计患者并发症发生率，并调查护理人员工作质量，包括护理操作、服务态度、风险意识、责任意识四个方面，各项目分值 0~25 分，总分 100 分。

1.4 统计学处理

用 SPSS21.0 统计软件完成调查数据处理，用 ($\bar{x} \pm s$) 描述计量资料，以 t 检验，计数资料采用率 (%) 表示，以卡方检验， $P < 0.05$ 代表数据对比有差异性。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率对比

患者治疗期间部分发生口腔感染与呼吸衰竭及胸腔积液，观察组发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

见表 1。

表 1 两组患者并发症发生率对比结果 (n, %)

组别	例数	口腔感染	呼吸衰竭	胸腔积液	发生率
观察组	35	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.86)	1 (2.86)
对照组	35	1 (2.86)	2 (5.71)	3 (8.57)	6 (17.14)
χ^2	—	1.014	2.059	1.061	3.968
P	—	0.314	0.151	0.303	0.046

2.2 两组护理人员工作质量对比

观察组护理工作质量评分高于对照组护理人员，对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

重症肺炎多发生在老年人中，同时老年人可能伴随其他基础病症，例如冠心病与糖尿病等，可进一步加重肺炎病情^[3]。在老年重症肺炎患者治疗期间，随时可能发生病情变化，为此，除对症治疗外，还需配合必要的护理干预^[4]。本次研究中对患者所给予的责任制整体护理服务，除常规科室护理内容外，引入责任制，其核心目的在于持续改进护理服务质量。同时责任制的引用也有助于提升护理人员的责任意识及风险防控意识。如本次调查结果所示，观察组护理工作质量评分高于对照组护理人员，其中便包括护理操作与服务态度及责任意识的评分。分析其原因为，在责任制护理服务中，护理人员充分了解自身工作职责，同时也掌握肺炎患者的护理要点及风险防控内容。在日常护理中，结合患者实际需求提供针对性护理服务，可强化对患者并发症的防控效果，有助于提升整体护理服务质量^[5]。具有较高临床应用价值。

综上所述，在老年重症肺炎患者治疗期间，实施责任制整体护理服务，可提升护理人员责任意识以及护理水平，对于防控并发症具有重要意义。

参考文献：

- [1] 李英珍, 梁华珍, 冉蒋鸿. 气管插管气道管理在老年重症肺炎患者多重耐药菌感染预防控制中的效果研究 [J]. 老年医学与保健, 2020, 26(02):141-144.
- [2] 梅海霞, 唐玉珍, 杨辉, 等. 老年重症肺炎患者的临床特征, 病原菌分布以及影响患者死亡的危险因素分析 [J]. 实用预防医学, 2019, 26(03):102-104.
- [3] 王金甫, 赵中建, 高永霞. ICU 特殊护理与氧驱动雾化吸入联合应用于重症肺炎患者对其炎症因子的影响 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27(02):161-163.
- [4] 刘洋, 高占华. 多学科团队合作的 ICU 过渡期护理模式在重症肺炎患者中的应用研究 [J]. 中国病案, 2020, 21(11):102-106.
- [5] 朱大敏. 优化个体护理对 ICU 重症肺炎患者 APACHE II 评分及相关生理指标的影响 [J]. 贵州医药, 2019, 043(004):645-647.

表 2 两组护理人员工作质量对比结果 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	护理操作	服务态度	风险意识	责任意识	总分
观察组	20	23.15±1.02	22.65±1.14	22.15±1.01	22.23±1.05	93.24±1.08
对照组	20	20.25±1.24	19.35±1.27	19.05±1.04	18.26±1.34	88.25±1.14
t	—	8.077	8.648	9.563	10.429	14.211
P	—	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01