

个性化综合护理在重症肺炎护理中的应用效果研究

卢文燕

上海市老年医学中心 上海 201104

【摘要】：目的是对重症肺炎患者开展护理工作时，观察对这些患者采用个性化综合护理干预起到的效果。方法是选择医院进行治疗的重症肺炎患者作为此次探究目标，两组患者采取的护理方法不同，随机将其分为干预组和参考组，每组人数有20例。对患者开展常规护理干预的分为参考组患者，基于常规护理开展个性化综合护理干预的则为干预组，对干预组和参考组患者干预前和干预后的实际情况进行对比。结果是对患者进行干预后，干预组的护理满意度要比参考组高；护理干预前，以上两组患者的肺功能指标没有明显差异性（ $P>0.05$ ），干预后，干预组患者的FEV1、FEV1%和FEV1%/FVC各项指标都要比参考组高，对比以上两组患者间的差异，其差异性非常明显（ $P<0.05$ ）。结论是为了有效加强重症肺炎患者肺部功能，需要通过运用个性化的综合护理干预，将其肺功能提高使患者满意度加强，这种护理模式值得大量推广和运用。

【关键词】：个性化综合护理；重症肺炎；运用效果

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.051

Study on the Application Effect of Personalized Comprehensive Nursing in the Nursing of Severe Pneumonia

Wenyan Lu

Shanghai Geriatric Center Shanghai 201104

Abstract: The purpose is to observe the effectiveness of personalized comprehensive nursing interventions for patients with severe pneumonia during nursing work. The method is to select severe pneumonia patients treated in hospitals as the target of this exploration. The two groups of patients adopted different nursing methods and were randomly divided into an intervention group and a reference group, with 20 patients in each group. Patients who receive routine nursing interventions are divided into the reference group, while those who receive personalized comprehensive nursing interventions based on routine nursing are the intervention group. The actual situation of the intervention group and the reference group before and after the intervention is compared. The result was that after intervention, the nursing satisfaction of the intervention group was higher than that of the reference group; Before nursing intervention, there was no significant difference in lung function indicators between the two groups of patients ($P>0.05$). After intervention, the FEV1, FEV1%, and FEV1%/FVC indicators of the intervention group were higher than those of the reference group. Compared with the differences between the two groups of patients, the differences were very significant ($P<0.05$). The conclusion is that in order to effectively strengthen the lung function of severe pneumonia patients, personalized comprehensive nursing interventions need to be used to improve their lung function and enhance patient satisfaction. This nursing model is worth promoting and applying extensively.

Keywords: personalized comprehensive care; Severe pneumonia; Application effect

对于肺炎而言，这种疾病的发病概率很高，而且还会一定的死亡概率，其具有发病紧急，病情恶化速度逐渐加剧轻易造成并发症发生的特征。对这些患者进行治疗时，如果不够及时，就会轻易导致患者很多器官出现衰竭甚至严重的情况下会对患者的身体健康和日常生活产生影响。而且重症肺炎一般都会出现在小儿以及老年人患者当中，这些人员的身体抵抗力非常差，整体身体素质较弱，其患有这种病症，身体状况会受到很大打击，对其恢复速度产生不利影响，在治疗时要采取有效的护理措施。再加上种植肺炎也是呼吸内科中经常出现的疾病，这种疾病所伴随的症状有头疼以及全身肌肉酸痛等，前期患者只是伴有干咳，由于病情越来越严重，患者有可能会表现出神志模糊以及昏迷等问题，在此期间，患者的免疫力会越来越低，

与此同时，其感染概率就会提高。而对重症患者进行护理工作了解到这些人员对疾病的认识并不全面，很容易伴随负面情绪，将疾病治疗效果降低，也不利于患者身心健康和恢复，对重症患者开展治疗时可以采用个性化的综合护理干预，采用这种护理干预能够更好对患者肺功能和临床症状进行改善，使患者康复速度提高。基于此，以下专门针对这项护理模式在重症肺炎护理当中运用效果以及满意情况。

1 基本资料和方法

1.1 基本资料

选择一段时间内在医院进行治疗的重症肺炎患者40名作为此次探究目标，这些患者采取的护理干预不一样，随机将其分为干预组和参考组，每组人员有20例。对重症患者开展常

规护理干预的则为参考组，开展个性化综合护理的则为干预组，对干预组和参考组患者干预前和干预后的护理满意度和治疗效果进行对比。在这些研究目标中，参考组的男性和女性分别有 10 名，其平均年龄达到 (57.35 ± 3.42) 岁。在干预组患者当中，男性有 11 名，女性有 9 名，这些患者的平均年龄在 (56.45 ± 2.81) 岁。以上两组基本资料对比，没有明显的差异性 ($P > 0.05$)，两组数据可比。

1.2 方法

对重症肺炎患者开展常规护理干预时，将这些患者分为参考组，而常规护理干预的内容包含健康宣传教育、对患者各项生命体征严格进行监测。基于此，开展个性化综合护理干预的患者作为干预组，对这些患者开展护理，具体从以下方面着手。

第一，对重症患者开展基本护理。在患者诊治完到达医院之后，医护人员需要引领患者熟悉了解医院环境，与此同时还要阐述患者日在治疗过程中需要进行日常检查和治疗，同时开展这项工作时，所涉及的科室帮助家属共同办好住院手续之后将患者领入到病房内，在此期间还要向患者及其家属介绍病房内有关的设施设备以及使用方法，这样可以加强患者及其家属对医院的熟悉感。第二，对重症肺炎患者开展健康宣传教育。对重症肺炎患者病情开展治疗时，要求以患者和家属经济状况、认知水平等各个方面采用不一样的方法向患者阐述这种疾病产生的主要原因；通过一对一对患者开展健康宣传教育，在加强患者对有关疾病认知的同时，还需要患者对其治疗中需要注意的事项提高重视，使患者能够正确对待自身疾病，提高其依从性。而且在开展健康宣传教育时，还要不断鼓励患者家属多给予患者一些关心和陪伴，同时还要参与到日常护理中。对于年龄小并且认知水平很高的患者，需要向患者发放有关疾病宣传手册和视频等；对于年龄大并且认知水平很低的患者，需要医护人员找患者及其家属单独进行面谈，为其阐述疾病产生原因以及危害性、采取的治疗方法等，在此期间，要求患者跟医护人员配合好，全面重视遵循医生嘱咐、按时服药的重要性，使患者和家属对这项疾病有更全面了解。第三，对患者呼吸道开展护理工作，如果重症肺炎患者需要用到呼吸机，这种情况就要选择运用密封式的吸痰管，有效监测气管插管的气囊压力；在开展这项操作时，还要始终对患者口腔状况进行关注，及时清理干净患者口鼻内分泌物，以免患者误吸或者呛咳的情况发生；如果开展护理工作时，患者出现痰液没有办法咳出的情况，就需要运用扣背或者震荡的方法进行排痰处理。第四，对患者饮食方面开展护理工作。重症肺炎患者开展治疗工作时，还要对其营养摄入状况提高重视，根据医生嘱咐和患者的日常饮食情况，专门针对这些患者制定更具体的饮食计划；尽可能要求患者多使用一些维生素高且容易消化的食物，以免患者在治疗过程中出现误食问题，与此同时，还要求患者在用餐时要细嚼慢咽，始终保持少食多餐的良好习惯。第五，合理开

展心理护理。人在患有疾病的时候会伴随一些负面情绪，这些患者存在严重负面情绪，就没有办法跟医护人员进行配合，所以要求医护人员对患者心理情况开展评估，为其进行具体心理疏导工作，在缓解患者负面情绪的过程中，还能使患者以更加积极的状态进行治疗。开展工作时，医患人员还要跟患者进行沟通了解，对患者心理情况全面掌握，不断鼓励患者主动提出合理需求，寻求帮助，将自身想法说出来。对于存在严重负面情绪的患者而言，护理人员需要特别关注对患者出现负面情绪的原因进行掌握，并且开展有效心理疏导，使患者能够主动进行倾诉，消除其负面情绪。第六，日常护理过程中还要定期对病房进行打扫，始终保持病房卫生干净整洁。要求每日对病房进行通风，使病房的空气流通，保持新鲜。同时还要对病房内的湿温度有效进行调整，始终保持其室温度处于适宜状态，这样能为患者创造良好舒适的病房环境。第七，对重症肺炎患者开展治疗时，结合患者缺氧情况对其采取不一样的吸氧措施，科学合理地对患者吸氧浓度进行调整，使患者能够更加舒适。对于不能有效将痰液排出体外的患者而言，要求遵循医生嘱咐，采用雾化吸入的方法进行治疗。而对丧失咳嗽生理反射的患者而言，采用体位引流的措施有利于患者及时排出痰液。

1.3 观察指标

对干预组和参考组重症肺炎患者进行干预后的护理满意度进行统计对比，将其对比结果分为满意、很满意和不满意这几类；对以上两组患者干预前和干预后的肺功能各项指标情况进行统计和对比。

1.4 统计学方法

通过运用 SPSS20.0 软件对以上整理数据进行分析。在此期间，采用 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计数资料，用 t 检验，其中采用 (%) 代表计量资料，用 χ^2 检验，其中 $P < 0.05$ 则代表两组之间具有差异性，可对比。

2 结果

2.1 对比重症肺炎患者干预之后的护理满意度

从表 1 中可以看出，对重症肺炎患者进行护理之后，干预组的护理满意度要比参考组高 ($P < 0.05$)。

表 1 对比重症肺炎患者干预之后的护理满意度[n (%)]

分组	例数	不满意	满意	很满意	满意度
参考组	20	6(30.00)	7(35.00)	7(35.00)	14(70.00)
干预组	20	2(10.00)	8(40.00)	10(50.00)	18(90.00)
χ^2 值					6.521
P 值					0.000

2.2 两组肺功能指标对比

对重症肺炎患者进行干预前, 干预组和参考组肺功能指标没有明显差异性 ($P > 0.05$), 对以上两组患者进行干预之后, 从表 2 中可以看出, 干预组 FEV1、FEV1%和 FEV1%/FVC 各项评分都要比参考组高, 两组之间的差异性非常显著 ($P < 0.05$)。

表 2 两组肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

指标	干预组/n=20		参考组/n=20		P1	P2
	干预前	干预后	干预前	干预后		
FEV1%	32.36± 5.72	40.01± 5.83	32.75± 6.01	37.45± 5.26	0.6 32	0.0 15
	FEV1/L	1.34± 0.25	2.44± 0.31	1.33± 0.15	1.81± 0.23	0.7 62
FEV1%/FVC(%)	63.21± 6.48	74.21± 9.12	63.17± 6.14	68.11± 8.04	0.8 71	0.0 01

注: P1 为治疗前组间统计值, P2 为治疗后组间统计值

3 讨论

所谓的重症肺炎指的是肺组织炎症不断扩散, 导致人的身体功能出现不适, 在此期间, 患者的血压会越来越低、面色苍白无血色、四肢冰冷等情况发生。这种疾病类型会造成人体器官功能出现混乱, 甚至严重的还会威胁的患者生命安全。实际开展工作时, 除了要对此类患者给予有效治疗以外, 还要采取更科学合理的护理干预。而个性化的综合护理干预是一种新的护理模式, 患者在进行治疗时对其开展这种具体护理干预, 能第一时间对患者不正确的认知和行为进行纠正, 将其治疗依从性提高, 分别从患者心理护理等方面着手, 对患者的不良情绪进行改善, 使患者能够积极主动应对疾病, 使其快速恢复健康。

重症患者跟其自身所出现的心肺疾病、病毒感染等各方面都有直接关系, 重症患者的病症主要体现在呼吸道衰竭、意识障碍等, 这些方面都存在很大危险性, 如果患者年龄大于 65 岁以上, 并且这些患者伴随糖尿病和肾功能不全等疾病, 甚至

有可能会死亡风险。现阶段临床方面所采取的治疗方法包括药物、机械通气和化痰治疗等方法, 如果患者病情很严重, 对其进行治疗时, 还要对患者进行有效护理干预, 这样才能更好满足良好治疗效果。

对重症肺炎患者开展护理过程中依然采用常规护理方法对患者病情进行工作, 这种护理干预并没有对患者情绪和饮食等各方面提高重视, 所以这种护理干预存在一些片面性, 其护理效果不够好。而开展个性化综合护理干预之后, 从患者住院就开始进行护理工作, 为患者阐述医院和病房环境以及设施设备, 使患者能够快速熟悉医院环境; 与此同时, 医护人员还要对重症肺炎患者实际情况制定具体的治疗方案和护理措施, 使患者能够对自身疾病产生的原因和症状等各项内容全面了解, 加强患者的疾病认知度; 除此之外, 医护人员还要跟患者和家属及时进行沟通交流, 有效缓解患者负面情绪, 加强其治疗依从性, 有利于患者快速恢复健康。

患有重症肺炎的患者病情不仅复杂, 而且危重, 其发病概率和死亡概率都非常高。如果患者发病时处于很严重的酸中毒或者缺氧情况, 不能第一时间对这些患者进行治疗, 有可能会造成循环系统和消化系统等各项功能逐渐衰退, 患者病情发展速度越来越快, 进行治疗和护理的工作也逐渐复杂起来。从此次探究中可以看出, 对重症肺炎患者进行护理干预之后, 干预组的护理满意度要比参考组满意度高 ($P < 0.05$); 对干预组和参考组患者进行护理干预前, 其肺功能各项指标没有明显差异性 ($P > 0.05$), 对其开展护理干预后, 干预组 FEV1、FEV1%和 FEV1%/FVC 各项指标都要比参考组高, 两组之间的对比差异性比较显著 ($P < 0.05$)。由此可以看出, 个性化综合护理干预是医护人员掌握科学理论的基础措施, 结合患者实际病情和康复潜力、前期护理研究结果, 制定针对性的护理对策, 这项护理措施跟常规护理工作对比, 更具有个性化和灵活性, 为重症肺炎患者治疗提供有利条件。

总而言之, 通过运用个性化综合护理措施对重症肺炎患者开展工作, 很大程度上能将这些患者的肺功能提高, 加强患者满意度。

参考文献:

- [1] 李茹娜.全面综合护理在重症肺炎患者临床护理中的应用观察[J].黑龙江中医药,2020,49(1):224-225.
- [2] 崔嫵嫵,孔羽.系统性护理对 ICU 重症肺炎患者的干预效果及对 VAP 的预防价值[J].国际护理学杂志,2020,39(22):4147-4149.
- [3] 汪艳娟.个性化综合护理在重症肺炎护理中的应用效果[J].河南医学研究,2019,6(3):22-22.
- [4] 孙菊.责任制整体护理在老年重症肺炎护理中的应用效果分析[J].湖南中医药大学学报,2018,4(A01):820-831.
- [5] 程相会.冰山理论的个性化护理干预对重症肺炎患者康复的影响[J].山西医药杂志,2021,50(1):150-152.