

重症肺炎患者中运用精细化护理管理的效果分析

王茹霞

兰州市第一人民医院重症医学科 730050

【摘要】目的 探讨在肺炎患者中使用精细化护理管理的效果分析。**方法** 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的重症肺炎的患者 112 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 其中对照组的患者使用的是常规的护理措施, 而实验组的患者使用的则是精细护理, 在两组患者进行有效的护理措施后, 将两组患者护理前后 APACHE II 评分情况以及相关指标进行对比。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施前, 两组患者 APACHE II 评分之间的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 而两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者的 APACHE II 评分以及相关的指标情况优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对于重症肺炎患者使用精细护理, 可以有效的提升患者 APACHE II 的评分以及提升患者的相关指标, 提升患者对治疗的依从性以及护理人员配合度, 在临床上值得推广和使用。

【关键词】 精细化护理; 重症肺炎; 应用效果**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 04-148-02

重症肺炎目前在老年群体中比较常见, 病情进展的快, 并且比较病情严重以及预后效果差。部分的患者还会出现急性呼吸窘迫综合征以及感染性休克、器官衰竭以及消化道出血等, 给患者的生命安全造成了严重的影响, 所以对于重症肺炎患者来说, 有效的护理是非常重要的, 本文将对患者使用精细护理, 并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法**1.1 一般资料**

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的重症肺炎患者 112 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 每组有 56 例, 其中对照组的 56 例患者中有男性患者 35 例, 女性患者 21 例, 年龄在 40-79 岁之间, 平均年龄在 (58.13±7.24) 岁, 而实验组的 56 例患者中有男性患者 34 例, 女性患者 22 例, 年龄在 40-79 岁之间, 平均年龄在 (57.34±8.25) 岁, 两组患者中有慢阻肺患者 15 例, 高血压患者 35 例, 脑梗塞患者 10 例, 冠心病的患者 17 例, 脑出血的患者 4 例, 糖尿病的患者 11 例, 其他疾病有 4 例, 两组患者在年龄以及性别等一般信息之间的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者进行的是常规的护理措施, 护理人员需要保持病房内的干净整洁, 并且经常的进行通风换气, 同时监测患者的生命体征, 做好患者的口腔以及皮肤、氧疗、吸痰以及健康教育, 并且指导患者要遵照医嘱进行用药等; 而实验组的患者进行的是精细护理, 主要的内容: 1. 护理人员对患者进行护理时应该先建立专科护理小组, 并且对患者的病情情况进行评估, 随后护理人员根据患者的实际情况对患者进行有效的针对性的护理措施, 包括专科护理、心理护理、营养护理、皮肤护理以及康复护理等。2. 加强对患者进行健康教育宣传, 可以通过播放视频以及发放教育手册等方法对患者进行健康教育的宣传, 使患者可以掌握疾病的发生发展、注意事项、治疗的方法等, 目的是为了增加患者对疾病治疗的依从性, 以及对护理人员的配合度。3. 护理人员对患者的

心理进行有效的护理, 护理人员需要加强与重症肺炎患者进行有效的沟通和交流, 并且了解患者产生负面情绪的原因, 改善患者不良的心理情绪, 并且取得家属的配合, 关心患者、鼓励患者, 为患者树立战胜疾病的信心, 并且提升患者对治疗的依从性。4. 护理人员对患者的饮食进行护理, 针对患者实际的病情情况对患者的饮食进行有效的指导, 增加患者能够自主饮食的能力, 并且在为患者进行鼻饲液饮食的时候, 一定要合理的搭配患者的饮食, 使营养均衡。5. 护理人员对患者呼吸道的护理, 在治疗的过程中, 护理人员需要密切的监测患者的呼吸、血氧饱和度以及双肺呼吸音的情况, 对于粘痰难以咳出的患者, 应该给予患者沐舒坦并合用 0.9% 的氯化钠溶液进行雾化吸入, 并且护理人员对患者进行叩背排痰, 而对于年龄较大、且咳嗽无力的患者应该使用体位引流或者是俯仰卧位通气来促进患者的呼吸道分泌物的清除, 并且确保呼吸道的通畅, 护理人员遵医嘱对患者进行抗感染治疗。6. 并发症的预防, 护理人员应该使用气垫床, 并且定期的为患者进行翻身, 做好患者的卫生, 保持床单以及衣物的干净, 可以有效的预防压疮的发生, 而对于无法进行运动的患者, 应该将患者的肢体进行被动活动, 对于病情稳定的患者可以在床上进行日常的生活训练, 如刷牙、穿衣以及进食等, 可以有效的预防下肢出现深静脉血栓的现象。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施前后, 将两组患者 APACHE II 评分以及相关指标进行对比。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 \pm 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在进行有效的护理措施前, 两组患者之间的 APACHE II 评分差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 而在两组患者进行有效的护理措施后, 实验组患者的 APACHE II 评分优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$) 见表 1。

表 1: 两组患者 APACHE II 评分对比

组别	APACHE II 评分	护理第 1 天	护理第 3 天	护理第 5 天	护理第 6 天
对照组	(22.49±3.75)	(19.16±3.24)	(17.13±2.47)	(15.28±1.93)	(10.19±1.27)
实验组	(21.93±3.44)	(16.48±3.29)	(12.27±2.59)	(10.19±1.27)	(4.97±1.36)
P	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者的相关指标优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$)

表 2: 两组患相关指标的对比

组别	退热时间	白细胞计数恢复时间	ICU 住院时间	机械通气时间
对照组	(8.19±1.36)	(9.43±2.27)	(13.49±2.28)	(10.48±2.24)
实验组	(5.27±1.14)	(6.73±1.24)	(9.49±2.72)	(7.31±1.24)
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

对于重症肺炎的患者使用精细护理, 可以有效的提升患者对护理工作的满意度, 并且提升患者对治疗的依从性, 改善患者不良的心理问题以及改善患者的生活质量, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

(上接第 144 页)
症状, 提升患者的生活质量, 并且改善患者不良的心理情绪, 提升患者对治疗的依从性以及护理人员对护理工作满意度, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 高彦. 经皮肾镜碎石取石术围术期针对性疼痛护理的

[1] 雷娟, 范光伟, 中雪莹. 层级护理模式对提高护理人员技能与 Icu 重症肺炎患者的临床效果研究 [J]. 西部医学, 2019, 28(07): 1025-1029.

[2] 钟南霖, 张剑, 邓俊义, 等. 中西医结合治疗重症肺炎患者临床疗效观察及对患者炎症因子水平的影响 [J]. 中国中医急症, 2019, 25(02): 363-365.

效果 [J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(5):176-177.

[2] 米洋, 刘凡, 原小斌, 等. 软性输尿管镜同期治疗双侧上尿路结石对全身应激反应及外周血 T 细胞亚群的影响研究 [J]. 中国医师进修杂志, 2019, 41(11):1007-1012.

[3] 那彦群. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南手册 (2011 版) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019:125-128.

(上接第 145 页)
的方法较为单一, 以药物治疗为主以生活干预为辅, 治疗周期长, 治疗效果与护理效果直接挂钩^[4]。综合护理干预指坚持以人为本工作原则实行基础护理流程贯彻护理责任制面向患者提供全面医疗护理服务的工作模式。与常规护理模式相比, 综合护理干预具有针对性、计划性及目的性等鲜明特点, 以人性化角度为立足点, 促使患者明确自身护理目标, 鼓励患者及其家属广泛参与护理流程, 不仅能增强患者治疗依从度, 帮助患者走出疾病阴影, 还能降低疾病复发率。

综上所述: 在护理慢性胃炎及消化性溃疡患者的过程中, 给予综合护理干预的效果良好, 能提高患者护理满意度及生活质量评分。因此值得在护理实践中推广及使用。

参考文献

[1] 袁梅, 杨芳, 黄翠红, 唐潘红, 杨梅展. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 检验医学与临床, 2014, 05 (11):695-696.

[2] 杨晶. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 22 (02):4625-4626.

[3] 尹雪莲. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 11 (16):224-225.

[4] 廉清媛, 杜冰, 刘旭岚. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 中国实用医药, 2016, 25 (11):260-261.

(上接第 146 页)
也可以直接性安抚, 针对其担忧与需要的内容做处理, 也可以通过侧面影响因素做间接的护理干预。方式要多种多样, 考虑个体情况的复杂性。要充分的吸收时代技术发展特点, 促使技术优化提升。要注重护理人员培训指导, 保持护理综合素养的持续提升, 适应时代发展所需。

总而言之, 呼吸科危重患者中运用心理护理, 可以更大程度的提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 患者负面情绪相对更少, 整体状况更好。

参考文献

[1] 李娟. 心理护理在呼吸危重症患者中的应用价值 [J]. 医药前沿, 2020, 10(16):183-184.

[2] 胡尔西达·穆敏, 马依拉·吾买尔. 心理护理对呼吸危重症患者护理质量的临床影响 [J]. 健康之友, 2020(7):211-212.

[3] 卞子源. 心理护理对呼吸危重症患者护理质量的临床影响 [J]. 健康必读, 2020(17):88.

[4] 李双凤, 孙亚群, 刘聪聪. 呼吸与危重症科女性肺癌患者的心理护理现状分析 [J]. 母婴世界, 2020(8):2.

(上接第 147 页)
全性好。紫草油外敷操作简单, 经济性好, 易于被患者接受, 临床推广可行性高。

综上所述, 紫草油外敷在静脉留置针所致静脉炎护理中取得了积极的效果, 可显著改善患者症状, 安全性好, 值得应用与推广。

参考文献

[1] 袁红, 李祥清. 留置针输液性静脉炎的研究进展 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 19(27):3539-3540.

[2] 刘秀芬, 张晓梅, 李春霞. 输液性静脉炎的中药治疗及护理 [J]. 护理实践与研究, 2016, 8(08):92-93.

[3] 胡洁. 静脉输液常见的并发症 - 静脉炎的防护 [J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 14(11):1320-1287.

[4] 尚拾玉. 紫草油纱布外敷治疗静脉留置针所致静脉炎 50 例护理体会 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(03):123-124.

[5] 曲文巧, 王熙祯, 王丽. 消肿散防治输液性静脉炎的疗效观察 [J]. 中国中医急症, 2017, 26(05):921-923.