

# 加强护理干预对老年重症肺炎患者预后的影响

刘飞雪

淮安区淮安医院老年全科医学科 江苏淮安 223200

〔摘要〕目的 分析加强护理干预对老年重症肺炎患者预后的影响。方法 选取 2022 年 6 月-2023 年 12 月我院收治的老年重症肺炎患者 60 例, 分组依据为计算机随机法, 对照组实施常规护理干预、观察组实施加强护理干预, 对比两组患者肺功能指标及护理满意度。结果 护理后观察组患者肺功能指标显著优于对照组 ( $P<0.05$ ), 观察组护理满意度显著高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 加强护理干预能够显著改善老年重症肺炎患者的肺功能指标, 并提高患者的护理满意度, 对患者预后具有积极的影响。因此, 在老年重症肺炎患者的护理过程中, 应该注重加强护理干预, 提高患者的治疗效果和生活质量。同时, 医护人员也应该不断提高自身的护理技能和专业知识, 为患者提供更加优质、全面的护理服务。

〔关键词〕老年重症肺炎; 加强护理干预; 肺功能指标; 护理满意度; 预后影响

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 05-147-02

老年重症肺炎是一种常见的呼吸系统疾病, 由于老年患者机体免疫力低下, 病情发展迅速, 常常需要采取积极的护理干预措施来改善患者的预后<sup>[1]</sup>。近年来, 随着医疗技术的不断发展和护理理念的不断更新, 加强护理干预在老年重症肺炎患者治疗中的应用越来越广泛<sup>[2]</sup>。本研究旨在分析加强护理干预对老年重症肺炎患者预后的影响, 为提高患者的治疗效果和生活质量提供科学依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2022 年 6 月-2023 年 12 月我院收治的老年重症肺炎患者 60 例, 分组依据为计算机随机法, 对照组男性患者 18 例, 女性患者 12 例, 年龄在 60-85 岁之间, 平均年龄为 (72.5±5.3) 岁; 观察组男性患者 17 例, 女性患者 13 例, 年龄在 61-84 岁之间, 平均年龄为 (71.9±4.8) 岁。两组患者在性别、年龄等一般资料方面比较, 差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理干预, 包括病情观察、药物治疗、基础护理等。

观察组实施加强护理干预, 具体措施如下: (1) 加强环境干预: 护理人员需接受无菌操作培训, 合格后方可参与研究。每日使用紫外线灯进行两次空气消毒, 每次 30 分钟, 每隔 3 天采集空气进行细菌培养。地面消毒每天早、中、晚各一次, 物体表面消毒每天早晚各一次。每天开窗通风两次, 每次 30 至 45 分钟。同时严格限制病房内的人员进出次数 (2) 加强病情观察: 对患者进行密切的病情观察, 包括体温、呼吸、心率、血压等生命体征的监测, 及时发现病情变化并采取相应的处理措施。同时, 对患者进行定期的肺部听诊和影像学检查, 评估肺部炎症的控制情况。 (3) 加强呼吸道管理: 保持患者呼吸道通畅, 定期为患者吸痰、吸氧, 保持适宜的氧浓度和湿度。对于痰液粘稠、难以排出的患者, 可以采用雾化吸入等方法进行治疗, 促进痰液的排出。加强人工湿化干预, 如滴入气管内 0.9% 氯化钠溶液或以微量泵持续泵入盐酸氨溴素注射液, 待临床症状减轻后, 暂停呼吸机使用, 并在气管内滴入 0.9% 氯化钠溶液促进痰液排出。根据痰液情况指导患者采取侧卧位或进行雾化吸入, 吸痰时间控制在 15 分钟

以内, 吸痰间隔至少 3 分钟。 (4) 加强营养支持: 根据患者的营养状况和病情需要, 制定个性化的饮食计划, 提供高热量、高蛋白、高维生素的饮食, 以满足患者的营养需求。对于无法进食的患者, 可以通过肠内营养或肠外营养进行支持治疗。

(5) 加强心理干预: 老年重症肺炎患者往往存在焦虑、抑郁等负面情绪, 对治疗和康复产生不利影响。因此, 加强心理干预非常重要。通过与患者进行沟通交流, 了解患者的心理需求, 给予患者安慰和鼓励, 帮助患者树立战胜疾病的信心。同时, 为患者提供心理疏导和放松训练等服务, 缓解患者的心理压力。 (6) 加强体位护理: 护理人员应该根据患者的具体病情和舒适度, 协助患者采取合适的体位, 患者维持半卧位, 床头抬高 30° 至 45°, 以促进痰液的排出和肺部的扩张, 定时翻身并注意皮肤情况。

### 1.3 观察指标

对比两组患者肺功能指标及护理满意度。肺功能指标包括用力肺活量 (FVC)、第一秒用力呼气容积 (FEV1) 及 FEV1/FVC 比值。护理满意度采用问卷调查的方式进行评估, 分为非常满意、满意、一般、不满意四个等级, 总满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 × 100%。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件对数据进行处理和分析, 计量资料以均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以百分比 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  检验。以  $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 肺功能指标比较

护理后, 观察组患者肺功能指标显著优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。具体数据如下表所示:

表 1 两组患者肺功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FVC (L)	FEV1 (L)	FEV1/FVC (%)
对照组	30	2.15±0.43	1.32±0.31	61.4±8.5
观察组	30	2.68±0.37	1.87±0.26	70.2±6.3
T		4.695	5.214	5.228
P		0.000	0.000	0.000

### 2.2 护理满意度比较

护理后, 观察组患者的护理满意度显著高于对照组, 差

异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体数据如下表所示:

表 2 两组患者护理满意度比较

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
对照组	30	16	4	5	5	25/30 (83.33)
观察组	30	20	5	4	1	29/30 (96.67)
$\chi^2$						4.233
P						0.014

### 3 讨论

老年重症肺炎是一种严重的呼吸系统疾病,由于老年患者机体免疫力低下,病情发展迅速,常常需要采取积极的护理干预措施来改善患者的预后<sup>[3]</sup>。本研究结果显示,加强护理干预能够显著改善老年重症肺炎患者的肺功能指标,提高患者的护理满意度,对患者预后具有积极的影响。在肺功能指标方面,观察组患者的 FVC、FEV1 及 FEV1/FVC 比值均显著优于对照组,说明加强护理干预能够有效改善患者的肺功能。这可能与加强病情观察、加强呼吸道管理、加强营养支持等综合措施有关。通过密切的病情观察,医护人员能够及时发现病情变化并采取相应的处理措施,有利于控制病情发展<sup>[4]</sup>。加强呼吸道管理能够促进痰液的排出,保持呼吸道通畅,有利于肺部炎症的消散。加强营养支持能够满足患者的营养需求,提高机体免疫力,有助于病情的恢复。在护理满意度方面,观察组患者的护理满意度显著高于对照组,这可能与加

强心理干预有关。老年重症肺炎患者往往存在焦虑、抑郁等负面情绪,加强心理干预能够帮助患者树立战胜疾病的信心,缓解心理压力,从而提高患者的护理满意度<sup>[5]</sup>。

综上所述,加强护理干预能够显著改善老年重症肺炎患者的肺功能指标,提高患者的护理满意度,对患者预后具有积极的影响。因此,在老年重症肺炎患者的护理过程中,应注重加强护理干预,提高患者的治疗效果和生活质量。

#### [参考文献]

- [1] 陈艳芳,徐欢欢,方勤,催俊华.营养序贯护理干预应用于老年重症肺炎患者的效果观察[J].临床研究,2024,32(02):191-194.
- [2] 杨慧,任燕,赵颖.循证策略集束化护理干预对老年重症哮喘合并呼吸衰竭患者呼吸机相关肺炎风险的影响[J].江苏卫生保健,2023,25(06):425-427.
- [3] 穆燕.老年重症肺炎患者实施责任制整体护理干预的效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(10):12-14.
- [4] 王宝珠,王珍珠.综合护理干预服务对老年重症肺炎患者的效果观察[J].安徽医学,2023,22(04):55-57.
- [5] 黄淑琴,王峥,秦素娟,王慧.加强护理干预对老年重症肺炎患者预后的影响[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(02):1-4.

(上接第 144 页)

以此改善患者预后<sup>[4]</sup>。

综上所述,骨科脊柱疾病患者临床治疗阶段,实施规范化疼痛护理方案,具备显著效果,值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 郑莹莹.规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2021,6(76):127-128.
- [2] 曹彬彬.规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用效果观察[J].世界睡眠医学杂志,2022,6(07):961-963.

[3] 秦红莲.规范化疼痛护理在骨科脊柱疾病患者中的应用[J].中国现代药物应用,2022,13(02):171-172.

[4] Umaru Barrie, Mahmoud Elguindy, Mark Pernik, Emmanuel Adeyemo, Salah G. Aoun, Kristen Hall, Valery Peinado Reyes, Tarek Y. EL Ahmadi, Carlos A. Bagley. Intramedullary Spinal Metastatic Renal Cell Carcinoma: Systematic Review of Disease Presentation, Treatment, and Prognosis with Case Illustration[J]. World Neurosurgery, 2020, 134.

(上接第 145 页)

晕血史了解,注意力转移、按压事项告知措施,能够较好的保障患者静脉采血期间安全性,对一系列不良反应事件的预防性较好,可提高采血质量<sup>[5]</sup>。

总而言之,对静脉采血患者行整体护理,价值显著;一方面,有利于减少其头晕、疼痛、瘀血、静脉炎等不良反应发生率;另一方面,能够有效提高患者满意程度,值得推荐。

#### [参考文献]

- [1] 孟姝,谢博.优质护理在对健康体检者静脉采血中的应用价值分析[J].西藏医药,2019,40(01):129-130.

[2] 秦燕,樊秀娟.护理管理干预在静脉输液中的应用效果及对安全性的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(17):182-184.

[3] 农良萍,黄桂航,李紫霞,等.穴位按摩结合情志干预对门诊静脉采血患者心理状况的影响[J].心理月刊,2020,15(13):49-49.

[4] 张静.体检者应用护理干预对静脉采血疼痛的缓解效果研究[J].人人健康,2020,513(04):184-185.

[5] 龙世霞,黄建兰,梁成富.护理干预对小儿静脉采血前后疼痛的影响效果分析[J].现代养生,2019,355(18):192-193.

(上接第 146 页)

理上的疼痛感<sup>[4]</sup>。同时,对患者实施人性化的心理护理,让患者在心理上感受到温暖与关爱的感觉,也会一定程度上转移疼痛感。另外,患者在护理人员的指导下定时对患肢进行按摩、锻炼等,加速了患者的血液循环,弥补了一般常规护理的不足,有效的提高了手术治疗的有效性和患者对护理的满意度。

综上所述,将护理干预应用于四肢创伤骨折术后疼痛护理中可有效促进患者疼痛的缓解,提高患者对护理的整体满意度,可在临床中推广使用。

#### [参考文献]

[1] 张亦艳,徐婧.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用分析[J].饮食保健,2021,006(052):168-169.

[2] 李昕,赵忠华,汪淑英,等.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛中的应用效果观察[J].中国伤残医学,2022,026(002):85-86.

[3] 丁妮荣,张金凤.探讨综合护理在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值[J].健康大视野,2021,000(019):145-146.

[4] 刘爽.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值分析[J].中国社区医师,2022,035(002):158-159.