

肺炎患者综合护理方案的实施及其疗效监测

王倩

淮安市淮安医院呼吸二科 江苏淮安 223200

〔摘要〕目的 分析肺炎患者综合护理方案的实施及其疗效监测。方法 随机选取 60 例我院收治的肺炎患者，时间为：2023 年 3 月 -2024 年 1 月，分组依据为抛币法，将患者分为对照组和实验组，每组 30 例。对照组实施常规护理，实验组实施综合护理，对比肺部功能指标与治疗效果。结果 综合护理后，肺部功能指标对比，分析得出实验组显著优于对照组 ($P < 0.05$)；治疗效果对比，分析得出实验组显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 综合护理方案实施能够显著提高肺炎患者的肺部功能指标与治疗效果，具有重要的临床应用价值，值得推广。

〔关键词〕肺炎患者；综合护理方案；实施及其疗效监测

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 08-123-02

肺炎是指实质的炎症，主要由病原微生物（如细菌、病毒、真菌等）感染引起，亦可由吸入性因素、过敏反应、放射性因素及免疫抑制等非感染性因素导致^[1]。作为一种常见的呼吸系统疾病，肺炎对患者的健康和生活方式构成了严重威胁，尤其是对于老年人、免疫功能低下者和慢性病患者，其病情更为复杂，治疗难度更大。在临床实践中国，针对肺炎患者的治疗主要包括抗感染治疗、对症治疗和支持治疗。然而，仅依靠药物治疗并不足以全面改善患者的预后。因此，综合护理干预在肺炎患者的治疗和康复过程中显得尤为重要。综合护理方案不仅包括基础护理，还涉及心理护理、饮食护理、呼吸功能锻炼和康复指导等多方面的内容，旨在全方位、多层次地提高患者的治疗效果和生活质量^[2]。尽管近年来护理学科在理论和实践上取得了显著进展，但如何有效实施肺炎患者的综合护理方案，并通过科学的方法进行疗效监测，仍然是一个值得深入探讨的课题。本研究旨在探讨肺炎患者综合护理方案的具体实施策略及其疗效监测方法，以期为临床护理工作提供更为科学、系统的指导^[3]。

1 资料方法

1.1 一般资料

选取 60 例肺炎患者，时间为：2023 年 3 月 -2024 年 1 月，分组依据为抛币法，对照组男 18 例，女 12 例，年龄范围 8-69 岁，均值年龄 (39.59±6.58) 岁；实验组男 16 例，女 14 例，年龄范围 8-68 岁，均值年龄 (39.34±6.32) 岁，对比一般资料 ($P > 0.05$)，可比。

1.2 方法

对照组实施常规护理，包括监测患者生命体征、体温、脉搏、呼吸和血压，按时给药，维持呼吸道通畅，给予基本的健康教育和指导，如保持良好的生活作息和饮食习惯，以及提醒患者定期回院复查。

实验组实施综合护理包括 (1) 心理护理：关注患者心理状态，定期与患者进行沟通和交流，了解其情绪变化和 demand，通过倾听、支持和心理干预等手段，帮助患者缓解焦虑、恐惧等负面情绪，提高治疗信心和依从性；(2) 饮食护理：根据患者病情和营养状况，制定个性化的饮食计划，指导患者合理膳食，保证营养均衡，提高身体抵抗力。同时，避免刺激性食物和饮料，防止加重咳嗽和呼吸困难等症状；(3) 呼吸功能锻炼：根据患者病情和呼吸功能情况，指导患者进行深呼吸、咳嗽排痰、吹气球等呼吸功能锻炼，增强肺活量，提高呼吸肌力量，促进痰液排出，改善呼吸功能；(4) 康复指导：在患者出院前，对患者进行康复指导，包括家庭护理、自我监测、预防复发等方面的知识，提高患者自我管理和康复能力。同时，鼓励患者积极参加社交活动，提高生活质量；(5) 定期随访：在患者出院后，定期进行电话或上门随访，了解患者康复情况，提供必要的支持和帮助，及时发现和处理可能出现的问题。在治疗过程中，对两组患者的肺部功能指标和治疗效果进行定期监测和评估。通过对比两组患者在不同时间点上的肺部功能指标和治疗效果数据，分析综合护理方案对患者预后的影响。

1.3 观察指标

对比肺部功能指标；对比治疗效果。

1.4 统计学分析

以 ($\bar{x} \pm s$) 表示连续性变量资料，行 t 检验；用 (n, %) 表示定性资料，行 χ^2 检验，由 SPSS25.0 统计学软件完成统计，结果为 $P < 0.05$ 时差异显著。

2 结果

2.1 肺部功能指标

护理后两组肺部功能对比，分析得出实验组显著优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 肺部功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FEV1 (L)		FEV1/FVC (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	0.90±0.32	1.12±0.27	43.14±8.66	58.83±11.35
实验组	30	0.89±0.31	1.41±0.35	43.28±8.73	72.54±12.17
t		0.1420	4.1492	0.0720	5.2105
P		0.8875	0.0001	0.9428	0.0000

2.2 治疗效果

护理后两组治疗效果对比，分析得出实验组显著优于对

对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 治疗效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咳嗽	气喘	发热	肺部啰音
		消失时间	消失时间	消失时间	消失时间
对照组	30	7.13±0.71	4.10±0.41	4.20±0.35	7.10±0.68
实验组	30	6.09±0.62	3.52±0.30	3.48±0.30	6.60±0.60
t		7.235	7.486	10.242	3.616
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

从表 1 中可以看出, 实验组患者经过综合护理后, FEV1 (第一秒用力呼气容积) 和 FEV1/FVC (第一秒用力呼气容积占用力肺活量的百分比) 均显著提高, 且改善程度明显优于对照组。这一结果表明, 综合护理方案能有效改善肺炎患者的肺部功能, 促进肺部通气功能的恢复。在综合护理方案中, 呼吸功能锻炼是重要的组成部分。通过指导患者进行深呼吸、咳嗽排痰、吹气球等呼吸功能锻炼, 可以增强肺活量, 提高呼吸肌力量, 促进痰液排出, 从而改善呼吸功能^[4]。此外, 心理护理和饮食护理也间接促进了肺部功能的恢复。心理护理通过缓解患者的负面情绪, 提高了患者的治疗信心和依从性, 有利于患者积极配合治疗; 而饮食护理则通过保证患者的营养均衡, 提高了患者的身体抵抗力, 有助于肺部炎症的消退。从表 2 中可以看出, 实验组患者咳嗽、气喘、发热和肺部啰音等症状的消失时间均明显短于对照组, 这表明综合护理方案能有效提高肺炎患者的治疗效果。在综合护理方案中, 除了基础的护理措施外, 还注重了对患者的心理护理、饮食护理、呼吸功能锻炼和康复指导等方面的干预。这些干预措施不仅提高了患者的治疗信心和依从性, 还增强了患者的身体抵抗力, 促进了肺部炎症的消退和痰液的排出^[5]。因此, 实验组

患者的治疗效果明显优于对照组。本研究结果表明, 综合护理方案能有效改善肺炎患者的肺部功能和提高治疗效果。这一发现对于临床护理工作具有重要的指导意义。在今后的临床实践中, 应加强对肺炎患者的综合护理干预, 注重心理护理、饮食护理、呼吸功能锻炼和康复指导等方面的内容, 以提高患者的治疗效果和生活质量。同时, 还应对综合护理方案的实施进行规范化和标准化管理, 确保其科学、系统地应用于临床实践中。

综上所述, 综合护理方案在肺炎患者的治疗和康复过程中具有重要的作用。通过本研究的结果分析, 我们可以为临床护理工作提供更为科学、系统的指导, 以促进肺炎患者的康复和健康。

[参考文献]

- [1] 李华英, 李秀珍. 综合护理干预在重症监护室重症肺炎机械通气患者护理中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2024, 40(07):125-127.
- [2] 吴丽娟, 郭伟峰, 黄丽, 许灿阳, 谢珊珊. 重症肺炎护理中采用综合护理干预的应用价值 [J]. 中外医疗, 2024, 43(02):129-133.
- [3] 许梅妹, 徐福琴, 叶考宁. 综合护理干预对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生的影响 [J]. 吉林医学, 2023, 44(07):2021-2024.
- [4] 曾鑫. 小儿支气管肺炎实施综合护理干预的效果及对患者住院时间的影响 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(16):162-164.
- [5] 赵红梅, 王园园, 宋玉媛. 综合护理干预对纤维支气管镜肺泡灌洗治疗重症肺炎患者疗效及炎性因子水平的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(08):1164-1168.

(上接第 121 页)

意 37 例, 满意 21 例, 不满意 2 例, 满意度为 96.7%; 对比两组的护理满意度, 差异显著, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2 所示。

表 2 对比两组患者对护理的满意度评价 [n(%)]

组别	病例	非常满意	满意	不满意	满意度
常规护理组	60	22(36.7)	29(48.3)	9(15.0)	51(85.0)
优质护理组	60	37(61.7)	21(35.0)	2(3.3)	58(96.7)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

卵巢肿瘤是女性常见的生殖系统病症, 发病率较高, 且预后效果不佳。手术治疗是目前临床上治疗卵巢肿瘤的首选, 多以腹腔镜治疗为主^[5]。为了提升治疗效果, 对患者实施优质护理非常重要, 可大大提升手术的成功率以及患者的整体康复情况。本研究结果显示, 优质护理组患者的焦虑程度与抑郁程度均比常规护理组轻, 优质护理组的护理满意度 (96.7%)

明显高于常规护理组 (85.0%), 对比各组差异, 均有统计学意义。由此表明, 以患者为中心的优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果显著, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 姚丽. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2023(12):23-24.
- [2] 黎维敏, 宋春霞, 郑少娜, 等. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果 [J]. 中国医学工程, 2024(7):152-152.
- [3] 张慧霞. 探讨优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用 [J]. 健康导报: 医学版, 2024(7):93-94.
- [4] 范书芬. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者中的应用效果 [J]. 健康导报: 医学版, 2022(5):123-123.
- [5] 皮慧敏. 优质护理服务模式在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者的应用效果 [J]. 今日健康, 2023(10):170-170.

(上接第 122 页)

理舒适度, 缓解患者的癌性疼痛, 充分提升了患者的幸福感, 对疾病的进一步治疗具有积极的意义。

本次研究资料显示, 观察组护理干预后的疼痛评分及生活质量评分均优于对照组 ($P < 0.05$), 与已有文献报道结果一致。综上所述, 对肺癌患者实施心理护理干预可取得良好临

床效果, 降低患者的疼痛程度, 有利于提高患者的生活质量。

[参考文献]

- [1] 李丽榕. 心理护理及健康教育对老年肺癌患者生存质量的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2024, 26(5):218-219.
- [2] 崔凌燕. 心理护理对肺癌晚期患者的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2024, 9(1):211-212.