

关于个性化护理用于肺炎患者护理中对护理效果及满意度的分析

马茜文

西部机场集团宁夏机场有限公司 750000

〔摘要〕目的：探讨个性化护理用于肺炎患者护理中对护理效果及满意度。方法：收集 2024 年 1 月至 2025 年 2 月期间接收的 46 例肺炎患者案例，随机分为常规组与个性化组，每组均为 23 例，常规组运用常规护理，个性化组运用个性化护理，观察不同护理之后疾病改善速度与护理满意度情况。结果：个性化组在患者发热、咳嗽、气促、咳嗽等指标上，各项改善时间明显少于常规组 ($p < 0.05$)；个性化组在患者护理满意度上为 95.65%，常规组为 78.26% ($p < 0.05$)。结论：个性化护理用于肺炎患者护理中，可以有效的加速患者的疾病症状改善速度，提升患者护理满意度，整体情况更好。

〔关键词〕个性化护理；肺炎；效果；满意度

〔中图分类号〕R473

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2025) 04-107-02

在肺炎患者的护理中，个性化护理强调根据每位患者的具体情况量身定制护理计划。这不仅提高了护理的有效性，还改善了患者的整体体验和恢复速度。本文采集 46 例肺炎患者案例，分析采用个性化护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2024 年 1 月至 2025 年 2 月期间接收的 46 例肺炎患者案例，随机分为常规组与个性化组，每组均为 23 例，常规组中，男：女=14：9；年龄从 21 岁至 72 岁，平均 (48.74±6.39) 岁；病程从 5 天至 11 天，平均 (8.17±1.39) 天；个性化组中，男：女=12：11；年龄从 22 岁至 76 岁，平均 (47.94±4.23) 岁；病程从 5 天至 11 天，平均 (8.12±1.52) 天；两组患者在基本年龄、性别与病程有关信息上，不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

常规组运用常规护理，个性化组运用个性化护理，具体如下：（1）首先，个性化护理始于全面的初步评估。每位肺炎患者在感染原因、症状表现、合并症以及生活习惯上可能各不相同。护理人员需要对患者的病史、生活方式、过敏反应和心理状态进行详尽的评估。这些信息是制定个性化护理计划的基础，使护理干预有的放矢。（2）呼吸管理是肺炎患者护理的核心。根据患者的病情严重程度和肺功能状态，护理人员需制定具体的呼吸支持方案，包括氧疗浓度调整、使用雾化治疗以及指导患者进行呼吸康复训练。对于痰液较多的患者，教导有效的咳嗽技巧和体位引流方法有助于改善呼吸功能。（3）药物管理的个性化体现在对抗生素的选择和非处方药的辅助使用。护理人员需要监测患者的药物反应和效能，确保药物剂量和种类在疗效最大化的同时，副作用最小化。结合实验室检查结果，护理人员可能参与建议调整用药策略，以应对患者病情的变化。（4）营养支持方面，肺炎患者常因高热和呼吸困难导致食欲下降或营养不良。个性化饮食计划应考虑患者的营养需求和饮食偏好，为其提供高蛋白、高维生素易消化的饮食。同时，肠内或肠外营养支持可能用于严重病例或恢复期间，确保患者获取足量的营养。（5）水电解质平衡需密切监控，特别是老年患者或有合并症者。护理人

员须根据日常水分摄入和经常性呕吐情况，评估患者的水电解质状态，并进行适时的输液补给，以保持体内平衡。（6）在心理支持方面，肺炎发作可能引起患者焦虑或抑郁情绪，特别是慢性病和老年患者。护理团队提供心理辅导，帮助患者和家属理解病情及预后，消除过度的忧虑。同时，通过积极沟通，护理人员塑造患者的康复信心与乐观态度。（7）康复和出院指导也是个性化护理的重要组成部分。在病程后期，护理人员应为患者制订量身定制的康复计划，包括逐步增加活动量和功能训练。出院后，持续的随访和健康指导确保患者在家庭环境中继续得到适宜护理，减少复发风险。（8）最后，个性化护理强调患者及其家属的参与。通过沟通和教育，使他们能够了解护理计划的重要性及日常护理的具体步骤，增强自我管理能力和对疾病康复的控制感。这种互动不仅提升了护理质量，还提高了患者的满意度与依从性。

1.3 评估观察

观察不同护理之后疾病改善速度与护理满意度情况。疾病改善速度主要集中在发热、咳嗽、气促、咳嗽等疾病症状改善时间，同时护理满意度为很满意与基本满意比例之和。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后疾病症状改善速度情况

如表 1 所示，个性化组在患者发热、咳嗽、气促、咳嗽等指标上，各项改善时间明显少于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者护理后疾病症状改善速度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	发热	咳嗽	气促	咳嗽
个性化组	2.08±0.34	4.25±0.57	3.41±0.45	5.17±0.49
常规组	3.35±0.47	5.79±0.68	4.79±0.56	6.39±0.67

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，个性化组在患者护理满意度上为 95.65%，常规组为 78.26% ($p < 0.05$)。

(下转第 110 页)

减轻后可逐渐加大活动量，下床进行上下楼梯和保健操运动。

2.6 饮食护理

指导患者进行科学合理的饮食，以清淡、高营养、易消化且富含维生素的食物为主，鸡蛋每天最多一个，牛奶最多半斤，多吃新鲜绿色蔬菜，多吃海带、紫菜、木耳，多吃豆制品和粗粮，多饮水，禁止食用海鲜等易过敏及辛辣刺激性食物，忌烟酒，针对患者的具体症状可采用有针对性的食疗方法，对于初期肢冷麻木者，饮用丹参酒，配方：白酒 500 克，紫丹参 90 克，浸泡 7 天，每次饮 30ml，每天 1-2 次。对于肢体浮肿者，服用赤豆煮米仁，配方：赤豆 100 克，生、熟米仁各 30 克，红枣 7 枚，红糖适量，煮熟后即可服食。对于患肢浮肿且全身贫血者，服用黄豆冬瓜皮汤，配方：冬瓜皮、黄豆各 60 克，清水 3 碗，煎煮至 1 碗汤汁左右，去渣饮用汤汁。对于肢冷血脉不和者，服用赤豆桃仁莲藕汤，配方：莲藕 100 克，赤豆 60 克，桃仁 15 克，洗干净切成小块，加入适量清水煮汤，放入少许食盐调味，食用赤豆和莲藕，并饮汤汁。对于腰酸头晕者，服用桑椹汤，配方：桑椹子 60 克，加入 3 碗清水，煎煮至 1 碗半左右，使用适量白砂糖或者红糖调味，去渣饮用即可。

3 小结

变应性血管炎患者的预后与受累血管的类型及病理特点等因素密切相关^[6]，其所引发的下肢难愈性溃疡需要在治疗

原发疾病的基础上，给予心理护理、创面护理、用药护理及饮食护理等干预措施，在护理过程中将整体护理的理念融入其中，为患者提供全方位的护理服务，利于增加患者与医护人员得配合度，增强患者治疗依从性，从而使患者、护理人员及医生通力配合战胜疾病。

[参考文献]

- [1] 张幼雯, 宋奎全, 王玉涛, 等. 中西医结合治疗变应性血管炎研究进展[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2021, 10(5): 792-796.
- [2] 张航, 张力. 张力教授从基本证型治疗变应性血管炎的临床经验[J]. 世界最新医学信息文摘, 2023, 29(10): 168-172.
- [3] 周源. 复方甘草酸苷片联合综合疗法用于治疗变应性血管炎临床治疗效果[J]. 糖尿病天地, 2020, 9(2): 68.
- [4] Oikawa, Yuka, Sasaki, Nobuhito, Niisato, Miyuki, etc. A phosphatidylinositol 3-kinase inhibitor strongly suppressed pulmonary vascular remodeling of allergic vasculitis in a murine model[J]. Experimental Lung Research, 2016, 42(3): 111-120.
- [5] 李雪娇. 中医辨证治疗变应性血管炎的疗效和对复发的影响探讨[J]. 健康必读, 2020, 10(25): 242.
- [6] 陈柴棋, 沈巍, 丁华强, 等. 变应性皮肤血管炎的中国医治疗综述[J]. 中国乡村医药, 2019, 10(15): 76-77.

(上接第 107 页)

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
个性化组	23	15 (65.22)	7 (30.43)	1 (4.35)	95.65%
常规组	23	10 (43.48)	8 (34.78)	5 (21.74)	78.26%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

个性化护理对肺炎患者的护理具有显著的效果，可以有效改善患者的症状如发热、咳嗽、气促和咳嗽，同时提升患者的护理满意度。其效果来源于几个具体的原因。首先，个性化护理通过详细的初步评估精准识别每位患者的具体病症和生活方式，允许护理人员制定针对性的护理计划。对于发热患者，个性化方法包括选择适合的退热药物及物理降温措施，并根据患者的体质和病史调整药物剂量及频率。这种精细的调控减少了不良反应风险，同时加快了症状缓解速度。在针对咳嗽和气促等呼吸症状方面，个性化护理提供的呼吸支持，

如氧疗调节和雾化治疗，基于患者的实际肺功能状况和病情严重程度。这意味着护理人员可以通过灵活的调整策略，加快改善呼吸困难及痰液堆积问题，同时教学有效的咳嗽和排痰技巧，更快缓解患者的痛苦和不适。药物管理的精准化也是个性化护理的亮点之一。

总而言之，个性化护理通过全面评估精确识别和应对患者的特定需求，调整护理措施及节奏，使患者获得更有效的症状缓解。因此，个性化护理不仅有效改善肺炎患者的症状改善速度，也在患者满意度上建立了坚实的基础。

[参考文献]

- [1] 汤娟. 健康赋权联合个性化护理在学龄期支气管炎患儿中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4(5):173-177.
- [2] 刘晓娟, 单丹丹, 付珊珊. 兴趣诱导结合个性化护理在肺炎患儿治疗中的应用效果[J]. 四川解剖学杂志, 2024, 32(1):107-109.
- [3] 周爱美. 个性化护理在小儿重症肺炎高热惊厥护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(12):173-176, 198.

(上接第 108 页)

对患者治疗期间进行放松引导，努力促使患者在肠内营养治疗期间保持良好的心理、生理放松状态，以此确保肠内营养治疗的顺利进行。临床研究显示^[4]，护理干预对确保胃癌术后肠内营养治疗的顺利进行、提升胃癌患者术后生存质量等均有重要作用。而本次研究中观察组患者接受全面护理后，其排气时间、住院时间进一步缩短 ($P < 0.05$)，患者满意度明显升高 ($P < 0.05$)，这一点与相关研究结果^[5]是一致的，也充分说明：全面护理在胃癌术后早期肠内营养治疗患者中的应用有良好效果，能缩短患者住院时间，值得推广。

[参考文献]

- [1] 李静, 赵滢. 责任制小组在胃癌术后早期肠内营养护理中的应用及效果[J]. 中国医药导报, 2024, 13(7):173-176.
- [2] 孔春兰, 包新慈. 胃癌伴糖尿病病人术后早期肠内营养的护理[J]. 肠外与肠内营养, 2024, 22(2):127-128.
- [3] 吴丽红, 张晓琴. 胃癌术后病人早期肠内营养肠道耐受性研究进展[J]. 护理研究, 2022, 30(28):3457-3460.
- [4] 潘小林, 赵义芬. 胃癌根治术患者早期肠内营养的护理干预[J]. 中国药物与临床, 2024, 17(2):302-304.
- [5] 倪建琴. 胃癌全胃切除术后早期肠内营养实施的护理体会[J]. 中国急救医学, 2023, 36(s1):303-304.