

系统护理在重症肺炎中的价值

姚凯雄

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 讨论研究在重症肺炎中开展系统护理工作的价值作用。**方法** 将2021年9月到2022年9月期间院内的62例重症肺炎患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组(采取常规模式开展护理工作)、观察组(采取系统护理开展护理工作),观察并比较两组FEV1与FVC指数、症状持续时间、肺功能好转时长,观察并比较两组患者对护理工作满意度。**结果** 将两组护理后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 P 值 <0.05 ,差异显著,观察组整体FEV1与FVC指数、症状持续时间、肺功能好转时长、满意度等各项数据信息均明显比对照组更具优势。**结论** 在重症肺炎中开展系统护理工作可对患者肺功能产生积极影响,尽早减轻患者症状,为患者提供更为满意的护理服务。

【关键词】系统护理;重症肺炎;肺功能;满意度

The value of systematic nursing in severe pneumonia

Kaixiong Yao

hebei oil center hospital

【Abstract】 Objective To discuss the value of systematic nursing in severe pneumonia. **Methods** 62 patients with severe pneumonia in the hospital from September 2021 to September 2022 were included in the study. They were randomly divided into the control group (nursing work was carried out in a conventional way) and the observation group (nursing work was carried out in a systematic way). FEV1 and FVC index, duration of symptoms, and duration of improvement of pulmonary function were observed and compared between the two groups, and their satisfaction with nursing work were observed and compared. **Results** The data of the two groups after nursing were inputted into the statistical system and the results showed that the P value was less than 0.05, with a significant difference. The observation group's overall FEV1 and FVC index, duration of symptoms, duration of pulmonary function improvement, satisfaction and other data information were significantly superior to the control group. **Conclusion** Carrying out systematic nursing work in severe pneumonia can have a positive impact on patients' pulmonary function, relieve patients' symptoms as soon as possible, and provide more satisfactory nursing services for patients.

【Keywords】 Systematic nursing; Severe pneumonia; Lung function; Satisfaction

重症肺炎为临床常见症状,不仅会大大降低患者肺部功能,影响患者正常生活,如果患者病情得不到及时控制,还会增加患者死亡风险,严重威胁患者生命健康^[1]。从临床实际发展来看,在对重症肺炎患者采取治疗措施的同时,还需要做好相关护理工作,保证护理质量,才能在最大程度上提升预后,降低相关并发症发生风险,提升患者生存质量^[2]。文中对2021年9月到2022年9月期间院内的62例重症肺炎患者护理中开展系统护理模式的价值

进行了分析,希望可以为重症肺炎护理研究提供一定保障。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年9月到2022年9月期间院内的62例重症肺炎患者纳入研究范围,随机编号后利用计算机随机抽取方式划分为对照组与观察组,两组患者占比为31:31,对照组男女占比为18:13,年龄最小60岁、最大85岁,年龄平均值为 (72.31 ± 1.57)

岁。观察组男女占比为 19:12, 年龄最小 60 岁、最大 85 岁, 年龄平均值为 (72.28±1.59) 岁。纳入标准: 各项检查结果均与重症肺炎诊断结果一致; 认知水平均达到常规标准, 意识清晰; 患者、家属均在了解此次研究活动后, 在相关知情同意文件上签署了姓名。排除标准: 中途退出者; 同时合并其他严重疾病者; 意识模糊, 认知水平达不到常规标准者。医院伦理委员会同意此次研究活动, 并予以审批。将各个患者基础资料输入统计学系统, 处理后 P 值 > 0.05, 无显著差异, 具有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规模式开展护理工作, 严格按照常规标准做好病房巡视工作, 做好患者各项生命体征变化的观察与记录工作, 及时发现异常并采取相应的护理措施。观察组采取系统护理开展护理工作:

(1) 小组组建

按照医院科室情况组建对应的护理小组, 定期组织小组成员参加培训学习, 要求小组成员均掌握系统护理理念与操作技巧、专科护理知识与相关技能, 不断提升护理人员专业水平; 完善相关护理管理机制, 实施责任制, 在最大程度上保证护理人员操作规范性, 为护理工作顺利开展提供一定保障。

(2) 具体实施

①综合患者各方面情况对患者进行系统性评估, 按照评估结果制定相应的护理方案, 确保各项护理工作有序开展。②当患者病情逐渐恢复平稳后, 需要按照患者实际情况, 对患者开展系统性的健康宣教工作, 综合采取幻灯片播放方式、短视频播放方式、图册讲解方式、模型讲解方式等为患者科普重症肺炎疾病健康知识、治疗流程与重点、护理方法与相关注意事项, 让患者可以主动配合医务人员完成治疗与护理工作, 提升患者依从性; 同时对家属也应开展系统性健康宣教, 鼓励家属参与到护理中, 提升护理水平。③综合考虑影响患者心理状态的各个因素, 并对患者开展系统性心理护理工作, 包括利用深呼吸训练、音乐疗法、播放娱乐节目等

方式帮助患者转移注意力, 并利用语言与肢体等给予患者相应的支持与鼓励; 还可以利用病例讲解方式引导患者树立治疗信心, 在最大程度上帮助患者减轻心理负担; 还可以将同时期病情控制较好患者作为榜样, 对患者进行激励。④结合患者实际情况合理选择营养支持方式, 并注意营养均衡, 确保患者在治疗期间机体可及时得到营养补充, 降低相关不良事件发生风险。在患者用餐后需要指导并辅助患者做好口腔清洁工作, 降低口腔感染发生风险。⑤对并发症发生风险进行合理评估, 及时采取预防措施, 将相关并发症发生风险控制合理范围。日常强化患者与家属之间的沟通与交流, 及时了解患者护理需求, 并适当调整护理方案, 确保护理有效性。⑥严格按照相关标准按时对病房进行清洁与消毒, 将室内温度、湿度、光线等调整到适宜状态, 为患者创造安全、舒适的治疗环境。

1.3 判断标准

(1) 观察并比较两组 FEV1 与 FVC 指数、症状持续时间、肺功能好转时长。

(2) 观察并比较两组患者对护理工作满意度, 依照医院多名专家共同制定满意度调查表, 分值在 1-100 分之间, 得分在 1 到 59 分范围内可判断为不满意, 得分在 60 到 85 分之间可判断为满意, 得分在 86 到 100 分之间可判断为十分满意, 总满意度为十分满意/总例数+满意/总例数, 再×100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, 使用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标

将两组护理后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 P 值 < 0.05, 差异显著, 观察组整体 FEV1 与 FVC 指数、症状持续时间、肺功能好转时长等各项数据信息均明显比对照组更具优势。见表 1。

表 1 两组临床各项指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV1 (L)	FVC (L)	症状持续时间 (d)	肺功能好转时长 (d)
观察组 (n=31)	2.42±0.27	3.37±0.26	3.66±1.19	8.10±1.28
对照组 (n=31)	1.57±0.21	2.19±0.22	6.31±1.33	12.51±2.71
χ^2/t	13.835	19.290	8.267	8.192
P	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 满意度

观察组十分满意有 19 例 (61.29%)、满意有 11 例 (35.48%)、不满意有 1 例 (3.22%)，总满意率为 96.77% (30/31)；对照组十分满意有 14 例 (45.16%)、满意有 13 例 (41.93%)、不满意有 4 例 (12.90%)，总满意率为 87.09% (27/31)。

将两组护理后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 ($\chi^2=5.225, P=0.022$; $\chi^2=0.876, P=0.349$; $\chi^2=6.322, P=0.011$; $\chi^2=5.315, P=0.011$)， P 值 <0.05 ，差异显著，观察组整体满意度数据信息均明显比对照组更具优势。

3 讨论

以往临床针对重症肺炎患者，主要会采取常规模式开展护理工作，但是不能在最大程度上保证护理水平，对患者预后产生不良影响^[3]。随着现代医疗卫生事业的不断进步与发展，多种新型护理模式被逐渐运用到临床护理中，并取得了不错效果，系统护理就是其中一种^[4]。在系统护理模式下，会综合多方面影响因素，将护理程序作为中心，实现各个护理环节的优化与升级，并将现代护理观念作为指导，对患者开展综合、全面的护理服务，进而提升整体服务质量与效率，充分发挥护理工作价值，为患者的康复提供一定保障^[5]。与常规护理模式相比，系统护理模式的运用能够提升护理工作全面性，将各个方面护理工作落实到位，充分发挥护理工作价值，及时采取相关措施帮助患者减轻生理与心理负担，缩短患者住院时间，促进患者尽早康复。已有相关研究报告证实^[6-10]，将系统护理模式运用到重症肺炎患者护理中，可将整体护理水平提升到新高度，缩短患者机械通气时间与住院时间，将相关并发症发生风险控制在合理范围，同时还能对患者心理状态与生活质量产生积极影响，十分有助于患者康复。结合文中研究结果，将两组护理后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 P 值 <0.05 ，差异显著，观察组整体 FEV1 与 FVC 指数、症状持续时间、肺功能好转时长、满意度等各项数据信息均明显比对照组更具优势。

可见，在重症肺炎中开展系统护理工作可对患者肺功能产生积极影响，尽早减轻患者症状，为患者提供更为满意的护理服务。

参考文献

- [1] 翁梅玲. 系统化整体护理在重症肺炎合并心力衰竭患者中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(19):36-38.
- [2] 蒋柳芳. 系统性护理对 ICU 重症肺炎患者的干预效果及对 VAP 的预防[J]. 健康必读, 2021, 41(4):174-175.
- [3] 邓莎. 系统化护理干预在重症医学科重症肺炎患者护理中的临床应用[J]. 养生保健指南, 2021, 9(28):148.
- [4] 陈科文. 系统化护理干预在重症医学科重症肺炎患者护理中的临床应用[J]. 饮食保健, 2020, 4(37):211.
- [5] 熊文珍. ICU 重症肺炎患者应用系统性护理的效果及对 VAP 发生的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(11):2084-2086.
- [6] 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.
- [7] 沈燕, 刘爱琴. 系统化护理干预在重症肺炎患者护理中的临床应用[J]. 饮食保健, 2020, 12(38):178.
- [8] 张贺, 胜立那, 刘芳, 等. 系统化护理干预在重症肺炎患者护理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(23):118.
- [9] 黄庆玲. 分析系统化护理干预在重症肺炎患者护理中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(15):139.
- [10] 于岩. 系统化护理在重症肺炎患者护理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(18):215.

收稿日期: 2022 年 9 月 12 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 姚凯雄, 系统护理在重症肺炎中的价值[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(6): 84-86
DOI: 10.12208/j.imrf.20220217

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS