

精细化护理联合个体化心理护理对 ICU 重症肺炎患者中的效果

张凯丽

山西医科大学附属第一医院 山西太原

【摘要】目的 分析 ICU 重症肺炎病人用精细化护理和个体化心理护理所起到的作用。**方法** 随机均分 2023 年 6 月-2024 年 6 月本院 ICU 接诊重症肺炎病人 (n=74)。试验组采取精细化护理和个体化心理护理, 对照组行常规护理。对比 SDS 评分等指标。**结果** 关于 ICU 住院时间和症状缓解时间: 试验组只有 (12.18±2.04) d、(5.17±1.94) d, 对照组长达 (16.83±3.17) d、(8.16±2.03) d, 差异显著 (P<0.05)。并发症: 试验组 5.41%, 对照组 21.62%, 差异显著 (P<0.05)。SDS 和 SAS 评分: 干预后, 试验组低于对照组 (P<0.05)。**结论** ICU 重症肺炎病人用精细化护理和个体化心理护理, 病人的症状缓解时间更短, 病情恢复更快, 并发症也更少, 心态改善更加显著。

【关键词】 ICU; 个体化心理护理; 重症肺炎; 精细化护理

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250123

Effect of intensive nursing combined with individualized psychological nursing on ICU patients with severe pneumonia

Kaili Zhang

The First Affiliated Hospital of Shanxi Medical University, Shanxi, Taiyuan

【Abstract】 Objective To analyze the role of intensive care and individualized psychological care in ICU patients with severe pneumonia. **Methods** Patients with severe pneumonia were randomly divided into ICU patients from June 2023 to June 2024 (n=74). The experimental group received refined nursing and individualized psychological nursing, and the control group received routine nursing. Compare SDS scores and other indicators. **Results** The duration of ICU stay and symptom remission were (12.18±2.04) d and (5.17±1.94) d in the experimental group and (16.83±3.17) d and (8.16±2.03) d in the control group, the differences were significant (P < 0.05). Complications: experimental group 5.41%, control group 21.62%, the difference was significant (P < 0.05). SDS and SAS scores: After intervention, the test group was lower than the control group (P < 0.05). **Conclusion** ICU patients with severe pneumonia with refined nursing and individualized psychological nursing, patients with symptoms of shorter relief time, faster recovery, less complications, more significant improvement in mentality.

【Keywords】 ICU; Individualized psychological nursing; Severe pneumonia; Fine care

医院 ICU 中, 重症肺炎作为一种常见病, 具备病情危重与病情进展迅速等特点, 可引起呼吸急促、面色苍白与四肢厥冷等症状, 情况严重时, 也可导致病人的死亡^[1]。通过对 ICU 中的重症肺炎病人施以正确的救治, 能挽救病人生命, 抑制疾病进展, 但病人在整个治疗的过程中会受到诸多因素的影响, 如: 疼痛、疾病认知度低、环境与侵入性操作等, 会出现焦虑、害怕与担忧等不良情绪, 使得病人无法更好的配合治疗, 进而对其康复进程造成了影响^[2,3]。

故, 医院还应重视 ICU 重症肺炎病人的护理工作。本文选取 ICU 重症肺炎病人 74 名, 旨在剖析 ICU 重症肺炎病人用精细化护理与个体化心理护理所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 6 月-2024 年 6 月, 本院 ICU 接诊重症肺炎病人 74 名。研究获伦理委员会批准。入选的重症肺炎病例资料完整。排除孕妇、传染病、精神病、血液系

统疾病、严重心脑血管疾病、全身感染与癌症^[4]。将入选的重症肺炎病例按照随机双盲法均分 2 组。试验组（女 16 人、男 21 人）：年纪下限 36、上限 76，平均（46.39±5.27）岁。

对照组（女 15 人、男 22 人）：年纪下限 35、上限 77，平均（46.72±5.83）岁。各组基线资料相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理：处置病人异常情况；酌情调整输液速率；做好体征监测工作；核对病人用药信息；帮助病人完成相关检查。

试验组增加使用精细化护理与个体化心理护理：

（1）组建精细化护理小组，主要是由主治医生、科主任、护士与护士长等构成，并任命护士长为组长。评估病人全身状况，了解病人基本情况，询问病人药敏史与病史。积极解决护理问题，优化护理流程，制定系统性的护理方案。

（2）正确指导病人咳痰，若病人咳痰无力，可采取人工叩击排痰的方式对病人进行干预，需根据病人实际情况，合理调整叩击的力度和频率，待叩击 8-10min 之后可休息 4min 左右，然后再将痰液规范化的吸出。如有必要，也可对病人施以机械振动排痰护理。

（3）强化巡视力度，可每隔半小时巡视一次，若病人存在肾功能异常的情况，需对其液体出入量进行准确的记录，并配合医生对病人进行干预。若病人存在脓毒症与感染性休克等问题，需立即上报，并采集病人血液等标本送检。若病人存在多脏器衰竭的情况，需立即抢救，并予以镇静与吸氧等治疗。

（4）评估病人营养状况，然后结合疾病治疗的要求，为病人制定个体化的膳食方案。要求病人吃富含维生素与优质蛋白的食物，嘱病人多喝温水，不吃辛辣与生冷的食物，可适当补充微量元素。若病人无法经口进食，需对其施以鼻饲。

（5）做好病人皮肤与口腔的护理工作，餐后，用温生理盐水对病人的口腔进行清洁。若病人存在牙周肿痛与牙龈出血等情况，可指导其使用复方氯己定含漱液。每日按时用温水对病人的皮肤进行擦拭，并确保病人床单位的整洁与干燥。

（6）让病人保持舒适的体位，同时将 2-4h 当作是一个周期，帮助病人翻身一次，按摩病人的肢体一次，并仔细观察病人的下肢情况，积极预防深静脉血栓等并发症的发生。

（7）强化体温监测力度，若病人有发热的症状，

需对其施以物理降温，如：酒精擦拭与使用冰毯等。若物理降温无效，需对病人施以药物治疗。及时擦干病人的汗液，若出汗比较多，需及时为病人更换衣物。

（8）呼吸机治疗期间，需根据病人实际情况，合理调整呼吸机参数，并做好管道等的消毒工作。做好病人呼吸道管理工作，确保湿化瓶温度介于 37-40℃ 之间。

（9）将重症肺炎等的知识录制成为短视频或制作成为宣教手册，然后再指导病人与家属学习。耐心解答病人与家属所提出的问题，并向他们介绍预后较好的重症肺炎案例。

（10）强化与病人之间的沟通，了解病人喜好，并为病人播放喜欢的乐曲，让病人能放松身心。鼓励病人倾诉，并通过眼神交流与点头等方式向病人表达理解与同情。询问病人有无不适感，若病人主诉有疼痛或过度焦虑等情况，可对病人施以镇痛或镇静治疗。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 记录 2 组 ICU 住院时间与症状缓解时间。

1.3.2 统计并发症发生例数。

1.3.3 心态评估。其评估工具选择的是 SDS 和 SAS 量表，至于标准分，前者是 53，后者是 50。一旦超过标准分，说明病人心态差。评分越高，心态越差。

1.4 统计学分析

至于研究内涉及到的数据，在分析之后都用 SPSS 24.0 软件做处理，当中， χ^2 与 t 检验的是计数与计量资料，另外，计数及计量资料也用（%）和（ $\bar{x}\pm s$ ）表示。一旦差异符合统计学条件，即可判定为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 康复指标分析

对比 ICU 住院时间和症状缓解时间的数据：试验组只有（12.18±2.04）d、（5.17±1.94）d，对照组长达（16.83±3.17）d、（8.16±2.03）d，差异显著（ $t_1=4.1903$ ， $t_2=3.9153$ ， $P<0.05$ ）。

2.2 并发症分析

对比表 1 内展示的并发症数据：试验组 5.41%，对照组 21.62%，差异显著（ $P<0.05$ ）。

2.3 心态分析

对比评估获取到的 SDS 和 SAS 数据：未干预，试验组（57.73±7.29）分、（55.64±6.39）分，对照组（57.94±7.05）分、（55.82±6.14）分，差异不显著（ $t_1=0.2814$ ， $t_2=0.3015$ ， $P>0.05$ ）；干预后：试验组低至（36.52±5.18）分、（35.11±4.92）分，对照组高达（47.19±6.34）分、（45.37±5.04）分，差异显著（ $t_1=14.2094$ ， $t_2=13.9713$ ， $P<0.05$ ）。

表 1 查看并发症数据 [n, (%)]

组别	例数	肺水肿	压疮	感染	发生率
试验组	37	0 (0.0)	1 (2.7)	1 (2.7)	5.41
对照组	37	2 (28.57)	3 (8.11)	3 (8.11)	21.62
χ^2					7.0135
P					0.0273

3 讨论

目前，重症肺炎作为医院中比较常见的一种危重症，其发病和免疫系统异常及病菌内毒素等因素相关，病人发病后通常会出现咳嗽、呼吸困难、面色苍白与发热等症状，若不积极干预，将会导致呼吸衰竭等问题。本病变化极快，需积极干预，否则将会危及病人生命[6,7]。

精细化护理乃比较新型的一种护理技术，能充分展现人文关怀，护士能从不同层面入手，主要有体位管理、膳食指导、排痰护理、口腔护理、加强巡视、皮肤护理与体温管理等，对病人施以持续性与全面性的护理，以促进病人相关症状的缓解，减少病人并发症发生几率，缩短病人康复时间[8,9]。个体化心理护理乃专科护理技术，涵盖“以人为本”理念，护士在实际护理的过程中，需注意观察病人情绪变化，并做好病人的宣教工作，积极安抚病人情绪，适当鼓励病人，以消除病人不良心理，纠正病人错误认知，让病人能更加主动的配合治疗，从而有助于提升病人疗效，改善病人预后[10]。对 ICU 重症肺炎病人辅以精细化护理与个体化心理护理，不仅能改善病人身心状态，还能有效预防压疮等并发症的发生，利于病人病情的恢复。本研究，对比 ICU 住院时间和症状缓解时间的数据：试验组更短（ $P < 0.05$ ）；对比统计获取到的并发症数据：试验组更低（ $P < 0.05$ ）；对比评估获取到的 SDS 和 SAS 数据：干预后，试验组更低（ $P < 0.05$ ）。

综上，ICU 重症肺炎用精细化护理与个体化心理护理，病人的症状缓解时间更短，病情恢复更快，并发症更少，心态改善也更加显著，值得推广。

参考文献

[1] 郭艳姝,胡志玲,易盈. 探索精细化护理对重症肺炎合并呼吸衰竭患者治疗和康复的影响[J]. 康复,2024,13(1): 14-17.

[2] 林亚莉,陈丽媛,谢巧娟. 精细化护理对 ICU 重症肺炎合

并糖尿病患者血糖控制及机械通气相关并发症的影响[J]. 糖尿病新世界,2023,26(8):153-156.

[3] 陈彩虹. 精细化护理在重症肺炎合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2023,35(24):173-176.

[4] 王婧,周文艳. 精细化护理在俯卧位机械通气治疗小儿重症肺炎伴呼吸衰竭中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2023,2(24):166-169.

[5] 马瑛,孙丽荣,王玲霞. 专科护士指导的早期肠内营养精细化管理在 ICU 老年重症肺炎患者中的干预效果[J]. 健康之家,2024,9(2):179-181.

[6] 区晓芬,区晓珊,冯焕珍,等. 对重症肺炎合并糖尿病患者开展精细化护理对其血糖水平与生活质量的改善作用[J]. 糖尿病新世界,2022,25(7):148-151.

[7] 周爱侠. 精细化护理对 ICU 重症肺炎合并糖尿病患者血糖控制及机械通气相关并发症的影响[J]. 糖尿病天地,2023,20(12):3-4.

[8] 陈继华. 精细化护理在治疗重症肺炎患者过程中的应用价值[J]. 糖尿病天地,2022,19(3):218-219.

[9] 方雪莉. 精细化护理对 ICU 重症肺炎合并糖尿病患者血糖控制及机械通气相关并发症的影响[J]. 健康女性,2023,21(38):77-78.

[10] 代敏,卢东莉,黄宝欣. 精细化护理联合个体化心理护理对 ICU 重症肺炎患者中的效果[J]. 西藏医药,2023, 44(4):116-118.

版权声明：©2025 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