

## 医护结合优质护理对肺部感染患者免疫能力与生活质量的影响研究

彭艳艳

苏州市立医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 分析肺部感染患者应用医护结合优质护理干预对其免疫功能和生活质量的作用。**方法** 纳入2022年1月~2024年1月内收治的肺部感染患者66例,采用随机双色球法分为对照组(常规护理)和观察组(医护结合优质护理)各33例,对比两组护理效果。**结果** 对比两组免疫能力显示,观察组患者免疫指标均优于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ );对比两组生活质量显示,干预前两组生活质量各维度评分差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),干预后观察组评分均显著高于对照组,差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 临床中对肺部感染患者行医护结合优质护理干预能够显著提升其免疫能力,促进生活质量提高。

**【关键词】** 医护结合优质护理;肺部感染;免疫能力;生活质量

**【收稿日期】** 2024年11月22日

**【出刊日期】** 2024年12月28日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20241460

### Study on the impact of combining medical care with high-quality nursing on the immune function and quality of life of patients with pulmonary infections

Yanyan Peng

Suzhou Municipal Hospital, Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze the effects of combining medical care with high-quality nursing interventions on the immune function and quality of life of patients with pulmonary infections. **Methods** A total of 66 patients with pulmonary infections admitted between January 2022 and January 2024 were randomly divided into a control group (conventional nursing) and an observation group (medical staff combined with high-quality nursing), with 33 cases in each group, using the double color ball method. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** Comparing the immune abilities of the two groups, it was found that the immune indicators of the observation group were superior to those of the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ); Comparing the quality of life between the two groups, there was no statistically significant difference in the scores of each dimension of quality of life between the two groups before intervention ( $P>0.05$ ). After intervention, the scores of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** In clinical practice, combining medical care with high-quality nursing interventions for patients with pulmonary infections can significantly enhance their immune function and promote the improvement of their quality of life.

**【Keywords】** Combining medical care with high-quality nursing care; Pulmonary infection; Immune ability; Quality of life

肺部感染作为一种常见的呼吸系统疾病,其发病率和死亡率在全球范围内均居高不下,尤其在老年人和免疫力低下的患者中更为显著。肺部感染不仅导致患者出现高烧、咳嗽、胸痛和呼吸困难等症状,严重时还可能引发呼吸衰竭,对患者的身体健康和生活质量造成严重影响<sup>[1]</sup>。因此,探索有效的护理模式,可以提升肺部感染患者的免疫能力和生活质量,具有重要的

临床意义和社会价值。近年来,随着医疗技术的不断进步和护理理念的更新,医护结合优质护理模式逐渐在临床实践中得到广泛应用<sup>[2]</sup>。优质护理是以病人为中心,夯实基础护理,全面落实责任制整体护理,深化护理专业内涵,全面提升护理服务水平的一种新型护理模式。该模式旨在通过改革服务模式和管理模式,为患者提供全面、全程的专业服务,从而提升患者的满意度和护

理质量<sup>[3]</sup>。在肺部感染患者的护理中,医护结合优质护理模式的应用具有重要意义。本研究中,即分析了肺部感染患者应用医护结合优质护理干预的护理效果,具体报道如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

纳入 2022 年 1 月~2024 年 1 月内收治的肺部感染患者 66 例,采用随机双色球法分为对照组(常规护理)和观察组(医护结合优质护理)各 33 例。对照组患者男性 16 例,女性 17 例;年龄 35~77 岁,平均(50.37±4.12)岁。观察组患者男性 15 例,女性 18 例;年龄 35~79 岁,平均(50.66±4.01)岁。患者基本情况相近,不存在统计学意义( $P>0.05$ )。研究经患者和本院医学伦理委员会知情批准。

### 1.2 方法

对照组行常规护理,即药物护理、健康宣教、病房环境护理、饮食护理等。

观察组行医护结合优质护理:

(1) 病情监测与评估:①体温监测:肺部感染患者常伴随发热症状,护理人员需定时监测体温并记录。体温低于 38.5℃时,可采用物理降温方法,如温水擦浴,以缓解症状。体温高于 38.5℃时,需及时使用退热药物,如布洛芬混悬液、对乙酰氨基酚颗粒等,必要时可肛塞吲哚美辛栓进行退烧治疗。②呼吸状态监测:密切观察患者的呼吸频率、节律及深度,评估是否存在呼吸困难。对于呼吸困难的患者,可给予氧疗,以缓解缺氧症状。③咳嗽与咳痰监测:注意患者咳嗽的性质、频率及痰液的颜色、量和性状。鼓励患者有效咳嗽,通过拍背、吸痰等措施促进痰液排出。

(2) 体位与活动:①体位调整:肺部感染患者应保持一定的半卧位,有利于咳嗽和排痰。长期卧床的患者需定时翻身,防止压疮和坠积性肺炎的发生。②适当活动:根据患者病情,鼓励其进行适当活动,如步行、慢走等,以增强免疫力。活动强度应以不引起呼吸困难

为原则,循序渐进地增加运动量。

(3) 环境与生活护理:①环境清洁:保持室内空气清新,定时开窗通风,但需注意保暖,避免受凉。保持环境的清洁卫生,减少交叉感染的风险。②生活护理:给予患者温水擦浴、更换衣物等生活护理,保持皮肤清洁干燥。对于卧床不起的患者,需协助其进行口腔护理、翻身拍背等。

(4) 心理护理与健康教育:①心理护理:关注患者的心理状态,及时给予心理疏导和支持。鼓励患者树立战胜疾病的信心,积极配合治疗。②健康教育:向患者及其家属讲解肺部感染的相关知识,包括病因、症状、治疗方法及预防措施等。指导患者及其家属掌握正确的咳痰方法、用药方法及饮食注意事项等。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者干预后免疫功能,测定患者白细胞介素-6(IL-6)、白细胞介素-8(IL-8)和肿瘤坏死因子- $\alpha$ (TNF- $\alpha$ )。

(2) 对比两组患者干预前后生活质量,采用 QOL 生活质量量表评估患者日常生活、躯体功能、情感功能、认知功能和社会功能情况,分数与患者生活质量为正相关。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 统计学软件处理研究数据, $t$  和“ $\bar{x}\pm s$ ”为计量资料, $\chi^2$  和“%”为计数资料, $P<0.05$  时差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 免疫功能对比

通过分析显示,干预后观察组患者 IL-6、IL-8 和 TNF- $\alpha$  均显著优于对照组,差异均存在统计学意义( $P<0.05$ ),如表 1。

### 2.2 生活质量对比

干预前两组 QOL 评分差均无统计学意义( $P>0.05$ ),干预后观察组评分均显著高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),如表 2。

表 1 观察组和对照组的免疫功能对比( $\bar{x}\pm s$ )

组别	IL-6 (pg/ml)	IL-8 (pg/ml)	TNF- $\alpha$
观察组 (n=33)	203.12±35.34	27.18±2.04	13.05±1.15
对照组 (n=33)	261.86±37.57	32.65±2.87	19.36±1.74
$t$	6.542	8.924	17.380
$P$	0.001	0.001	0.001

表2 观察组和对照组的生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

观察指标 (分)		观察组 (n=33)	对照组 (n=33)	t	P
日常生活	干预前	62.41 ± 6.41	61.48 ± 6.65	0.578	0.565
	干预后	75.68 ± 7.56	70.71 ± 7.14	2.746	0.008
躯体功能	干预前	53.24 ± 8.25	52.72 ± 8.26	0.256	0.799
	干预后	68.97 ± 9.33	60.54 ± 9.17	3.702	0.001
情感功能	干预前	54.27 ± 7.09	53.55 ± 7.27	0.407	0.685
	干预后	71.68 ± 9.53	67.37 ± 7.12	2.081	0.041
认知功能	干预前	52.83 ± 6.80	52.14 ± 6.91	0.409	0.684
	干预后	70.42 ± 8.88	63.64 ± 7.71	3.312	0.002
社会功能	干预前	55.45 ± 6.49	56.25 ± 6.96	0.483	0.631
	干预后	68.51 ± 7.91	63.30 ± 7.30	2.781	0.007

### 3 讨论

肺部感染患者的护理工作是临床治疗中不可或缺的一环,直接关系到患者的免疫功能恢复和生活质量提升。常规护理往往只关注基本的排痰和呼吸支持,但对于痰液粘稠、排痰困难的患者,缺乏更为精细的呼吸道管理策略,如雾化吸入、体位引流等方法的综合应用,可能导致痰液积聚,影响呼吸功能<sup>[4]</sup>。相比之下,医护结合优质护理模式在肺部感染患者的护理中展现出显著优势<sup>[5]</sup>。肺部感染患者的免疫能力普遍较低,容易受到病原体的侵袭,导致感染反复发作。通过实施医护结合优质护理,可以加强对患者的免疫调节和营养支持,提高患者的免疫能力,减少感染的发生。优质护理模式强调全面细致的呼吸道管理,采用雾化吸入、体位引流等多种方法,有效促进痰液排出,保持呼吸道通畅,降低肺部感染风险<sup>[6]</sup>。根据患者的具体营养状况,制定个性化的饮食计划,鼓励患者摄入高蛋白、高热量、高维生素的食物,以增强机体抵抗力,促进免疫功能恢复。优质护理模式注重深入的心理护理,通过多元化的健康教育形式,消除患者的不良心理刺激,减轻焦虑、抑郁状态,提高患者的治疗依从性<sup>[7]</sup>。密切观察患者的病情变化,及时发现并处理并发症的苗头,降低并发症的发生率,提高患者的生活质量<sup>[8]</sup>。

综上所述,医护结合优质护理模式在肺部感染患者的护理中展现出显著优势,能够全面提升患者的免疫功能和生活质量。

### 参考文献

[1] 王佩佩,王晓东,乔慧娟. 医护结合优质护理对肺部感染患者免疫能力与生活质量的影响[J]. 临床医学工

程,2024,31(1):101-102.

- [2] 王李晶子,李沛,张岚,等. 慢加急性肝衰竭患者肺部感染风险评分工具的构建及应用研究[J]. 中华急危重症护理杂志,2024,5(10):869-875.
- [3] 窦芳. 护理风险管理在急性左心衰竭合并肺部感染患者中的应用[J]. 临床研究,2024,32(11):164-167.
- [4] 高超. 标准化综合性护理干预对肺部感染患者的治疗效果研究[J]. 中国标准化,2024(20):271-274.
- [5] 王立平,邓甲秀,胡秀梅,等. "网式"控制管理在预防血液净化中心患者肺部感染中的效果[J]. 国际护理学杂志,2024,43(20):3684-3688.
- [6] 欧阳月琴,孙月,吴安琪,等. 预见性护理联合早期肺康复锻炼在脑卒中患者肺部感染预防中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(19):140-142.
- [7] 侯文昭. 集束化护理干预对慢性支气管炎并肺部感染患者遵医行为及护理满意度的影响[J]. 基层医学论坛,2024,28(26):74-76.
- [8] 张静,荣向霞,鲍士玉,等. 基于 LEARNS 模式的老年共病肺部感染患者护理干预方案的构建及应用研究[J]. 护理管理杂志,2024,24(9):737-742,749.

版权声明: ©2024 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