

## 全程护理干预对重症肺炎治疗效果及并发症发生率的影响

古丽斯坦·巴吾东

新疆维吾尔自治区人民医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探讨分析全程护理干预对重症肺炎治疗效果及并发症发生率的影响。**方法** 研究最初开端时间与最终结束时间分别为 2021 年 6 月和 2022 年 6 月,在电脑随机抽选系统干预作用下,在上述所提及这段时间内选择我院接受治疗的重症肺炎患者 152 例当做本次研究治疗的探究对象,区分为不同的两个组别,前组为共计 76 例为其施以常规护理的对照组,后组为共计 76 例为其施以全程护理的观察组,针对于患者接受治疗后的临床成效进行互相之间的比较。**结果** 患者最终所拥有的临床成效相对更高的一个组别为观察组 ( $P < 0.05$ )。患者最终出现并发症的概率相对更高的一个组别为对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对出现重症肺炎症状的患者在接受治疗的过程中施以全程护理,让患者能够拥有与理想状态相匹配的最终成效,出现并发症事件的概率得到了有效的控制与降低这是一种值得临床实际使用的干预方式。

**【关键词】** 全程护理; 重症肺炎; 并发症

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300015

### The influence of whole-course nursing intervention on the effect of treatment and complication rate of severe pneumonia

Gulisidan · Bawudong

Xinjiang Uygur Autonomous Region People's Hospital, Xinjiang Urumqi

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of full nursing intervention on the treatment effect and complications of severe pneumonia. **Methods** the initial beginning time and the final end time in June 2021 and June 2022, respectively, in the computer random selection system intervention, in the above mentioned time select our severe pneumonia patients treated 152 cases as the object of the study treatment, divided into two different groups, the former group for a total of 76 cases for the control group of routine care, after group for a total of 76 cases for the full care observation group, for the patients after the clinical results of treatment. **Results** One group with a relatively higher clinical effectiveness was the observation group ( $P < 0.05$ ). A higher probability of complications was the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For patients with symptoms of severe pneumonia in the process of treatment, so that patients can have the final effect matching the ideal state, and the probability of complications is effectively controlled and reduced, which is an intervention method worthy of clinical use.

**【Key words】** full care; severe pneumonia; complications

重症肺炎这一疾病存在起病急的特征,患者不仅会出现发热、咳嗽等呼吸症状,同时还会合并出现休克、意识障碍以及肝肾功能异常等情况,并且病情发展急促,患者出现并发症的概率较高<sup>[1]</sup>。为了能够让患者得到更为显著的成效,常规护理干预对患者治疗的加成效果较低,本次研究主要是通过全程护理干预模式下,探讨分析对重症肺炎症状患者所产生的成效。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究最初开端时间与最终结束时间分别为 2021 年 6 月和 2022 年 6 月,在电脑随机抽选系统干预作用下,在上述所提及这段时间内选择我院接受治疗的重症肺炎患者 152 例当做本次研究治疗的探究对象,区分为不同的两个组别,前组为共计 76 例为其施以常规护理的对照组,后组为共计 76 例为其施以全程护理的观察组;39 例和 37 例分别为对照组所含有的男女患者例数,

年龄最低至 60 岁, 最高至 79 岁, 均值 (70.25±5.26) 岁; 40 例和 36 例分别为观察组所含有的男女患者例数, 年龄最低至 59 岁, 最高至 80 岁, 均值 (70.64±5.54) 岁; 使患者的各项基线资料进行相互之间的比较, 不具备差异性 ( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

被规划为对照组的患者, 对其主要是通过常规护理模式开展相应的干预工作。

### 1.2.2 观察组

被规划为观察组的患者, 对其主要是通过全程护理模式开展相应的干预工作, 其所涉及到的具体干预工作内容如下: (1) 组建全程护理干预小组, 需要让重症医学科针对于肺部感染患者有着更多治疗经验和责任心更高的高年资的护理人员和主治医生创建护理小组, 同时需要在上岗前对相应组员实施培训工作。

(2) 护理人员需要保证患者所处病房的干净与整洁, 需要定时定期对病房内各个物品进行消毒, 同时在对患者实施各项治疗的过程中, 医护人员需要严格按照无菌操作的标准执行, 同时针对于患者的探视需要进行严格的规范, 患者家属在探视之前需要在护理人员指导下完成严格的手卫生, 并穿戴好无菌防护服, 避免交叉感染症状的产生。(3) 当患者实施通气治疗的过程中, 在患者病情允许的条件下, 可以将患者的床头抬高, 能够避免其出现冷凝水误吸的情况, 并为患者实施口腔护理和气道管理工作, 在通过对患者实施口腔护理清洁工作之后, 能够有效降低细菌滋生的发生概率, 每间隔 30 分钟的时间对患者的各项基础指证进行观测, 若患者出现了异常情况, 需要及时上报并处理。在对患者实施各项治疗的过程中应该保证患者拥有通畅的呼吸状态, 需要及时对患者施以吸痰干预工作; 同时在实施气道湿化干预的过程中应该提前开展加温处理, 一次来降低患者痰液的粘稠度。护理人员需要每天都为患者实施叩背和翻身, 每间隔 2h 的时

间, 鼓励患者进行咳痰, 而对于咳痰无力的患者, 则需要为患者给予雾化治疗。(4) 在患者接受抢救检查和治疗的时候, 应该做好充足的准备, 同时当患者需要复查胸部 CT 的时候, 则应该安排主管护师对患者施以全程的陪护。(5) 若患者在接受治疗后其症状出现了好转, 此情况下护理人员需要及时告知患者其实际的情况和预后的结果, 并对患者施以一定的心理安抚工作, 并鼓励并指导患者实施床上练习深呼吸运动, 让患者能够拥有对治疗的信心。(6) 在住院的过程中, 护理人员应该为患者提供高蛋白饮食, 保证患者摄入充足的营养。

### 1.3 观察指标

(1) 临床疗效: 根据患者最终所拥有的临床疗效进行相互之间的比较与分析, 将其划分为了三个等级阶层, 分别为: 患者在接受干预后所开展的各项检查其结果均显示为正常, 患者所存在的肺部感染症状均不在出现, 实施气管拔管操作之后患者所存在的咳嗽和发热等各种临床症状均有非常显著的好转, 此状态为显效; 所存在的重症肺炎症状较治疗前出现了一定程度的好转迹象, 所开展的血清炎性指标的检车结果显示出现了降低, 但是仍旧存在肺部感染症状, 此状态为有效; 患者并不具备显著的治疗成效, 仍然需要接受住院治疗, 此状态为无效。

(2) 并发症: 针对于患者在接受治疗的过程中出现并发症的概率进行相互之间的比较与分析, 其中主要涉及到患者发生感染性休克、肺水肿、支气管扩张、心力衰竭以及肾功能不全等症状的概率。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计数资料经 $\chi^2$  检验, 以 (%) 表示, 差异有统计学意义为  $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的临床疗效

由表 1 结果所示, 患者最终所拥有的临床成效相对更高的一个组别为观察组 ( $P<0.05$ )。

表 1 对比两组患者的临床疗效[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	76	43 (56.58)	30 (39.47)	3 (3.95)	73 (96.05)
对照组	76	32 (42.11)	26 (34.21)	18 (23.68)	58 (76.32)
$\chi^2$					12.431
P					0.000

## 2.2 对比两组患者的并发症

在本次研究的对照组中最终出现感染性休克、肺水肿、支气管扩张、心力衰竭以及肾功能不全症状的患者例数分别为6例、5例、4例、2例和2例，其并发症率为25.00%（19/76）；

观察组中最终出现感染性休克、肺水肿、支气管扩张、心力衰竭以及肾功能不全症状的患者例数分别为1例、1例、1例、0例和1例，其并发症率为5.26%（4/76）；（ $\chi^2=11.526$ ， $P=0.000$ ）。

由上述结果所示，患者最终出现并发症的概率相对更高的一个组别为对照组（ $P<0.05$ ）。

## 3 讨论

随着我国国情的变化，逐步进入到了老龄化社会，而因为老年人的特殊性，最近几年时间内发生肺炎症状的患者数量不断增加，并且当肺炎发展为重症感染的时候，通常情况下起病隐匿，并且不具备特异性表征，从而容易导致没有在最佳时间段内接受到及时的治疗<sup>[2]</sup>。常规情况下，老年患者因为其所拥有的免疫力出现了降低，机体的各个脏器的功能也出现了降低，而大多数的老年人还存在一定的基础性疾病，从而导致患者在接受治疗的过程中非常容易产很并发症<sup>[3]</sup>。

一般情况下所使用的常规护理干预工作，对患者所产生的干预成效并不理想，而在本次研究的结果之中显示，通过对患者施以全程护理干预工作，让患者所拥有的最终成效要远高于实施常规护理进行干预的观察组<sup>[4-5]</sup>。这是因为全程护理干预工作，是对患者接受治疗的整个过程施以相应的护理干预，让患者能够更早接受到对应的护理干预，能够有利于患者的病情恢复<sup>[6]</sup>。早期的护理干预让患者的咳嗽排痰能力得到了改善，能够有效的清除患者肺部痰液和气道分泌物，这也是患者肺部感染得到控制的关键所在<sup>[7-8]</sup>。同时在早期的心理疏导作用下，让患者能够拥有对临床治疗的信心，让患者拥有更高的依从性。

综上所述，对出现重症肺炎症状的患者在接受治

疗的过程中施以全程护理，让患者能够拥有与理想状态相匹配的最终成效，出现并发症事件的概率得到了有效的控制与降低，这是一种值得临床实际使用的干预方式。

## 参考文献

- [1] 李淑媛,于艳,郑绍杰,等. 全程护理干预对重症肺炎治疗效果及并发症发生率的影响[J]. 中国老年学杂志,2022,42(20):4980-4982.
- [2] 于艳. 分析优质护理干预模式对老年重症肺炎患者疾病控制、并发症及护理满意度的影响[J]. 中国保健营养,2020,30(15):189.
- [3] 蔡玲玲. 全面护理干预对ICU重症肺炎患者护理满意度及生活质量的影响[J]. 医学食疗与健康,2020,18(10):120-121.
- [4] 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.
- [5] 郭雅迪,吴燕. 优化个体护理干预对ICU老年重症肺炎患者症状改善时间及并发症发生率的影响[J]. 基层医学论坛,2020,24(36):5216-5217.
- [6] 彭佩静,刘意琼,古辉,等. 细节护理干预对重症肺炎患者生活质量及并发症的影响[J]. 辽宁医学杂志,2020,34(4):71-73.
- [7] 周秀新,黄晓丽. 个性化全程护理干预对高流量鼻导管湿化氧疗治疗小儿重症肺炎肺功能及生活质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(47):156-157.
- [8] 肖红月. 个性化全程护理对麻疹合并重症肺炎患儿症状及生活质量的影响. 河南医学研究, 2019, 28 (7) :1334-1335

**版权声明：**©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**