

## 探讨人文关怀护理干预模式用于重症肺炎患者的临床效果 及对病情控制的影响分析

何欣燕

南充市中心医院 四川南充

**【摘要】目的** 研究人文关怀护理干预用于重症肺炎患者的效果。**方法** 病例是 2022 年收治的 90 例重症肺炎患者。常规干预组内，45 例接受常规护理。人文关怀护理干预组内，45 例接受人文关怀护理干预。观察效果。**结果** 人文关怀护理干预组的遵医依从性评分，对比常规干预组[(3.64 ± 0.33)分对比(2.29 ± 0.21)分]更高， $p < 0.05$ 。人文关怀护理干预组的焦虑(HAMA)评分，对比常规干预组[(6.89 ± 0.44)分对比(9.78 ± 1.14)分]更低， $p < 0.05$ 。人文关怀护理干预组的人工气道时间，对比常规干预组[(6.15 ± 1.03) d 对比(9.48 ± 1.58) d]更短， $p < 0.05$ 。人文关怀护理干预组的并发症发生率，对比常规干预组(2.22%对比 22.22%)更低， $p < 0.05$ 。人文关怀护理干预组的病情控制优良率，对比常规干预组(97.78%对比 77.78%)更高， $p < 0.05$ 。**结论** 将人文关怀护理干预，用于重症肺炎患者，对病情控制的影响更加显著。

**【关键词】** 人文关怀护理干预；重症肺炎；病情控制

**【收稿日期】** 2023 年 5 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230245

### To explore the clinical effect of humanistic care intervention model and its impact on disease control

Xinyan He

Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To study the effect of humanistic care intervention in patients with severe pneumonia. **Methods** The cases were 90 patients with severe pneumonia admitted in 2022. Within the routine intervention group, 45 patients received usual care. Within the humanistic care intervention group, 45 patients received the humanistic care care intervention. Observe effect. **Results** Compliance score in the humanistic care intervention group was higher than in the conventional intervention group [(3.64 ± 0.33) versus (2.29 ± 0.21)],  $p < 0.05$ . The anxiety (HAMA) score in the humanistic care intervention group was lower than in the conventional intervention group [(6.89 ± 0.44) versus (9.78 ± 1.14)],  $p < 0.05$ . The artificial airway time in the humanistic care intervention group was shorter than the conventional intervention group [(6.15 ± 1.03) d versus (9.48 ± 1.58) d],  $p < 0.05$ . The complication rate in the humanistic care intervention group was lower than in the conventional intervention group (2.22% versus 22.22%),  $p < 0.05$ . The excellent rate of excellent condition control in the humanistic care intervention group was higher than that in the conventional intervention group (97.78% versus 77.78%),  $p < 0.05$ . **Conclusion** The humanistic care intervention for patients with severe pneumonia has a more significant impact on disease control.

**【Keywords】** Humanistic care and nursing intervention; Severe pneumonia; Disease control

#### 前言

重症肺炎是一种严重的肺部炎症疾病类型<sup>[1]</sup>。患者常以发热，咳嗽，咳痰，呼吸困难等症为主要表现，会引发全身器官功能衰竭，休克等并发症<sup>[2]</sup>，甚至导致死亡<sup>[3]</sup>。针对此类疾病，临床以药物治疗、氧疗、机械通气等为主，以帮助患者恢复通气，提高生存能力<sup>[4]</sup>。

鉴于患者病情严重，尤其是呼吸困难等病情，会导致患者心理上出现恐慌，对护理的需求较高<sup>[5]</sup>。人文关怀护理干预是临床应用成熟的优质模式，充分体现了以患者为本的护理理念<sup>[6]</sup>。因此，本文研究人文关怀护理干预用于重症肺炎患者治疗期间的效果。现报告如下。

#### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

病例是 2022 年收治的 90 例重症肺炎患者。常规干预组内,男 20 例,女 25 例,64~86 岁,平均(70.23±2.32)岁。体重指数 22~29kg/m<sup>2</sup>,平均(25.22±1.09)kg/m<sup>2</sup>。发病至入院时间 7~14d,平均(10.82±1.22)d。人文关怀护理干预组内,男 25 例,女 20 例,63~85 岁,平均(70.19±2.42)岁。体重指数 23~29kg/m<sup>2</sup>,平均(25.15±1.11)kg/m<sup>2</sup>。发病至入院时间 6~14d,平均(10.87±1.14)d。

### 1.2 方法

#### (1) 常规干预组

按照医生的指示,给予专科医嘱护理。

#### (2) 人文关怀护理干预组

实施人文关怀护理干预。

①病情观察护理。遵医嘱予以抗炎、祛痰等对症治疗,听诊肺部有无湿罗音及痰鸣音。保持呼吸道通畅,及时清除痰液。指导正确留取痰标本送检,及时查阅实验室结果。②体位护理。保持室内环境保持安静、舒适,空气新鲜,保持合适的温度。协助取半卧位休息,使辅助呼吸机共同参与。③呼吸道和呼吸训练护理。急性期,指导平卧体位,头偏向一侧。评估血氧含量,合理予以吸氧。定时清理呼吸道分泌物。病情稳定后,指导进行放松练习,并进行呼吸肌功能锻炼,比如腹式呼吸、缩唇呼吸、缓慢呼吸等。④并发症预防护理。监测生命体征,若呼吸过缓、呼吸困难症状未减轻或出现意识障碍,则须警惕二氧化碳潴留。评估休克、感染、脏器衰竭等并发症的风险性,根据具体病情,予以对症支持治疗。⑤康复护理。合理安排休息和活动,告知其休息、活动的意义及节省体能的的活动方法和技巧。病情稳定后,鼓励进行床边站立、行走、日常生活能力训练。⑥健康教育护理。主动、耐心、细致地同患者家属,介绍患者的病情,

说明导致重症肺炎的原因,如何治疗。说明治疗药物的安全性。但也需要强调,鉴于病情的严重性,仍存在并发症的风险,引起患者家属对患者病情的重视,教会患者家属护理技巧,患者家属有疑问,不应感到不耐烦,应耐心解释,打消患者家属顾虑,使其配合治疗。⑦心理疏导护理。对患者表示关怀,予以安慰、鼓励,减轻患者的担忧。多介绍临床治疗效果显著的病例,经常性告知患者病情好转,降低患者的负性心理以及对未知的恐惧心理。

### 1.3 观察指标

比较遵医嘱依从性评分、焦虑(HAMA)评分、人工气道时间、并发症发生率、病情控制优良率。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 处理数据,计量资料行 t 检验,计数资料行  $\chi^2$  值检验。 $p < 0.05$ , 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 遵医嘱依从性评分、HAMA 评分

人文关怀护理干预组的遵医嘱依从性评分,对比常规干预组[(3.64±0.33)分对比(2.29±0.21)分]更高, $p < 0.05$ 。人文关怀护理干预组的 HAMA 评分,对比常规干预组[(6.89±0.44)分对比(9.78±1.14)分]更低, $p < 0.05$ 。见表 1。

### 2.2 人工气道时间

人文关怀护理干预组的人工气道时间对比常规干预组[(6.15±1.03)d 对比(9.48±1.58)d]更短, $p < 0.05$ 。见表 2。

### 2.3 并发症发生率

人文关怀护理干预组的并发症发生率,对比常规干预组(2.22%对比 22.22%)更低, $p < 0.05$ 。见表 3。

### 2.4 病情控制优良率

人文关怀护理干预组的病情控制优良率,对比常规干预组(97.78%对比 77.78%)更高, $p < 0.05$ 。见表 4。

表 1 比较遵医嘱依从性评分、HAMA 评分

组别	患者(例)	遵医嘱依从性评分(分)		HAMA 评分(分)	
		护理前	护理 1 周后	护理前	护理 1 周后
常规干预组	45	1.22±0.12	2.29±0.21*	13.59±2.23	9.78±1.14*
人文关怀护理干预组	45	1.19±0.13	3.64±0.33*	13.63±2.12	6.89±0.44*
t 值	--	1.1375	23.1523	0.0872	15.8652
p 值	--	0.2584	0.0000	0.9307	0.0000

注: \*本组, 护理前对比护理 1 周后,  $p < 0.05$ 。

表 2 比较人工气道时间

组别	患者 (例)	人工气道时间 (d)
常规干预组	45	9.48±1.58
人文关怀护理干预组	45	6.15±1.03
t 值	--	11.8438
p 值	--	0.0000

表 3 比较并发症发生率

组别	患者 (例)	感染性休克 (例/%)	肺水肿 (例/%)	败血症 (例/%)	支气管扩张 (例/%)	并发症发生率 (例/%)
常规干预组	45	4/8.89	1/2.22	1/2.22	4/8.89	10/22.22
人文关怀护理干预组	45	1/2.22	0/0.00	0/0.00	0/0.00	1/2.22
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	8.3890
p 值	-	-	-	-	-	0.0038

表 4 比较病情控制优良率

组别	患者 (例)	优 (例/%)	良 (例/%)	可 (例/%)	差 (例/%)	病情控制优良率 (例/%)
常规干预组	45	27/60.00	8/17.78	5/11.11	5/11.11	35/77.78
人文关怀护理干预组	45	35/77.78	9/20.00	1/2.22	0/0.00	44/97.78
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	8.3890
p 值	-	-	-	-	-	0.0038

### 3 讨论

重症肺炎患者在临床上较为常见<sup>[7]</sup>。针对此类疾病,临床主要是采用药物以及气管插管、机械通气等治疗。经过及时有效的治疗后,可明显缓解患者的症状<sup>[8]</sup>。但对于重症肺炎患者,身体处于虚弱状态,负面情绪较重,生活质量降低。对于此类患者,予以专业的护理,可提升患者的身心健康水平,促进患者的远期康复<sup>[9]</sup>。将人文关怀护理干预,用于重症肺炎,其效果及临床控制情况是否好转,值得研究。

结果显示,进行人文关怀护理干预后,患者各项指标均更佳 ( $p < 0.05$ )。证明,将人文关怀护理干预,用于重症肺炎患者,对病情控制的影响更加显著。这主要是因为,进行病情观察护理,明确病情,掌握病情变化,避免病情加重。进行体位护理,确保呼吸道通畅。进行呼吸道和呼吸训练护理,控制呼吸道症状,改善机体循环、肺功能和呼吸状况。进行并发症预防护理,促使病情尽快好转,降低并发症发生率。做好康复护理,让患者减少疼痛折磨,加快患者疾病康复的进程,积极改善预后。做好健康教育护理,患者能够了解自身的病情,掌握重症肺炎的护理技巧,从而为配合治疗创造良好条件。进行心理护理,减轻焦虑

情绪,让患者能够依从治疗,促使病情更快好转<sup>[10]</sup>。

综上所述,将人文关怀护理干预,用于重症肺炎患者,对病情控制的影响更加显著。

### 参考文献

- [1] 赵清芳.老年重症肺炎并发 VAP 患者实施以人文关怀为导向的预见性护理干预的效果[J].中外医学研究,2021,19(24): 63-66.
- [2] 王丹丹,杨佳佳,王宁等.人文关怀在重症肺炎患者中的护理效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(04):362-363.
- [3] 崔红,于红,王小溪.以人文关怀为主的优质护理干预在老年重症肺炎患者中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(07): 214-216.
- [4] 马清华,王贤华,邢艳蒙.人文关怀护理对新冠肺炎患者负性情绪、睡眠质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(01): 46-48.
- [5] 曹小燕,张宇遥,彭娟等.人文关怀护理在缓解新型冠状病毒重症肺炎患者焦虑抑郁情绪的影响研究[J].中国社区医师,2020,36(27):137-138.
- [6] 俞琳琳.人文关怀护理在特勤人员训练伤康复理疗患者中的应用[J].中国疗养医学,2020,29(06):595-596.

- [7] 张理花,陈娅薇.以人文关怀为主的优质护理干预在老年重症肺炎患者的应用评价[J].护士进修杂志,2018,33(05):419-422.
- [8] 何涤凡,罗胜利,雷华艳.人文关怀护理对高龄重症肺炎患者负性情绪、希望水平和生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2019,25(11):38-41.
- [9] 任丽君.以人文关怀为主的优质护理干预对老年重症肺炎患者的应用效果观察[J].首都食品与医药,2019,26(09):172-173.
- [10] 李燕怡,冷菲菲,白琳.人文关怀护理对 ICU VAP 患者死亡率的影响[J].中国卫生标准管理,2018,9(24):151-153.

**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。

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



**OPEN ACCESS**