

医护与家属协同护理模式在肺炎患者中的作用

孙晓敏

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 分析医护与家属协同护理模式在肺炎患者中的作用。**方法** 选取我院2022年4月-2023年4月1年内收治的80例肺炎患者作为研究对象,用随机数字法将其平均分为对照组和观察组各40例,其中对照组采用常规的护理方法,观察组则在对照组的基础上实施医护与家属协同护理模式干预,对比两组在不同护理下的作用效果进行记录和分析。**结果** 两组肺炎患者通过不同的护理后均取得一定效果,但通过观察两组患者家属对护理满意度、患者的治疗时间、患者的不良事件发生率来看,观察组家属的护理满意度明显高于对照组,观察组的治疗时间以及不良事件发生率均明显低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 医护与家属协同护理模式在肺炎患者的应用下,可以有效提高治疗效果,减少患者的治疗时间,减少患者的不良事件发生率,并且提高患者家属满意度和配合度,提升患者的依从性,有较高的临床应用价值,值得推广。

【关键字】 医护与家属;协同护理模式;肺炎患者

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000500

The role of collaborative nursing model between medical care and family members in patients with pneumonia

Xiaomin Sun

Hebei PetroChina Central Hospital Hebei Langfang

【Abstract】Objective To analyze the effect of cooperative nursing mode between medical care and family members in patients with pneumonia.**Methods** A total of 80 cases of pneumonia patients admitted to our hospital from April 2022 to April 2023 were selected as research objects, and were evenly divided into control group and observation group with 40 cases in each group by random number method. The control group was treated with conventional nursing methods, while the observation group was treated with collaborative nursing mode intervention based on the control group. The effects of the two groups under different nursing conditions were compared and recorded and analyzed.**Results** The pneumonia patients in the two groups achieved certain effects through different nursing care. However, by observing the satisfaction with nursing care, the treatment time of patients and the incidence of adverse events of patients in the two groups, the nursing satisfaction of family members in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the treatment time and incidence of adverse events in the observation group were significantly lower than that in the control group. The differences were statistically significant ($P<0.05$).**Conclusion** Under the application of the cooperative nursing mode of medical care and family members in patients with pneumonia, it can effectively improve the treatment effect, reduce the treatment time of patients, reduce the incidence of adverse events of patients, improve the satisfaction and cooperation of patients' family members, and improve the compliance of patients. It has high clinical application value and is worth promoting.

【Key words】 Medical care and family; Collaborative nursing model; Pneumonia patient

肺炎(Pneumonia)是指终末气道,肺泡和肺间质之间的炎症,日常所讲的肺炎主要是指细菌性感染引起的肺炎,也是最常见的肺炎病发因素之一,其存在常伴有咳嗽、咳痰、胸痛、呼吸困难、寒战后继发高热等症状,少数伴有恶心、呕吐、腹泻等症状,严重情况下还会发生神志模糊、嗜睡、昏迷等情况,极易

造成患者的生命危险,需要极度引起重视^[1]。肺炎常见的治疗方法是抗感染治疗,通过药物治疗的途径帮助患者排除感染源改善病情,但大部分患者恐惧药物的不良反应导致对治疗产生抗拒的心理,不仅对患者的病情造成了严重的影响,还给患者家属心理带来了巨大的压力,因此有效的护理方法对患者的病情好转具

有着重要意义,需要通过提高患者的依从性和家属的配合度来实施护理,减少不良事件的发生率^[2]。本研究中,即分析了医护与家属协同护理模式在肺炎患者中的作用,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2022 年 4 月-2023 年 4 月 1 年内收治的 80 例肺炎患者作为研究的对象,所有患者均经过检查符合肺炎标准,针对肺炎患者采取随机分组法将其平均分为对照组和观察组,每组各 40 例患者,其中对照组包括男性 27 例,女性 13 例;年龄 54~78 岁,平均年龄(64.82±6.35)岁。观察组男性 23 例,女性 17 例;年龄 53~79 岁,平均年龄(63.78±6.53)岁。对两组一般资料分析后显示,其差异无统计学意义($P>0.05$)具有可比性。所有患者均知悉并同意,我院伦理委员会知情并同意研究。

1.2 方法

所有肺炎患者入院后均通过肺功能检查。对照组采用常规的治疗方法,定期检测患者的肺功能及身体各项指标,测血压、体温、呼吸和脉搏,观察患者病情状况,倾听下肺是否存在啰音,提供患者日常用药。观察组则在对照组的基础上实施医护和家属协同护理模式干预,具体实施方法如下:

(1) 心理协同护理:大部分患者对病情情况的不了解极易产生恐惧或者焦虑的心理,同时也会对患者家属带来心理上的负担,因此护理人员应及时和患者及其家属沟通。护理人员可以先通过和家属的沟通了解患者近期情绪上的变化,找到患者恐惧的因素,大部分患者对家属的依赖性较高,可以通过家属进行沟通的方式帮助患者减少内心的消极情绪。

(2) 加强健康宣教:患者及家属对病情的知识了解太少也会影响患者的病情恢复,因此护理人员应加强健康宣教。首先可以利用护理人员的理论知识对患者及其家属进行科普,主要针对病情的病因,病情的症状以及康复后的注意事项,让其了解到相关的病情内容,避免认知错误带来的危害,同时也提升患者对病情治愈的自信。其次可以对患者家属交流相关的护理注意事项,避免康复后没有正确预防导致病情复发。除此以外还可以利用视频、案例等方法帮助患者及其家属深入了解该病情,了解患者的病情程度、治疗所需时间等。

(3) 用药指导:药物治疗是患者的主要治疗方法,因此需要重视患者是否按时服药。护理人员可以通过和家属的沟通帮助家属了解药物相关的注意事项,如服药时间、药物可能带来的不良反应、药物用量以及

使用方法等,协同家属帮助患者进行用药指导,引导患者按时服药,并且谨遵药物注意事项,避免服药错误或者用量过多、过少影响治疗效果甚至带来风险。

(4) 生活协同护理:室内环境需要做到温度和湿度适宜,告知家属相关的注意事项,需要避免灰尘和植物花粉等相关进入患者呼吸道影响病情,尤其是提醒患者家属需要避免患者吸入大量烟雾或气体,必要时可以佩戴口罩。饮食上也需要患者家属引起重视,护理人员可以通过患者的病情情况制定适宜的饮食方案,提供给患者家属餐食并交由家属督促患者进食,需要禁止患者使用刺激性大、油炸等食品,有家属自备食物需求的应告知家属要保持患者的营养均衡,可以从高蛋白、高维生素等食物入手。

1.3 疗效标准

本研究需对患者家属对护理满意度、患者的治疗时间、患者的不良事件发生率进行对比。

(1) 护理满意度包括对护理人员的服务态度以及协同水平进行评价。满分为 100 分,分数越高则患者家属对护理的满意度越高。

(2) 患者的治疗时间根据数据进行真实统计记录。

(3) 不良事件发生率=不良事件发生例数/总例数

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析,对于计数资料和计量资料的检验,分别用 χ^2 和 t 进行,分别用百分占比(%) 和 (平均数±标准差)表示,若 ($P<0.05$) 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者家属对护理的满意度对比

通过两组患者家属对护理的满意度相比,观察组家属对护理的满意度明显高于对照组,差异具有显著性 ($P<0.05$),见表 1:

2.2 两组患者的治疗时间对比

根据观察组的治疗时间与对照组的对比,其中,观察组的治疗平均时间为(6.23±1.02) d,对照组的平均时间为(11.58±1.84) d, $t=16.083$, $P=0.001$,观察组的治疗时间明显低于对照组,差异具有显著性 ($P<0.05$)。

2.3 两组患者的不良事件发生率对比

根据两组经过不同护理后的结果记录,其中,观察组的不良事件发生例数为 2 例,不良事件发生率为 5%,对照组的不良事件发生例数为 11 例,不良事件发生率为 27.5%, $t=7.440$, $P=0.006$,观察组的不良事件发生率明显低于对照组,差异具有显著性 ($P<0.05$)。

3 讨论

肺炎(Pneumonia)是常见的感染性疾病之一,可由病原微生物、理化因素、免疫损伤、过敏及药物所致,常伴有发烧、咳嗽、呼吸困难等典型症状表现,主要好发人群为2岁以下儿童^[3]、65岁以上老人、免疫力低下以及具有呼吸系统慢性疾病的患者等,门诊中的肺炎患者病死率为小于1%~5%,住院患者平均病死率为12%,重症肺炎患者病死率为40%,这一病死率引起了医学界的重视,其存在不仅影响了患者的生活质量,还对患者及其家属的心理上造成了严重的负担^[4]。常规的肺炎患者需要通过血细胞分析、动脉血气分析、影像学检查等方法进行诊断,确诊的除了伴有咳嗽、咳痰等症状以外,白细胞的计数有明显升高也同样作为诊断肺炎患者的标准依据,其主要治疗方式为抗感染治疗、抗病毒治疗、对症治疗和一般支持治疗等,但大部分患者对病情的不自信或治疗的环节感到恐惧和焦虑,极易影响治疗效果,因此为了改善患者的治疗效果,提升患者对治疗的依从性,实施有效的护理方式具有着重要的意义^[5]。

常规的护理方法仅仅是对患者的肺功能指标进行检测和诊断,按时分配药物给患者,叮嘱患者服药,

却忽略了患者对药物治疗的抗拒,内心的精神负担等^[6],极易造成患者的治疗效果降低并且容易引发医患以及家属之间的矛盾,造成风险发生。但医护与家属协同护理模式则恰好弥补了这一缺陷^[7]。医护与家属协同护理是将一人份的护理工作转变为三人甚至多人的搭配合作,达到事半功倍的效果,并且结合了护理人员的工作内容、患者的需求以及家属对患者的关心来促进护理工作的顺利进行,有效提升治疗效果^[8]。针对这一护理模式,结合本次研究来看,观察组家属的护理满意度明显高于对照组,体现了医护与家属协同护理模式下,可以有效增进医患及家属之间的关系,提升家属的配合度,提高患者的依从性,并且提高患者及其家属对护理的满意度;观察组的治疗时间明显低于对照组。

综上所述,医护与家属协同护理模式在肺炎患者中的临床应用下是有显著的影响效果,并且医护与家属协同护理模式可以有效改善医患及家属之间的关系,避免医闹的情况发生,有效改善了治疗效果,降低不良事件的发生率,提升患者及其家属的满意度,提高患者的依从性和家属的配合度,具有重要的临床应用价值,值得推广。

表1 两组患者家属对护理的满意度对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理满意度(分)
观察组	40	96.21±6.25
对照组	40	84.11±4.23
t	-	10.140
P	-	0.001

参考文献

- [1] 王兰,夏慧芳.协同家属护理管理模式对重症肺炎患者病情控制及家属满意度的影响分析[J].保健医学研究与实践,2021,18(S1):55-57.
- [2] 胡学琴,黄艾艾,李群等.医护与家属协同护理模式在小儿肺炎干预中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(03):46-49.
- [3] 刘中纯.家长协同护理干预对小儿院内感染肺炎治疗依从性的影响[J].航空航天医学杂志,2020,31(09):1120-1122.
- [4] 李红.医护与家属协同护理模式在小儿肺炎护理中的价值研究[J].妇幼护理,2023,3(4):883-885.
- [5] 张园园.小儿肺炎护理中医护与家属协同护理模式的应

用分析[J].临床护理研究,2022,31(17):7-9.

- [6] 杨岩.家长协同护理对小儿肺炎治疗依从性的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(1):57-58.
- [7] 刘中纯.家长协同护理干预对小儿院内感染肺炎治疗依从性的影响[J].航空航天医学杂志,2020,31(9):1120-1122.
- [8] 蔡薇.家长协同护理干预对小儿院内感染肺炎治疗依从性的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(1):124.

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