

## 细节护理在重症肺炎护理中的价值

姚雪飞

河北中石油中心医院 河北廊坊

**【摘要】目的** 分析重症肺炎护理中细节护理的干预效果。**方法** 选取我院近2年(2019年8月-2021年9月)收治的重症肺炎者80例,回顾临床资料。将实施细节护理的40例患者作为观察组,将实施常规护理的40例患者作为对照组。观察两组护理效果。**结果** 干预后,观察组患者SAS评分(23.16±2.18)、SDS评分(25.14±2.16),对照组患者SAS评分(38.46±3.26)、SDS评分(39.41±3.22)。可知观察组心理状态评分更低,与对照组相比差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组患者APACHE II评分(10.92±2.84),对照组患者APACHE II评分(18.04±3.25)。可知观察组APACHE II评分更低,与对照组相比差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组患者并发症率2.50%,对照组患者并发症率5.00%。可知两组并发症率相比差异无统计学意义( $P>0.05$ )。**结论** 通过在重症肺炎护理中实施细节护理,可有效缓解其情绪,改善症状,减少并发症的发生,安全有效,使病情得到进一步控制,临床应用价值确切。

**【关键词】** 重症肺炎; 细节护理; 心理状态; APACHE II评分; 并发症; 效果

### The value of detail nursing in the nursing of severe pneumonia

Xuefei Yao

Hebei PetroChina Central Hospital Hebei Langfang

**【 Abstract 】 Objective** To analyze the effect of detailed nursing intervention in the nursing of severe pneumonia. **Methods** The clinical data of 80 patients with severe pneumonia admitted in our hospital in recent 2 years (August 2019 to September 2021) were reviewed. The 40 patients receiving detailed nursing care were taken as the observation group, and the 40 patients receiving routine nursing care were taken as the control group. Observe the nursing effect of the two groups. **Results** After the intervention, SAS score ( $23.16 \pm 2.18$ ) and SDS score ( $25.14 \pm 2.16$ ) of patients in the observation group, SAS score ( $38.46 \pm 3.26$ ) and SDS score ( $39.41 \pm 3.22$ ) of patients in the control group. It can be seen that the psychological status score of the observation group was lower than that of the control group, with a statistically significant difference ( $P<0.05$ ); The APACHE II score of patients in the observation group was  $10.92 \pm 2.84$ , and that of patients in the control group was  $18.04 \pm 3.25$ . It can be seen that the APACHE II score of the observation group was lower than that of the control group, with a statistically significant difference ( $P<0.05$ ); The complication rate was 2.50% in the observation group and 5.00% in the control group. It can be seen that there was no significant difference in the complication rate between the two groups ( $P>0.05$ ). **Conclusion** The implementation of detailed nursing in the nursing of severe pneumonia can effectively relieve their emotions, improve their symptoms, reduce the occurrence of complications, which is safe and effective, so that the disease can be further controlled, and has definite clinical application value.

**【 Key words 】** Severe pneumonia; Detail care; mentality; APACHE II score; complication; effect

重症肺炎是呼吸科常见的重症感染,当发生重症肺炎以后,肺炎导致肺组织损伤,而导致肺功能损伤,引起氧气交换障碍。此时可能出现低氧血

症,严重时会出现呼吸衰竭<sup>[1-2]</sup>。当出现重症肺炎时和呼吸衰竭时,不单影响呼吸系统,严重的患者会出现血压降低,一旦出现这两种情况时,预示着

病情非常危重。除了低氧血症，还有的患者会出现肾功能改变，或认知功能改变、神经系统改变等<sup>[3]</sup>。本次研究将重症肺炎患者分为两组，在给予常规护理干预的同时，加强细节处理，取得了满意的效果，现报道如下：

## 1 研究资料及方法

### 1.1 研究资料

选取我院近2年收治的重症肺炎者，回顾分析探讨护理效果。其中40例对照组患者（男26例，女14例）年龄在5-73岁（平均 $39.24 \pm 4.28$ 岁）；患病时间1-7d（平均 $4.05 \pm 0.26$ d）。40例观察组患者（男21例，女19例）年龄在5-74岁（平均 $39.56 \pm 4.16$ 岁）；患病时间1-7d（平均 $4.13 \pm 0.22$ d）。上述病例资料比较均衡性良好（ $P > 0.05$ ），有可比性。纳入标准：①均符合临床诊断标准；②患者知情并签署同意书；③医学伦理委员会审核批准。排除标准：①存在精神病史者；②存在关键脏器功能障碍者；③依从性不佳者；④临床资料不全者。

### 1.2 方法

对照组接受常规护理干预，包括排痰、吸氧、抗感染的基础支持治疗和病情监测等常规护理干预。观察组采取细节护理干预，具体措施如下：

①病情观察：注重评估患者的呼吸频率、节律、形态的改变及伴随症状的严重程度等，准确记录出入两量。监测动脉血气分析值。评估患者意识状况及神经精神症状，观察有无腹胀、肠鸣音减弱或消失，便血，及时发现中毒性肠麻痹。观察有无休克早期症状，若尿量减少、心率加快、烦躁不安、反应迟钝等，立即配合抢救。

②环境：保持室温在 $20-22^{\circ}\text{C}$ ，相对湿度60%-70%。为患者提供安静、舒适、整洁的环境，限制探视，减少交叉感染。

③休息与活动：急性期，应绝对卧床休息，控制探视，保证患者充分休息。协助其保持舒适、正确的体位，减少组织氧的消耗，促进机体恢复。病

情缓解后，逐渐增加活动量。

④饮食护理：对能进食者，给予高蛋白、高热量、营养丰富、易消化食物，嘱其少食多餐。不能进食者给予鼻饲。鼓励饮水，保证足够的水分的摄入。注意稀释痰液，利于痰液排除。尤其是有明显麻痹性肠梗阻或胃扩张者，禁食，遵医嘱静脉补液提供能量、水分。

⑤用药护理：遵医嘱合理应用有效的抗感染药物，并注意观察其疗效及副作用。对呼吸困难者应遵医嘱给予吸氧、药物治疗、保持呼吸道通畅。协助患者取利于呼吸的体位，去除紧身的衣物和厚重的被服，减少胸部的压迫感。

⑥避免交叉感染：注意呼吸道及接触隔离，尤其应强调医务人员的手卫生。

⑦心理护理：给予心理支持，全程观察人文关怀，安抚患者消除，缓解患者烦躁、焦虑、恐惧情绪，避免引起情绪激烈波动而影响疗效。

⑧健康教育：基于疾病周期长，易反复，需增加患者疾病认知度，通过一对一宣讲、多媒体等方式介绍疾病、病情、指导患者用药，提高患者疾病认知度和遵医嘱配合度。

### 1.3 统计学方法

采用统计学软件（SPSS20.0版本）进行数据分析，对本研究所得的计量资料（ $t$ ）及计数资料（ $\chi^2$ ）分别进行对比，用 $\bar{x} \pm s$ 、%分别检验，若 $P < 0.05$ ，则表示差异有统计学意义。

### 1.4 观察指标

测定两组心理状态评分、急性生理与慢性健康评分（APACHE II）。同时统计两组患者并发症的发生情况，包括呼吸衰竭、心力衰竭、重度性脑病。

## 2 结果

### 2.1 两组患者心理状态评分对比

本研究结果显示，干预后，观察组患者心理状态评分较对照组明显降低（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患者心理状态评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	护理前		护理后	
		SAS 评分	SDS 评分	SAS 评分	SDS 评分
观察组	40	$57.26 \pm 3.45$	$59.46 \pm 3.14$	$23.16 \pm 2.18$	$25.14 \pm 2.16$
对照组	40	$57.69 \pm 3.46$	$59.58 \pm 3.12$	$38.46 \pm 3.26$	$39.41 \pm 3.22$
t	-	0.557	0.172	24.674	23.276
P	-	0.579	0.864	0.001	0.001

### 2.2 两组患者 APACHE II 评分对比

本研究结果显示, 干预前, 观察组患者 APACHE II 评分 (24.33±3.21), 对照组患者 APACHE II 评分 (24.36±3.20)。可知护理干预前两组组间对比差异无统计学意义 ( $t=0.042$ ,  $P=0.967>0.05$ )。

干预后, 观察组患者 APACHE II 评分 (10.92±2.84), 对照组患者 APACHE II 评分 (18.04±3.25)。可知观察组患者 APACHE II 评分较干预前明显降低, 且低于对照组 ( $t=10.433$ ,  $P=0.001<0.05$ )。

### 2.3 两组患者并发症率对比

本研究结果显示, 观察组并发症率 2.50%, 其中仅有 1 例发生呼吸衰竭。经对症处理后恢复正常; 对照组并发症率 5.00%, 其中发生呼吸衰竭、心力衰竭各 1 例。可知两组患者并发症率组间对比差异无统计学意义 ( $\chi^2=0.127$ ,  $P=0.721>0.05$ )。

## 3 讨论

重症肺炎本身有严重的感染, 若没有很好的控制, 可以引起呼吸衰竭, 造成严重缺氧和二氧化碳潴留。在严重缺氧、二氧化碳特别高的情况下就会引起昏迷, 造成更严重的后果。以重症肺炎引起昏迷为例, 如果是呼吸衰竭引起的昏迷主要针对呼吸衰竭治疗; 如果是感染性休克要积极及时纠正休克, 改善患者的循环, 这样患者才能得到有效恢复。但在护理过程中需要注意误吸的可能, 以免加重肺炎, 所以重症肺炎患者细节护理非常重要。

实际上, 护士大量的工作较琐碎、繁杂、平凡, 这些护理操作一旦做不好, 就会产生不良影响, 轻者增加患者的痛苦, 重者危及其生命安全。做好细节服务提高整体护理水平, 保证护理质量对患者而言意义重大<sup>[4]</sup>。在重症患者患者中, 采取常规护理干预能在一定程度上降低死亡率, 提高治愈率。然而在执行各项操作时, 注意细节其护理质量与没有注意细节的有着明显差异<sup>[5-6]</sup>。本研究中, 通过加强细节护理, 在病情、环境、生活、饮食、用药、心理、健康教育等方面的护理服务, 让患者、家属得到尊重, 为其提供更细致、专业的护理, 有利于引导患者放松心情, 提高配合度, 从而改善整体护理效果。胡日查<sup>[7]</sup>的研究中报道, 配合细节护理干预可以进一步改善患者的生理、心理状况, 从而促进患者康复。张彬彬<sup>[8]</sup>的研究表明, 细节护理干预有效改善患者血气情况, 降低并发症发生率, 促进患者康复。在本研究结果中, 观察组患者

心理状态评分更低, APACHE II 评分更低, 并发症率也低。为进一步加强细节护理, 笔者也得出以下体会: 将细节护理理念与时间操作相联系, 并落实到实际护理工作中, 切实体会患者的自身感受, 并将护理工作切实落实到每一个环节中, 全面改善其护理态度, 才能大大提升护理效果, 推动细节护理工作顺利进行。

综上所述, 在重症肺炎患者护理中加强细节护理干预, 可缓解患者心理情绪, 拉近护患关系, 减少并发症的发生, 从而提升整体护理质量。

## 参考文献

- [1] 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.
- [2] 郑海璇. 细化护理在新生儿重症肺炎伴呼吸衰竭中的应用效果观察[J]. 医药前沿, 2021, 11 (1): 134-135.
- [3] 路芳芳. 人性化理念应用于重症肺炎护理工作的效果分析[J]. 饮食保健, 2020, 7 (13): 20.
- [4] 刘丽慧. 临床护理路径在重症肺炎急救护理中的效果观察[J]. 医药前沿, 2021, 11 (23): 135-136.
- [5] 杨治珍. 重症肺炎患儿治疗中采取个性化护理的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20 (88): 285-286.
- [6] 王淑玲. 整体护理在肺炎患者中的应用效果评价[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (28): 55-57.
- [7] 胡日查. 细节护理干预对 ICU 重症肺炎患者的影响[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(4):167-170.
- [8] 张彬彬. 细节护理干预对重症肺炎合并呼吸衰竭患者机械通气时间及血氧饱和度的影响[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(5):695-697.

收稿日期: 2022 年 10 月 7 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 姚雪飞. 细节护理在重症肺炎护理中的价值[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (8) :70-72

DOI: 10.12208/j. jmm.202200484

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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