

# 细节护理对老年重症肺炎患者并发症发生率的影响

方羽

成都市温江区人民医院 四川 成都 611130

**摘要**：目的：对老年重症肺炎患者进行细节护理，分析该护理在预防并发症方面的效果。方法：确定研究开展的时间为2023年1月到2024年1月，在收治的老年重症肺炎患者病例中选择77例患者，并采用随机分层的方式分成干预组和参照组。参照组患者接受常规的护理干预，干预组患者接受细节护理。结果：干预组患者临床症状改善时间更快，其治疗效果更佳，与参照组比较数据差异明显 $P < 0.05$ ；参照组有7例并发症，而干预组2例并发症，其发生率明显更低，差异明显 $P < 0.05$ ；干预组患者对护理的满意程度明显更高，差异显著 $P < 0.05$ 。结论：对老年重症肺炎患者实施细节护理，能够有效缩短患者的症状改善时间、降低并发症风险，让其治疗效果得到提升，同时护理干预后患者对护理的满意度也更高。

**关键词**：老年重症肺炎；细节护理；症状改善；护理满意度

## Effect of detailed nursing on complication rate of elderly patients with severe pneumonia

Yu Fang

Chengdu Wenjiang District People's Hospital, Chengdu, Sichuan, 611130

**Abstract**: Objective: To conduct detailed nursing for elderly patients with severe pneumonia and analyze the effect of nursing in preventing complications. Methods: The study was conducted from January 2023 to January 2024. 77 elderly patients with severe pneumonia were selected and divided into intervention group and reference group by random stratification. Patients in the reference group received routine nursing intervention, and patients in the intervention group received detailed nursing. Results: The improvement time of clinical symptoms was faster in the intervention group, and the therapeutic effect was better, the difference between the intervention group and the reference group was significant ( $P < 0.05$ ). There were 7 cases of complications in the reference group and 2 cases in the intervention group, and the incidence was significantly lower ( $P < 0.05$ ). The satisfaction degree of nursing in the intervention group was significantly higher ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of detailed nursing for elderly patients with severe pneumonia can effectively shorten the time of symptom improvement, reduce the risk of complications, and improve the treatment effect. At the same time, patients have higher satisfaction with nursing after nursing intervention.

**Key words**: Senile severe pneumonia; Detail care; Symptoms improved; Nursing satisfaction

重症肺炎多发于儿童和老年群体，是一种临床常见的呼吸系统疾病，其诱发因素较多，一旦发病后不能及时得到有效的控制，可能会引发多器官功能衰竭，威胁患者的生命安全。重症肺炎是因局部炎症或全身炎症反应加重，导致患者出现急性呼吸衰竭、低氧血症、休克、低血压循环衰竭症状等。老年重症肺炎患者大多伴有严重的呼吸系统症状，同时还会表现出精神萎靡、血压下降等症状。如果老年患者存在糖尿病、慢阻肺、肾功能疾病等基础疾病，也可能会引发重症肺炎<sup>[1]</sup>。由于老年人身体素质差，一旦发生重症肺炎，病情发展迅速，会出现发热、咳嗽、意识障碍等情况。治疗方面主要采取对症治疗等措施，但由于身体素质较弱，在治疗期间因治疗手段和病情发展而易发生各种并发症，减低患者预后。在此背景下，本次对老年重症肺炎患者实施细节护理，对于提高患者的治疗效果具有积极意义，研究数据结果如下。

### 一、资料与方法

#### (一) 一般资料

确定研究开展的时间为2023年1月到2024年1月，在收治的老年重症肺炎患者病例中选择77例患者，并采用随机分层的方式分成干预组（39例）和参照组（38例）。参照组患者接受常规的护理干预，干预组患者接受细节护理。

研究选择条件：符合重症肺炎的诊断标准；年龄 $\geq 65$ 岁；所有患者均无意识、沟通障碍；详细了解研究内容，其签署同意书。排除标准：恶性肿瘤疾病；其他疾病引起的呼吸衰竭；存在血液系统疾病；拒绝参与本次研究，或临床资料不完整。患者的资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可进行本次研究的比较，具体资料可见表1。

#### (二) 方法

对参照组患者实施常规护理，护理人员对患者进

表 1: 两组患者基本资料对比

组别	例数	性别		平均年龄 (岁)	体重指数 (kg/m <sup>2</sup> )	PSI (分)
		男性	女性			
干预组	39	28	11	70.27±6.28	23.47±3.19	10.07±1.23
参照组	38	26	12	71.43±6.35	24.25±2.74	9.84±1.19
P	P>0.05	P>0.05	P>0.05	P>0.05	P>0.05	P>0.05

表 2: 两组患者临床症状改善情况对比 (d)

组别	例数	退热时间	血象恢复时间	机械通气时间	咳嗽缓解时间	住院时间
干预组	39	5.28±0.26	11.31±0.38	5.25±0.26	9.28±0.36	14.19±0.28
参照组	38	7.89±0.18	17.85±0.27	9.89±0.35	11.94±0.41	18.79±0.18
P	P > 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

行吸氧、排痰、病情监测、饮食指导等护理措施，并根据医生的嘱咐予以患者治疗药物。

对干预组患者则实施细节护理，包括以下几个方面：

1. 注重患者的病房环境护理。安排专人每日对患者的病房环境、治疗设备、个人物品进行彻底的清洁消毒，并严格控制病房人员流动，安排合适的时间进行探视。亲属在探视患者时，护理人员应要求探视人员，佩戴口罩、无菌防护服，降低患者交叉感染的风险<sup>[2]</sup>。护理人员在对患者实施各项护理操作时，要做好手部清洁，并严格按照具体的无菌操作标准进行。同时，护理人员要合理调控病房温度，以免患者着凉加重病情。

2. 加强患者通气治疗时的细节。通气治疗前，护理人员要对患者的口腔和气道进行清洁管理，降低口腔感染的风险。在患者接受通气治疗时，护理人员可将床头适当抬高，避免患者误吸。每隔半小时对患者的各项生命体征进行监测，并观察患者的面部颜色、意识情况，以及时发现异常进行干预。如果患者痰液粘稠不易咳出，则可采用扣背、振动排痰等方式帮助患者排痰，以免形成痰痂<sup>[3]</sup>。护理人员首先应教授患者，正确的咳嗽方式，并每隔两小时翻身拍背，鼓励患者主动咳嗽排出痰液。如果患者需要进行气道湿化，为避免温度过低刺激患者呼吸道，则可对其进行加温处理。使用机械辅助排痰的患者，确保无菌操作，予以患者氧气吸入后，以 15s/次的频率进行吸痰操作<sup>[4]</sup>。

3. 加强对患者并发症的评估和护理。定期收集患者痰液做细菌培养，并结合患者的各项生化指标、生命体征等情况，对其并发症风险进行评估。如果患者存在心脏损害风险，则应加强对患者胸痛、腹痛等症状的监测；存在肾功能损害风险，则需加强患者尿液量的监测；神经系统损伤风险，则注意观察患者是否出现昏迷、意识障碍等情况<sup>[5]</sup>。每日至少两次协助患者清理口腔，使用棉签蘸取温水清理患者舌苔、牙齿表面，并根据患者的口腔情况为其选择合适的漱口液，维持患者口腔环

境平衡。如果患者出现寒颤，则应立即进行血液检验，预防患者出现感染性休克。在患者血压发生变化时，护理人员应定期监测血压变化情况，并合理使用降压药物或调整体位，改善患者氧合情况。

4. 注重患者的心理情绪变化。注意患者的心理情感变化。护理人员应积极和患者做好交流，采用话语、身体、眼神等手段，使患者体会到医务人员的关爱与尊敬。当患者想要诉说心中不佳情绪时，护理人员应耐心倾听并及时对患者的问题进行回复，使患者可以更好地表达心中的不良情绪。护理人员还可针对患者的病情，对其进行健康宣教，让患者能够了解治疗流程、康复技巧、注意事项，让患者能对治疗持有积极和乐观的态度。在病房里，护理工作人员可以为患者播放他们喜爱的音乐或者电视节目，可以帮助患者转移对自己疾病的关注，并对生活持有更多的信心。患者在治疗过程中离不开家属的陪伴和关心，护理人员要鼓励患者家属多与患者进行互动，让患者感受到家人的支持和理解，而且经患者的治疗心理负担。

### (三) 观察指标

记录患者症状改善时间，并根据生化指标等情况对其治疗效果进行评估。

记录患者在接受治疗期间出现的并发症例数。

采用护理服务满意度的调查问卷，以收集两组患者对于护理服务的反馈和评价。

### (四) 统计学方法

本次使用 SPSS24.0 软件对数据进行录入后并分析，以  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 二、结果

### (一) 患者临床症状改善时间情况比较

干预组患者的各临床症状改善更快，平均改善时间明显比参照组更短，差异明显  $P < 0.05$ 。对比情况见表 2。

### (二) 两组患者的整体治疗效果情况比较

干预组患者人性化护理干预下其整体治疗效果显著比参照组更好, 差异明显,  $P < 0.05$ 。具体对比可见表 3。

表 3: 两组患者治疗效果情况对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
干预组	39	21	17	1	38 (97.44)
参照组	38	18	16	4	34 (89.47)
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

(三) 两组患者并发症发生情况比较

干预组患者整个研究时间段内, 共出现 2 例并发症, 与参照组例数差异明显  $P < 0.05$ 。具体对比可见表 4。

表 4: 两组患者并发症发生情况对比 (n, %)

组别	例数	气道堵塞	口腔感染	呼吸机感染	发生率
干预组	39	1	1	0	2 (5.13)
参照组	38	2	3	2	7 (18.42)
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

(四) 两组患者护理满意度情况比较

干预组患者对护理更加满意, 满意度达 97.44%, 差异显著  $P < 0.05$ 。具体对比可见表 5。

表 5: 两组患者满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	较满意	满意度
干预组	39	20	18	1	38 (97.44)
参照组	38	16	17	5	33 (86.84)
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

三、讨论

老年人群大多伴有基础疾病, 一旦发生重症肺炎,

就会加重病情的危险程度, 增加并发症风险、死亡率。重症肺炎由于病情初期症状隐匿且缺乏特异性表现, 因此患者易错过最佳的治疗时间而导致预后不佳。在患者治疗期间, 细节护理加强对患者病房管理, 通过限制人员流动、加强清洁消毒, 能够降低患者的感染风险, 还能让患者得到良好的休养环境。在患者接受通气治疗时, 做好患者的口腔和呼吸道护理, 以免患者发生相关并发症。同时, 护理人员还充分结合患者的病情, 选择合适的方式辅助患者排出痰液, 比如扣背、机器振动、气道湿化等。针对患者因病情严重、发展迅速而产生的负面情绪, 护理人员也通过积极的心理干预措施, 让患者能够主动倾诉内心的苦闷, 而让其保持稳定的心态接受治疗。另外, 加强老年重症肺炎患者的并发症, 护理是临床护理的重点内容。细节护理加强对患者并发症的监测和评估, 并在早期积极予以对应的护理预防措施, 最大程度降低患者相关并发症发生的风险, 从而缩短患者的住院治疗时间, 改善预后。

研究数据显示, 在细节护理干预下, 干预组各临床症状改善更快, 平均改善时间明显比参照组更短  $P < 0.05$ ; 干预组患者人性化护理干预下其整体治疗效果显著比参照组更好,  $P < 0.05$ ; 干预组患者整个研究时间段内, 共出现例并发症, 与参照组例数差异明显  $P < 0.05$ ; 干预组患者对护理更加满意, 差异显著  $P < 0.05$ 。细节护理干预能够着眼于患者在治疗过程中的身心层面护理, 让患者在人性化、科学化、全面化的护理干预下, 保障治疗效果, 改善预后质量。

综上所述, 对老年重症肺炎患者实施细节护理, 能够有效缩短患者的症状改善时间、降低并发症风险, 让其治疗效果得到提升, 同时护理干预后患者对护理的满意度也更高, 值得推广运用。

参考文献:

[1] 丁志兰, 肖堂琴. 全面护理模式在老年重症护理呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果 [J]. 贵州医药, 2023, 47 (10): 1653-1654.  
 [2] 穆燕. 老年重症肺炎患者实施责任制整体护理干预的效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (10): 12-14. 2023.10.005.  
 [3] 王宝珠, 王珍珠. 综合护理干预服务对老年重症

肺炎患者的效果观察 [J]. 安徽医专学报, 2023, 22 (04): 55-57. 2023.04.019.  
 [4] 吕海霞, 张彦, 郝小英等. 细节护理在老年重症呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 (14): 182-184. 202314052.  
 [5] 张祗松. 整体护理对老年重症肺炎患者的护理效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (34): 29-31. 2021. 34.011.