基于人文关怀的精细化护理在重症肺炎患者中的应用效果

李长玲

赤峰市第二医院　内蒙古赤峰

【摘要】**目的** 针对重症肺炎的患者，采用人文关怀精细化护理的模式，探究该模式的作用和效果。**方法** 选择本院就诊的重症肺炎患者，共 80 例，为实验对象，实验时间于 2025 年 2 月到 2026 年 1 月，将 80 例重症肺炎患者随机分成各 40 例的对照组与观察组。前者采用常规护理方式，后者在常规护理方式融入人文关怀精细化护理，对比两组的护理效果。**结果** 与对照组相比，观察组在生理，心理等各方面生活质量的评分明显较高。同时，满意度也是观察组更优，两组对比的差异具有统计学意义。**结论** 在重症肺炎患者的护理中采取基于人文关怀的精细化护理，除了可以提升患者护理之后的生活质量，还可以提高，家属及患者对于护理人员的满意程度。

【关键词】人文关怀；精细化护理；重症肺炎患者

【收稿日期】2026 年 9 月 2 日　【出刊日期】2026 年 10 月 3 日　【DOI】10.12208/j.ijnr.20260518

Application effect of refined nursing based on humanistic care in patients with severe pneumonia

Changling Li

Chifeng Second Hospital, Chifeng, Inner Mongolia

【**Abstract**】**Objective** To explore the application effect of refined nursing based on humanistic care in patients with severe pneumonia. **Methods** 80 patients with severe pneumonia who visited our hospital from February 2025 to January 2026 were randomly divided into an observation group and a control group. The control group patients received routine nursing care, while the observation group patients received additional refined nursing care based on humanistic care on top of the control group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The comparison of quality of life between the two groups of patients before and after nursing showed that the observation group had significantly higher psychological, physiological, and social scores and total scores than the control group; In the comparison of nursing satisfaction, the satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, and this difference has statistical value (P<0.05). **Conclusion** Adopting refined nursing based on humanistic care in the care of severe pneumonia patients can not only effectively improve the quality of life of patients after nursing, but also increase the satisfaction of patients and their families with nursing staff, which has clinical significance for promotion and application.

【**Keywords**】Humanistic care; Refined nursing; Severe pneumonia patients

重症肺炎是指病人患有肺炎等呼吸道疾病的同时，合并有其他血液、神经等明显受累疾病，重症肺炎对人体危害极大，由于该病可能引起一系列的慢性肺疾病、心脏病及导致患者出现肾脏功能衰竭等，该病出现感染后的致死率极高，需在患者发病后立即进行医治[1]。由于病情复杂，治疗过程长，且患病人群多为老年人，常规护理内容不具有针对性，未能重视患者心理情绪方面的安抚，因此无法满足不同患者的需求[2]。人文关怀则是近年来都采用的创新护理模式，强调的是在护理过程中突出人文性及个体化，其目的在于帮助患者可以达到较为舒适的感受，注重护理过程的精心、精细化[3]。本研究对重症肺炎住院患者实施人文关怀理念精细化护理，取得了较满意效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院就诊的重症肺炎病人，共 80 例，为实验对象，实验时间于 2025 年 2 月到 2026 年 1 月，将 80 例重症肺炎患者随机分成各 40 例的对照组与观察组。观察组病人 40 例，男 24 名，女 16 名，年龄段在 71~80 周岁，平均年龄为 74.58±2.17 周岁，对照组病人 40 名，

男性 21 名，女 19 名，年龄段在 70~80 周岁，平均年龄为 73.94±2.61 岁，两组病人年龄，性别等一般资料未见显著区别，差异不存在统计意义（*P*>0.05）。

纳入标准：（1）患者在确诊年龄在 70~80 周岁。（2）所有患者均符合重症肺炎的诊断标准，并通过 CT 检查已明确确诊。（3）患者在住院治疗前后临床资料完善。（4）同意参与研究并签署知情同意书。

排除标准：（1）患者合并有其他内脏疾病，严重影响肾、心脏等重要脏器功能。（2）患者合并有肺部恶性肿瘤。（3）患者具有精神障碍疾病，不具有沟通能力。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者采用常规护理模式，具体如下：（1）患者在住院治疗期间，对患者的生命体征数据进行严格检测，并做好数据记录，若患者身体情况出现任何异常，立即组织医生对患者进行救治。（2）严格按照治疗方案对患者进行药物治疗，辅助并监督患者按时吃药，告知患者药物用法及注意事项。（3）保证患者所用呼吸机通畅，定时对管路进行替换或清洗消毒，对个别因肺炎出现痰量较多的患者，要及时辅助患者进行痰液的排出[4]。

1.2.2 观察组

观察组患者除采取上述常规护理方案外，融入了人文关怀，精细化护理，具体内容如下：（1）患者入院之后，医护人员详细了解患者的身体情况，疾病历史等等，并与家属开展沟通。根据每名患者的情况不同，制定具有针对性的护理方案[5]。（2）患者因肺炎所导致呼吸不顺畅，需长时间卧床进行吸氧、使用呼吸机等进行治疗，护理人员需每日定时为患者更换体位、辅助患者进行小范围的活动，防止患者因长时间静卧形成压疮等，可使用气垫床或水胶体敷料等预防。（3）护理人员需每日定时对患者病房进行通风、清洁和消毒，保持病房内干净整洁。在患者进行治疗恢复意识后，护理人员应密切关注患者心理及情绪的变化，对患者进行有效沟通和关怀，消除患者的不良情绪，可在病房内放置患者喜爱的书籍、电视、收音机等，营造良好温馨的住院环境[6]。（4）护理人员要多与患者家属进行沟通，使家属充分了解关于患者病情、治疗方案、身体情况等详细情况，避免家属因不了解情况出现的焦虑。（5）患者在治疗出院前，护理人员应对患者及家属进行相关的健康教育培训，使患者在出院回家后，家属依旧能对其进行科学有效的日常护理，帮助患者在治疗后能够有效恢复。

1.3 观察指标

两组患者选择采取不同的护理方式，对两组患者在护理后的治疗效果、生活质量影响及护理满意度等进行记录，并做出有效分析。

1.3.1 对患者在进行护理前后的生活质量采用问卷调查形式进行评估，评估包括护理前后的心理（7 个类目）、生理（8 个类目）及社会（4 个类目）3 个方面，每个类目 1~7 分，总分为 3~21 分，评分越高表明肺炎对患者的生活质量影响越小。

1.3.2 患者在护理出院时采取问卷调查对护理满意度进行考核。满分 100 分，60 分以下为不满意，61~84 分为一般满意，85 分以上为满意。

1.4 统计分析

本次实验数据均用 SPSS26.0 软件处理，以（$\bar{x}\pm s$）表示计量资料，采用 *t* 检验；n（%）表示计数资料，采用 χ^2 检验方式。计算所得的 *P*<0.05，表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两生活质量对比

在生活质量方面，各项指标的评价均为观察组优于对照组，且计算得 *P*<0.05，见表 1。

2.2 护理满意度对比

满意度方面观察组优于对照组，计算所得 *P*<0.05，见表 2。

表 1 2 组患者护理前后生活质量对比（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	例数	心理		生理		社会		总分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	2.82±1.34	6.35±1.26	1.43±0.85	6.73±0.71	3.41±1.27	6.78±1.35	7.66±1.84	23.16±1.98
对照组	40	2.75±1.43	5.02±1.53	1.46±0.65	5.32±0.87	3.87±1.36	5.34±1.67	8.08±2.08	15.68±2.43
t		1.392	3.943	0.243	4.211	0.418	3.219	0.578	14.521
P		0.218	0.011	0.321	0.000	0.473	0.021	0.782	0.000

表 2　2 组患者护理满意度对比例（%）

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组	40	22（55.00%）	17（42.50%）	1（2.50%）	39（97.50%）
对照组	40	19（47.50%）	14（35.00%）	7（17.50%）	33（82.50%）
χ^2					5.000
P					0.025

3 讨论

肺炎的严重性与患者的全身炎症反应程度，肺部炎症传播等息息相关。患者在临床上会出现急性呼吸衰竭或是严重的低氧血症，需要通过通气支持身体机能。或是出现了休克，低血压等一些循环衰竭的表现或其他功能障碍时，即可认定为重症肺炎。这类患者由于临床反应较为严重，心理负担压力大，极易出现不良情绪。再加上由于症状原因的影响，生活质量明显下降。因此在护理过程中一定要注意人文关怀[7]。

重症肺炎患者在护理过程中，因重症肺炎发病原因较为复杂，治疗时间较长，且发病群体以老年人居多，患者由于年龄大，身体情况、患病病症等个体差异较为明显，常规的护理模式由于缺乏主动性、针对性，往往达不到预期的护理效果，且常规护理在实施过程中更多时候是关注患者病情、药物及治疗等方面，往往忽略了患者在生理及心理方面的护理需求。而人文关怀护理是指以病人为中心，强调以人为本的一种精细化护理模式，通过具有针对性、精细、科学合理的护理方式，对患者在身体和心理上进行护理，提高患者的治疗效果及身体恢复情况[8]。

综上所述，在重症肺炎患者的护理中采取人文关怀的精细化护理，不仅可以有效改善患者在护理后的生活质量，还能提高患者及家属对护理人员的满意度，具有应用性和可行性，值得临床推广。

参考文献

[1] 林艳,黄丽玲. 多学科合作的专项护理小组模式对急诊 ICU 重症肺炎有创机械通气患者康复进程及血气分析的影响 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2026, 47 (08): 795-800.

[2] 宁玉萍,孙莉,江萍,等. 以孤立性 SpO2 降低为主要表现的脑出血患者继发重症肺炎的护理思考及处理 [J]. 中华神经外科疾病研究杂志, 2026, 20 (04): 99-104.

[3] 尤红芬,葛成慧,周磊. 中药穴位贴敷配合呼吸功能训练的中西医结合护理在重症肺炎患者中的应用 [J]. 华南预防医学, 2026, 52 (04): 485.

[4] 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(5):419-422.

[5] 林莆芬,洪敏,詹旭岚.全方位精细化护理模式联合中医药治疗对老年重症肺炎患者康复的影响[J].中外医学研究,2022,20(14):93-97.

[6] 冉莉.精细化护理在重症肺炎患者中的应用价值[J].中国社区医师,2022,38(03):118-120.

[7] 陈苹. 目标执行理念指导下多维护理联合反馈式抗阻吸气肌训练对重症肺炎患者的效果观察 [J]. 医学理论与实践, 2026, 39 (09): 1568-1571.

[8] 张冬雪. 责任制整体护理对老年重症肺炎患者护理效果及满意度的影响 [J]. 基层医学论坛, 2026, 30 (12): 145-147.

版权声明：©2026 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