基于智能预警的集束化护理联合人文关怀策略在 ICU 重症肺炎患者中的应用

潘雪婷，李月辉，朱慧慧*

滨海县人民医院　江苏盐城

【摘要】**目的** 分析基于智能预警的集束化护理联合人文关怀策略在 ICU 重症肺炎患者中的应用。**方法** 我院 2025 年 2 月至 2026 年 2 月期间收治 ICU 重症肺炎患者，共计 60 例，以随机分组方式均分为两组，即对照组（常规 ICU 护理），观察组（智能预警的集束化护理联合人文关怀），对实施过程中两组相关指标数据做整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析基于智能预警的集束化护理联合人文关怀策略应用价值。**结果** 观察组临床指标短于对照组，并发症发生率低于对照组，护理满意度高于对照组，组间对比 P 值＜0.05，可见统计学意义。**结论** 基于智能预警的集束化护理联合人文关怀策略，可切实改善患者的临床症状，减少并发症出现的几率，提高对护理的满意度，值得推行。

【关键词】智能预警；集束化护理；人文关怀；ICU 重症肺炎

【收稿日期】2026 年 9 月 6 日　　【出刊日期】2026 年 10 月 7 日　　【DOI】10.12208/j.jmnm.20260551

Application of bundle nursing combined with humanistic care strategy based on intelligent early warning in ICU patients with severe pneumonia

*Xueting Pan, Yuehui Li, Huihui Zhu**

Binhai County People's Hospital, Yancheng, Jiangsu

【**Abstract**】**Objective** To analyze the application of intelligent early warning-based cluster nursing combined with humanistic care strategies in ICU patients with severe pneumonia. **Methods** A total of 60 ICU patients with severe pneumonia admitted to our hospital from February 2025 to February 2026 were randomly divided into two groups: the control group (standard ICU nursing) and the observation group (intelligent early warning-based cluster nursing combined with humanistic care). Relevant index data from both groups were recorded during implementation, and statistical analysis was conducted to compare and observe the application value of the strategy. **Results** The observation group demonstrated shorter clinical indicators, lower complication rates, and higher nursing satisfaction compared to the control group (P-value <0.05), indicating statistically significant differences. **Conclusion** The intelligent early warning-based cluster nursing combined with humanistic care strategy effectively improves clinical symptoms, reduces complication rates, and enhances nursing satisfaction in patients, making it worthy of clinical implementation.

【**Keywords**】Intelligent early warning; Bundle nursing; Humanistic care; ICU severe pneumonia

重症肺炎属于重症病学范畴内的研究热点，也是重症监护病房（ICU）的主要收治疾病之一。该病大多是由细菌或者病毒感染引起的，常有发热、咳嗽、呼吸困难逐渐加重等典型症状，急性发展明显。其常见并发症有急性呼吸窘迫综合征（ARDS）、急性呼吸衰竭、感染性休克等，都会对患者的生存造成很大的危险。患者在这一过程中很容易出现多器官功能损害，伴随有免疫功能降低，必须用机械通气支持，并且采取严密的卧床护理措施进行治疗。这系列情况给临床护理工作造成了极大的困难[1-2]。传统的护理方式对于病情的变化不能很好地应对，对并发症的预防也起不到应有的作用[3]。伴随医疗技术的持续进步，智能预警系统能够实时对生命体征、血气分析等各项指标展开监测，进而及时对病情变化发出预警。把循证医学思想融入其中，

*通讯作者：朱慧慧

制订出一套统一化的集束化护理计划，将多种基本治疗手段联合起来加以应用，从而提升疗效并减少医疗事故的风险出现。在整个治疗过程中都贯彻人文关怀的思想，目的是减小患者的心理压力、提高患者的合作愿望和促进康复的过程。这些措施一起形成对重症肺炎患者全方位的综合照护体系[4]。基于此，本研究把依托智能预警的集束化护理与人文关怀举措相融合，并运用到ICU重症肺炎患者的护理工作里，探究其临床运用成效，现将相关情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验纳入样本均为我院2025年2月至2026年2月期间收治ICU重症肺炎患者，共计人数60例，以电脑随机分组方式作为标准，将参与者均分为两组，对照组人数30例，男女比例分别为18例/12例，年龄区间涉及：（28-77）岁，平均值：（52.50±3.20）岁，病程1~5d，平均病程（2.83±0.96）d；其中合并糖尿病8例，高血压10例，冠心病5例。观察组人数30例，男女比例分别为19例/11例，年龄区间涉及：（28-78）岁，平均值：（53.00±3.00）岁，病程1~6d，平均病程（2.95±1.02）d；其中合并糖尿病7例，高血压11例，冠心病4例。组间基线资料P>0.05，符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组实施常规ICU护理：每间隔1至2小时便对患者生命体征展开监测并详细记录，严格依照医嘱给予相应药物治疗，认真做好机械通气、气道清洁、协助翻身拍背等护理操作，切实落实各项基础护理工作，同时以简洁易懂的方式向患者及其家属介绍病情与护理过程中的注意事项[5]。

观察组在对照组常规护理基础上，实施基于智能预警的集束化护理联合人文关怀策略，具体措施如下：（1）智能预警系统搭建与应用：采用重症监护室（ICU）里安装智能化监测系统，把体温，心率，呼吸频率，血压，血氧饱和度，血气分析和血常规等各方面的生理指标融合在一起，再加上正常的参考值以及事先设定好的警戒界限，从而达成对异常数据的即时动态监测与警报提醒；一旦检测到指标超过临界值的时候，系统就会用图形化的提示方式再加上声音和灯光的组合报警信号，促使医生在十分钟之内做出病情评判并开始初步治疗，并且会把所有的操作过程都加以详细的记载[6]。（2）集束化护理措施：①气道管理：对于气管插管患者，其专项护理程序符合行业规范，每4-6小时雾化一次，每2-3小时翻身一次，拍背排痰4-6次，负压吸痰清理痰液，无菌操作预防交叉感染。②抗感染护理：针对抗菌药物应用以病原学检测结果和耐药性为依据，开具个性化处方，观察治疗效果及潜在毒性反应的变化趋势，及时更改抗感染治疗方案。③营养支持护理：依据患者营养风险评估数据制定个体化干预方案。对于出现能量、蛋白质摄入不足情况的患者，立即给予肠外营养支持，提高免疫力；对于特殊体质的人群可经由鼻饲方式补充额外的能量供应，密切关注腹胀或者腹泻这些消化道方面的症状出现的情形以及背后的原因剖析情况，进而改良营养支持治疗的路线。④并发症预防护理：由于压疮、深静脉血栓等并发症发生率高，需要建立全程预防控制体系，即定期更换体位减少局部压疮、用物理疗法改善微循环、使用减压床垫加康复训练、严格执行呼吸道护理。（3）人文关怀策略：①心理关怀：每天有20分钟的单次谈话时间，对患者的个性需求进行全面地了解，并且利用正向反馈机制来提高患者的适应性，对于不能用语言交流的患者，则采用视觉或者触觉辅助的方式进行有效的沟通。②环境关怀：优化ICU环境，保持整洁安静，将ICU的温度控制在22-24℃、湿度控制在50%-60%，减少环境中噪声、光线等因素对患者产生的影响，缓解患者的情绪，采用一定的艺术手段来减压的方法。③家属关怀：开通线上平台实时发布病情进展情况信息，推进医患协同合作；开辟家属候诊区，借助虚拟现实技术创设出沉浸式体验场域以提升情感联结和社交网络创建水平。④疼痛关怀：运用数字疼痛评分法（NRS）来评定患者的疼痛状况，针对疼痛程度较轻的患者，借助播放舒缓音乐、转移其注意力等途径缓解疼痛。针对遭受中重度疼痛困扰的患者，需严格依照医嘱精准施用镇痛药剂，并细致入微地监测其疼痛缓解的动态变化，适时灵活调整镇痛策略，以有效缓解患者的痛楚[7]。

1.3 观察指标

观察对比两组临床指标，并发症发生率，护理满意度。

1.4 统计学分析

专业分析以SPSS24.00系统完成，计量数据以均数±标准差表示，计数运用（n，%）代替，两组差别比照运用t、χ^2检测，P＜0.05则统计学研究成立。

2 结果

2.1 两组临床指标对比

观察组临床指标相比对照组较短，且统计上存在差异（P＜0.05），详细数据见表1。

表 1　对比两组临床指标（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	体温恢复正常时间（d）	咳嗽咳痰缓解时间（d）	机械通气时间（h）	住院天数（d）
对照组	30	6.83±1.54	8.94±1.77	72.36±12.48	14.63±2.86
观察组	30	4.25±1.20	6.30±1.43	48.54±10.37	10.36±2.17
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理并发症发生率对比

对照组在护理阶段出现并发症的有 8 例，具体为呼吸机相关性肺炎 3 例、压疮 2 例、深静脉血栓 2 例、感染性休克 1 例，并发症发生率为 26.67%；观察组在护理期间出现并发症的仅有 2 例，分别是呼吸机相关性肺炎 1 例、压疮 1 例，未出现深静脉血栓和感染性休克病例，并发症发生率为 6.67%。观察组的并发症发生率低于对照组，且差异具备统计学意义（P＜0.05）。

2.3 两组患者护理满意度对比

对照组中，表示非常满意的有 10 人，所占比例为 33.33%；满意者 12 人，占比 40.00%；不满意者 8 人，占比 26.67%；整体护理满意度达 73.33%。观察组中，非常满意者达 18 人，占比 60.00%；满意者 11 人，占比 36.67%；不满意者仅 1 人，占比 3.33%；整体护理满意度高达 96.67%。观察组患者护理的满意度高于对照组，此差异具备统计学意义（P＜0.05）。

3 讨论

ICU 重症肺炎患者病情凶险且进展迅速，护理工作的及时性与规范性对治疗效果有着直接的影响。常规护理模式多为被动护理，缺乏对病情的预见性监测，容易导致病情延误、并发症增多，并且往往忽视患者的心理需求，进而降低患者的治疗配合度。融合智能预警的集束化护理模式与人文关怀举措，有效弥补了传统护理模式的短板。智能预警体系可对生理指标进行实时动态监测，能迅速捕捉病情异常并发出警报，协助护理人员及时采取干预措施，进而缩短患者症状缓解、机械通气使用及住院时长[8]。集束化护理将气道管理、抗感染等基于循证依据的护理手段加以整合，为患者提供全方位、规范化的护理服务，切实降低护理风险。在本研究中，观察组并发症发生率为 6.67%，明显低于对照组的 26.67%[9]。人文关怀聚焦于患者的心理状态与情感诉求，通过心理疏导、改善环境等手段，帮助患者舒缓负面情绪，增强治疗信念与护理协作意愿。数据显示，观察组护理满意度达 96.67%，显著优于对照组的 73.33%[10]。

综合评估表明，此联合护理方案成效显著，可加速患者康复进程、减少并发症发生，且契合 ICU 重症肺炎患者的护理需求，具备临床推广价值。此外，本研究存在样本规模有限、研究周期偏短的局限，未来可考虑拓展样本数量、延长研究时长，深入探究该护理策略的长期成效，从而为临床护理实践提供更为坚实的参考支撑。

参考文献

[1] 吴翠环,梁美,亓乙蕾,等.督导式预警性护理对重症肺炎患者的影响[J].中国医学创新,2024,21 (12):105-108.

[2] 李金秀.智慧 ICU 云平台在危重症早期预警与干预中的应用[J].中国护理管理,2024,24 (10):1489-1493.

[3] 张艳,王静,刘敏.风险预警分析下个体化干预在 ICU 呼吸机相关性肺炎患者护理中的应用[J].护理实践与研究,2024,21 (15):2285-2289.

[4] 解立新.智慧重症监护病房建设与重症肺炎精准诊疗[J].中华重症医学电子杂志,2023,9 (2):145-149.

[5] 苏芳.重症肺炎 ICU 机械通气患者的护理干预要点[J].河南医学研究,2023,32 (18):3389-3391.

[6] 许娟,莫蓓蓉,胡玉娜,等.重症监护病房成人患者护理人文关怀专家共识 [J].护理学杂志,2022,37 (18):1-5.

[7] 王芳,陈静,李娜.集束化护理联合人文关怀在 ICU 重症肺炎患者中的应用效果[J].中国实用护理杂志,2023,39 (23):1785-1789.

[8] 刘静,赵阳,孙丽.集束化护理对 ICU 重症肺炎患者临床预后及并发症的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,32 (23):3267-3270.

[9] 陈丽,林萍,黄丽.智能预警系统联合集束化护理在 ICU 重症肺炎患者中的应用[J].护理研究,2024,38 (8):1456-1459.

[10] 张春艳.以患者和家庭为中心的人文关怀在 RICU 重症肺炎护理中的实践 [J].中华护理杂志,2024,59 (4):445-449.

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