

重症肺炎护理中采用综合护理干预的应用价值及生活质量分析

石 可

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析重症肺炎护理中采用综合护理干预的应用价值及对生活质量的影响。方法 选取本院 2025 年 1 月-2025 年 12 月收治的 68 例重症肺炎患者作为研究对象，以随机数字表法分成常规组和试验组，每组 34 例。其中常规组给予常规护理，试验组采取综合护理。对两组肺功能指标及生活质量进行评价。结果 相比较常规组，试验组肺功能指标显优 ($P<0.05$)，生活质量显高 ($P<0.05$)。结论 综合护理在重症肺炎护理中可对患者肺功能起到明显的改善效果，提高其生活质量，该方法值得在临床护理工作中推广应用。

【关键词】重症肺炎；综合护理干预；肺功能；生活质量；应用价值

【收稿日期】2026 年 7 月 3 日

【出刊日期】2026 年 8 月 4 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20260397

The application value of comprehensive nursing intervention in the care of severe pneumonia and analysis of quality of life

Ke Shi

Tongji Hospital, Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the application value of comprehensive nursing intervention in the care of severe pneumonia and its impact on quality of life. Methods A total of 68 patients with severe pneumonia admitted to our hospital from January 2025 to December 2025 were selected as the study subjects and divided into a conventional group and an experimental group using a random number table method, with 34 patients in each group. The conventional group received routine nursing care, while the experimental group received comprehensive nursing intervention. Pulmonary function indicators and quality of life were evaluated in both groups. Results Compared with the conventional group, the experimental group showed significant improvement in pulmonary function indicators ($P<0.05$) and higher quality of life ($P<0.05$). Conclusion Comprehensive nursing intervention can significantly improve pulmonary function and enhance quality of life in patients with severe pneumonia, making it worthy of promotion and application in clinical nursing practice.

【Keywords】Severe pneumonia; Comprehensive nursing intervention; Pulmonary function; Quality of life; Applied value

重症肺炎为临床多见的急危重症呼吸系统疾病，该病为细菌、病毒等病原体感染所致，其发病急且进展较快，能够造成肺部功能严重损伤，且能够引发呼吸衰竭及多器官功能障碍等危急情况，对患者的生命安全产生较大的威胁^[1]。临床治疗中除规范的药物治疗外，科学有效的护理干预为帮助患者稳定病情及促进恢复的重要环节，可对其治疗效果及预后产生较大的影响^[2]。常规护理主要采取基础护理，护理针对性及全面性不足，无法满足重症肺炎患者于生理、心理及康复等多方面的需求。综合护理能够以患者为中心，整合气道护理、病情监测、感染控制、营养支持及心理护理等多方面措施，达成全方位及个性化护理^[3]。为此，本研究分析重

重症肺炎护理中采用综合护理干预的应用价值及对生活质量的影响，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2025 年 1 月-2025 年 12 月收治的 68 例重症肺炎患者作为研究对象，以随机数字表法分成常规组和试验组，每组 34 例。常规组男 19 例，女 15 例；年龄 42-78 岁，平均 (60.35 ± 7.28) 岁；病程 3-10d，平均 (6.12 ± 1.85) d。试验组男 20 例，女 14 例；年龄 43-79 岁，平均 (61.02 ± 7.53) 岁；病程 2-11d，平均病程 (6.35 ± 1.92) d。两组一般资料方面对比差异小 ($P>0.05$)，有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组采取常规护理,如遵循医嘱给予患者对症治疗,对其各项指标进行密切观察,指导患者合理饮食及口头健康教育等。

1.2.2 试验组

此组采取综合护理干预,方法见下文:

(1) 气道护理:护理目标为保证患者气道通畅及改善氧供。按照患者的氧合情况采取氧疗及机械通气,密切观察其呼吸、面色及人机对抗情况,对相关参数进行及时调整。定期给予患者翻身拍背,以促进痰液松动,痰液黏稠者采取雾化吸入,必要时采取无菌吸痰,以免对气道产生损伤。此外,保持病房通风,温湿度适宜,降低气道的刺激。

(2) 病情监测:患者因病情变化较快,需要每 15-30 分钟记录其生命体征及血氧饱和度,重点关注呼吸、血氧及血压变化,及时处理异常。观察患者的意识状态及胸痛、咯血等新症状,协助收集标本,监测感染、器官功能及尿量,警惕肾功能异常的发生。

(3) 感染控制:严格执行无菌操作及手卫生规范,避免发生交叉感染。定期更换床品及清洁皮肤,每天 2 次进行口腔护理。患者采取医疗物品按规定消毒或者一次性使用,高频接触物品需要每日擦拭消毒,降低病原体的残留。

(4) 营养和康复护理:综合医嘱及消化功能制定营养方案,自主进食者采取高热量、高蛋白流质或者半流质食物,少量多次。无法自主进食者采取肠内或者肠外营养。病情稳定后进行阶段式康复训练,如呼吸训练及肢体活动,以预防并发症发生。

(5) 心理护理:患者因自身病情容易产生负面情绪,护理人员应给予耐心的沟通,解释治疗及护理目的,以缓解其不安。对意识不清者采取肢体安慰,指导家属予以适当的陪伴,让患者感受到关心,强化其治疗信心,促进康复。

1.3 观察指标

1.3.1 肺功能指标

采取肺功能检测仪对两组患者的肺功能指标予以检测,如第一秒用力呼气容积(FEV_1)、用力肺活量(FVC)及 FEV_1/FVC 比值。

1.3.2 生活质量

使用健康调查简表(SF-36)对两组患者护理干预后的生活质量进行评价,该量表包括生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、活力、社会功能、情感职能及精神健康,各维度满分 100 分,分数越高,则患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 23.0 软件对本次研究结果数据进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$ 表示计量资料,采取 t 检验;($\%$)表示计数资料,采取 χ^2 检验。若 $P<0.05$ 时表示进行对比的对象之间有显著差异。

2 结果

2.1 两组患者肺功能指标对比

表 1 显示,相比较常规组,试验组 FEV_1 、FVC 及 FEV_1/FVC 比值显优($P<0.05$)。

2.2 两组生活质量评分对比

表 2 显示,相比较常规组,试验组患者躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能及总评分显高($P<0.05$)。

表 1 两组患者肺功能指标对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	FEV_1 (L)	FVC (L)	FEV_1/FVC (%)
常规组	34	1.82 ± 0.35	2.35 ± 0.42	68.25 ± 5.32
试验组	34	2.36 ± 0.41	2.98 ± 0.48	78.64 ± 6.15
t	-	5.872	5.934	7.215
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组生活质量评分对比($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	角色功能	情绪功能	社会功能	总评分
常规组	34	62.35 ± 7.82	58.64 ± 8.15	60.21 ± 7.53	59.32 ± 8.01	60.13 ± 7.68
试验组	34	78.46 ± 8.25	75.32 ± 8.47	76.89 ± 8.12	74.56 ± 8.34	76.31 ± 8.05
t	-	8.021	7.953	8.147	7.862	8.534
P	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

重症肺炎是一种病情危急及并发症较多的呼吸系统疾病,该病治疗中,护理干预的质量可对患者的治疗效果、肺功能恢复及生活质量产生直接影响。常规护理以疾病为重点,主要围绕医嘱执行基础护理,对患者个体差异的关注不足,于气道管理、感染控制及心理支持等方面有明显的局限性,无法较好地满足重症肺炎患者的护理需求,从而临床效果不佳^[4-5]。

综合护理干预属于一种全方位及个性化的护理方法,其以患者为中心,综合患者病情特点及个体需求,整合多方面的护理方法,达成生理、心理及康复等多维度的护理支持,其重点优势为针对性及全面性^[6-7]。此次研究中,试验组采取综合护理干预,经科学的气道护理,可较好地保持患者气道通畅,改善其氧供,促进其痰液排出,降低气道梗阻对肺部功能的进一步损伤。在气道护理中,按照患者氧合情况调整氧疗方式,规范进行雾化吸入、吸痰及拍背等操作,且优化病房环境,可为肺部恢复创造有利条件^[8]。营养支持及心理护理为综合护理干预的主要组成部分,重症肺炎患者身体消耗大,且营养摄入不足,可影响肺部修复及机体免疫力,负面情绪能够降低患者的治疗依从性,不利于其康复^[9]。综合护理中,按照患者的消化功能制定个性化营养方案,保证营养摄入充足,可为患者康复提供能量支持。同时经有效的心理沟通及家属支持,缓解其负面情绪,加强其治疗信心,提高治疗依从性,从而促进患者康复,改善生活质量^[10]。此次研究结果可见,试验组患者生活质量评分显著高于常规组,提示综合护理干预可有效提高患者的生活质量,其和综合护理干预关注患者心理需求及促进身体功能恢复密切相关。

综上所述,综合护理在重症肺炎护理中可对患者肺功能起到明显的改善效果,提高其生活质量,该方法值得在临床护理工作中推广应用。

参考文献

- [1] 魏丽. 综合护理干预对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生的影响 [J]. 中国典型病例大全, 2025, 19 (3):1223-1227.
- [2] 周萍,薛莹莹,张锦波. 综合气道护理联合临床护理路径对重症肺炎患儿护理效果的影响 [J]. 辽宁医学杂志, 2025, 39 (2): 85-87.
- [3] 万军. 综合干预联合纤维支气管镜吸痰对重症肺炎患者康复的影响分析 [C]// 四川省国际医学交流促进会. 医学护理创新学术交流会论文集 (智慧医学篇). 2024:657-660.
- [4] 王吉萍,徐艳芹. 综合护理干预对提高患者肺功能检测配合程度的效果分析 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (15): 120-123.
- [5] 邓艳月. 综合护理对重症肺炎合并急性呼吸窘迫综合征患者生活质量、俯卧位机械通气功能及压力性损伤发生率的影响 [J]. 中外医疗, 2024, 43 (22): 170-173.
- [6] 李华英,李秀珍. 综合护理干预在重症监护室重症肺炎机械通气患者护理中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2024, 40 (7): 125-127.
- [7] 吴丽娟,郭伟峰,黄丽,等. 重症肺炎护理中采用综合护理干预的应用价值 [J]. 中外医疗, 2024, 43 (2): 129-133.
- [8] 方俊. 综合护理干预对老年重症肺炎患者的护理效果评价 [J]. 智慧健康, 2022, 8 (33): 227-230+252.
- [9] 张婷, 王灵, 周瑶. 综合护理联合层级链式护理在重症肺炎并发呼吸衰竭患儿中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8 (2): 21-24.
- [10] 张泉,孟洁. 呼吸道综合护理对老年重症肺炎患者治疗效果的影响研究 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (6): 448-449.

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