

个性化护理方案在呼吸科中的实践与成效分析

陈佳玉

宁夏医科大学总医院 宁夏银川 750000

摘要: 目的: 探讨个性化护理方案在呼吸科临床实践中的应用效果, 为提升呼吸科护理质量提供科学依据。方法: 在2024年1月至2025年1月期间, 于大城县人民医院呼吸科, 通过严格的纳入与排除标准, 选取120例呼吸科患者作为研究对象。采用随机分组法将患者均分为对照组和实验组, 每组各60例。对照组实施常规护理, 实验组在常规护理基础上实施个性化护理方案, 包括针对患者病情、心理、生活习惯等制定专属护理计划。结果: 观察指标1为患者住院时间, 对照组平均住院时间为 (12.5 ± 2.3) 天, 实验组为 (9.8 ± 1.8) 天, 经t检验, $P < 0.05$; 观察指标2为患者满意度, 对照组满意度为75%, 实验组满意度为92%, 经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 。结论: 个性化护理方案在呼吸科中的实践能有效缩短患者住院时间, 提高患者满意度, 显著提升呼吸科护理成效, 值得在临床广泛推广应用。

关键词: 个性化护理方案; 呼吸科; 实践; 成效分析

引言

呼吸科疾病种类繁多, 涵盖慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、肺炎等, 患者病情复杂多变, 且常伴有呼吸困难、咳嗽、咳痰等症状, 严重影响患者的生活质量。传统的常规护理模式难以满足呼吸科患者多样化的护理需求, 无法针对患者个体差异提供精准有效的护理服务。随着医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变, 个性化护理逐渐受到关注。个性化护理方案强调以患者为中心, 充分考虑患者的病情特点、心理状态、生活习惯、文化背景等因素, 制定针对性的护理措施, 旨在提高护理质量, 促进患者康复^[1]。目前, 个性化护理在呼吸科的应用尚处于探索阶段, 其实际成效有待进一步研究。因此, 本研究旨在分析个性化护理方案在呼吸科中的实践与成效, 为优化呼吸科护理服务提供参考。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在2024年1月至2025年1月这段为期一年的时间里, 于大城县人民医院呼吸科, 通过严格的纳入与排除标准, 精心选取了120例呼吸科患者, 作为本次深入研究的对象。纳入标准为: 符合呼吸科相关疾病的临床诊断标准; 意识清楚, 能够配合护理工作; 患者及家属自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准为: 合并严重心脑血管疾病、肝肾功能障碍等影响病情恢复的其他系统疾病; 患有精神类疾病, 无法正常沟通交流; 中途退出研究。为确保研究结果的科

学性与可靠性, 运用专业且随机的分组方式, 将这120例患者均匀地分为对照组和实验组, 每组各有60例患者。在对照组的60例患者中, 男性患者数量为32例, 占比53.3%, 女性患者为28例, 占比46.7%。从年龄分布来看, 年龄跨度处于28-82岁之间, 经计算得出该组患者的平均年龄为 (61.5 ± 10.2) 岁。反观实验组的60例患者, 男性患者为34例, 占比56.7%, 女性患者是26例, 占比43.3%。年龄范围在25-85岁之间, 平均年龄为 (62.3 ± 9.8) 岁。随后, 对两组患者在性别构成、年龄均值等一般资料方面, 运用专业的统计学方法进行详细分析。结果显示, 各项数据的P值均大于0.05, 这充分表明两组患者在这些关键的一般资料维度上, 差异并无统计学意义, 具备高度的可比性, 能够为后续研究不同护理策略的效果奠定坚实基础。

1.2 实验方法

对照组实施常规护理, 内容包括病情观察(监测生命体征、呼吸状况等)、遵医嘱给药、基础生活护理(协助患者洗漱、进食等)、呼吸道护理(指导患者有效咳嗽、咳痰等)以及健康教育(讲解疾病相关知识)。实验组在常规护理的坚实基础上, 进一步实施个性化护理方案, 该方案以患者个体差异为核心, 致力于为患者提供更精准、更贴心的护理服务。在患者入院后, 护理人员即刻展开全面且细致的信息收集工作。除了了解患者的病情诊断、既往病史、过敏史等医疗相关信息外, 还深入关注患者的心理状态、生活习惯、文

化程度等方面。例如,通过与患者的沟通交流,运用专业的心理评估量表判断患者是否存在焦虑、抑郁等不良情绪;询问患者日常的饮食、运动、作息习惯,以及是否有吸烟、饮酒等不良嗜好;了解患者的文化水平和接受能力,以便后续制定符合患者特点的护理计划。信息收集完成后,护理团队迅速组织讨论,结合患者的具体情况,为每位患者量身定制专属的个性化护理计划。对于病情较重、呼吸困难明显的患者,护理人员会根据其身体状况,制定系统且循序渐进的呼吸功能训练计划。比如,先从简单的缩唇呼吸训练入手,指导患者闭嘴经鼻吸气,然后缩唇缓慢呼气,呼气时间是吸气时间的2-3倍,每次训练10-15分钟,每日3-4次;待患者适应后,逐步引入腹式呼吸训练,让患者取平卧位,双手分别放于腹部和胸前,吸气时腹部隆起,呼气时腹部下陷,通过反复练习增强呼吸肌力量,改善呼吸功能。针对伴有焦虑、抑郁等不良情绪的患者,护理人员主动与患者聊天,耐心倾听患者的诉求,给予情感上的支持与安慰,帮助患者缓解心理压力。曾有一位因长期患病、病情反复而产生严重焦虑情绪的患者,护理人员每天都会抽出固定时间与他谈心,分享康复案例,鼓励他积极面对疾病。当患者的情绪问题较为严重时,及时邀请心理医生进行专业干预,通过心理疏导和必要的治疗,帮助患者重拾信心,以良好的心态配合治疗。对于生活习惯不良的患者,护理人员制定了详细的健康生活方式改善计划。以长期吸烟的患者为例,护理人员会向其讲解吸烟对呼吸系统的危害,提供戒烟方法和技巧,如使用戒烟口香糖、电子烟辅助戒烟,同时鼓励患者培养新的兴趣爱好,转移对香烟的注意力。针对缺乏运动的患者,根据其年龄、身体状况和运动能力,制定个性化的运动方案,如散步、太极拳等,循序渐进地增加运动量,提高患者的身体素质。

在整个护理过程中,护理人员定期对患者的护理效果进行全面评估,通过观察患者的症状改善情况、心理状态变化、生活习惯调整程度等,判断护理方案的有效性。同时,密切关注患者病情变化和反馈意见,及时调整护理方案,确保护理服务始终贴合患者的实际需求,为患者的康复提供有力支持。

1.3 观察指标

(1) 患者住院时间:记录患者从入院到符合出院标准的时间,计算平均住院时间。

(2) 患者满意度:采用我院自制的满意度调查问卷,

在患者出院前进行调查,问卷内容涵盖护理服务态度、护理技术水平、健康教育效果等方面^[2]。

1.4 研究计数统计

用SPSS 22.0这个专门统计数据的软件来分析。数据是具体数值,就用平均数再加上或者减去标准差的方式,写成($\bar{x} \pm s$)形式。想要得知两组这种数据有没有差别,就用t检验和 χ^2 检验来分析。如果P这个数值小于0.05,那就说明这两组数据的差别是有意义的。

2 结果

2.1 患者住院时间

表1 两组患者住院时间比较

指标	对照组	实验组	p 值
住院时间(天)	12.5 ± 2.3	9.8 ± 1.8	P<0.05

从表1数据可知,实验组患者平均住院时间显著短于对照组。

2.2 患者满意度

表2 两组患者满意度比较

指标	对照组	实验组	p 值
患者满意度	75%	92%	P<0.05

由表2可见,实验组患者满意度明显高于对照组。

3 讨论

从本次研究结果来看,个性化护理方案在呼吸科的实践成效显著。在患者住院时间方面,实验组平均住院时间为(9.8 ± 1.8)天,明显短于对照组的(12.5 ± 2.3)天,这一数据差异经t检验, P<0.05,具有统计学意义。原因在于个性化护理方案依据患者具体病情,为病情较重、呼吸困难明显的患者制定专属呼吸功能训练计划,能够更精准地改善患者呼吸功能,促进病情恢复。例如,对于慢性阻塞性肺疾病患者,个性化护理中的呼吸训练可增强呼吸肌力量,提高肺通气量,减少急性发作次数,从而缩短住院时长。

在患者满意度上,实验组满意度高达92%,而对照组仅为75%,经 χ^2 检验, P<0.05,差异显著。个性化护理方案充分考虑患者心理状态、生活习惯、文化程度等因素。针对伴有焦虑、抑郁等不良情绪的患者开展心理疏导,帮助患者缓解心理压力,使患者在治疗过程中保持积极心态,更愿意配合治疗与护理工作,从而提升对护理服务的认可度。对于文化程度较低的患者,采用播放动画视频、发放图文手册

等通俗易懂的健康教育方式,让患者更好地理解疾病知识与护理要点,感受到护理人员的贴心关怀,进而提高满意度^[3]。

呼吸科患者病情复杂多样,个体差异大,常规护理难以全面满足患者需求。个性化护理方案弥补了这一不足,以患者为中心,提供精准、全面、人性化的护理服务。它不仅关注患者疾病治疗,更注重患者心理、生活等多方面需求,通过多维度的护理措施,有效提升护理质量,促进患者康复进程,增强患者对护理工作的信任与满意。

但目前个性化护理方案在呼吸科的推广仍面临一些挑战,如护理人员工作量增加、对护理人员专业素养要求更高等。因此,医院需合理调配护理资源,加强对护理人员的培训,提高其跨学科知识与沟通能力,以更好地实施个性化护理方案。同时,应进一步深入研究个性化护理方案的优化与完善,探索更高效、便捷的实施路径,使其能惠及更多呼吸科患者,为提升呼吸科整体护理水平提供有力支撑^[3]。

4 结论

综上所述,个性化护理方案在呼吸科中的实践能够显著缩短患者住院时间,提高患者满意度,有效提升呼吸科护理成效。该方案符合现代医学模式的发展需求,为呼吸科患者提供了更优质、高效的护理服务。在临床实践中,应积极推广个性化护理方案,不断优化护理流程,加强护理人员培训,以更好地满足呼吸科患者的护理需求,提高呼吸科整体护理水平。

参考文献:

- [1] 朱云霞.不同护理干预模式在呼吸内科重症患者护理中的应用效果[J].现代医药卫生,2014,000(011):1705-1707.
- [2] 黄巧玲.个性化护理模式在耳鼻喉科护理工作中的应用[J].护士进修杂志,2014,29(14):2.
- [3] 李素丹.个性化护理对呼吸内科重症患者的效果探究[J].大家健康:现代医学研究,2016.