

# 应用层级护理模式对于ICU重症肺炎患者护理作用分析

章凡 张忠俊<sup>(通讯作者)</sup>

(湖北科技学院附属浠水医院 湖北浠水 438200)

**【摘要】**目的 研究ICU重症肺炎患者在采取应用层级护理干预时的影响。方法 纳入我院2022年1月~2023年10月期间收治的80例ICU重症肺炎患者,按照随机方式分为观察组和对照组,对照组采取常规护理,观察组采取应用层级护理干预,比较两组护理效果。结果 对比两组满意率、并发症发生率、凝血功能,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 ICU重症肺炎患者在采取应用层级护理干预时可显著降低并发症发生率,缓解炎症反应的同时也能改善肺功能及血气指标,有应用价值。

**【关键词】**应用层级护理;重症肺炎;ICU

Analysis of the role of hierarchical nursing model for ICU patients with severe pneumonia

Zhang Fan Zhang Zhongjun<sup>(the corresponding author)</sup>

(Hubei Xishui Hospital affiliated to Hubei University of Science and Technology 438200)

**[Abstract]** Objective To study the impact of an applied hierarchical care intervention in patients with severe pneumonia in the ICU. Methods 80 cases of ICU severe pneumonia admitted from January 2022 to October 2023 were included and divided into observation group and control group by random method. The control group adopted routine nursing, and the observation group adopted applied hierarchical nursing intervention to compare the nursing effect of the two groups. Results were compared with satisfaction rate, complication rate and coagulation function between the two groups( $P<0.05$ ). Conclusion Patients with severe pneumonia in ICU can significantly reduce the incidence of complications, alleviate inflammatory response and improve lung function and blood gas index, which has application value.

**[Key words]** application hierarchical care; severe pneumonia; ICU

ICU重症肺炎在临床中作为极其严重的一种疾病,尤其在ICU内收治的危重患者中,免疫力极低,所以一旦出现重症肺炎,十分容易诱发机体感染,增加病情,对于康复十分不利<sup>[1]</sup>。除了选择有效治疗外,护理措施同样至关重要,而常规护理中由于内容较为单一,本文中则着重对层级护理模式展开进一步探讨,分析应用价值。

## 一、所用材料与方法

### (一)一般资料

2022年1月~2023年10月,纳入我院收治的80例ICU重症肺炎患者,随机分为两组。对照组男性20例,女性20例,年龄22~89岁,平均 $(49.51 \pm 2.41)$ 岁;观察组男性19例,女性21例,年龄23~88岁,平均 $(49.62 \pm 2.38)$ 岁。比较以上资料,无统计学差异( $P>0.05$ )。

### (二)方法

对照组采取常规护理,主要包括基础性的体征监测、用药指导、健康教育等。

观察组采取层级护理,具体内容包括:(1)层级设置。本次护理中按照护士级别来划分为不同层级,其中包括助理护士、初级护士、中级护士、高级护士。另外挑选一名护士长作为本次护理小组的组长。(2)小组培训。为了进一步开展层级护理,本次着重对层级护理模式的开展进行培训。例如帮助小组成员掌握ICU重症肺炎的各项护理流程,同时收集以往文献案例,按照不同级别的护士安排对应工作。助理护士肩负消毒、卫生清洁等初级工作;初级护士则进行药物管理以及体征监测等专科护理;中级护士则需要掌握危重症的急救措施;高级护士和组长则主要担任监督、查房等工作。(3)层级分组。为了进一步保证本次护理流程顺利开展,将院内ICU科室护士分为三个小组,并安排八小时轮班制,各班次做好交接班工作,每班次的组长则协调好小组

成员的具体工作事项。(4)质量控制。每周对护理工作进行一次总结,深度评估各环节内出现的问题或遗漏项目,在后续护理中进行优化改善,确保整个护理流程呈良性循环,及时调整不足之处。

(三)观察指标

(1)对两组患者的护理满意率展开比较,评价指标依次分为满意、良好、一般、不满意。

(2)对两组患者的并发症发生情况进行对比,对比内容为肺部感染、压疮、心律失常、血栓。

(3)对两组患者护理前后的凝血功能进行对比,对比内容为纤维蛋白原(FIB)、凝血酶原时间(PT)以及活化部分凝血活酶时间(APTT)。

(四)统计学分析

以SPSS20处理,计数资料以[n(%)]表示,行 $\chi^2$ 检验;

计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,行t检验。(P<0.05)时有统计学意义。

二、结果

(一)满意率对比

观察组满意率高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表1。

(二)并发症发生率对比

观察组并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。见表2。

(三)凝血功能对比

两组护理前凝血功能指标无统计学差异(P>0.05),护理后差异有统计学意义(P<0.05)。见表3。

表1 满意率对比( $\chi^2$ , %)

组别	n	满意	良好	一般	不满意	满意率
观察组	40	21 (52.50)	11 (27.50)	7 (17.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	19 (47.50)	8 (20.00)	6 (15.00)	7 (17.50)	33 (82.50)
$\chi^2$	/	0.200	0.621	0.092	5.000	5.000
P	/	0.655	0.431	0.762	0.025	0.025

表2 并发症发生率对比( $\chi^2$ , %)

组别	n	肺部感染	压疮	心律失常	血栓	并发症发生率
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组	40	3 (7.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	8 (20.00)
$\chi^2$	\	1.053	3.117	0.346	4.114	4.114
P	\	0.305	0.077	0.556	0.043	0.043

表3 凝血功能对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	FIB (g/L)		APTT (s)		PT (s)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	4.54 ± 0.84	1.57 ± 0.15	20.38 ± 3.51	31.51 ± 5.98	12.38 ± 2.47	17.18 ± 3.43
对照组	40	4.32 ± 0.69	3.49 ± 0.62	20.94 ± 3.68	23.68 ± 4.68	12.17 ± 2.39	13.89 ± 3.87
T	\	1.280	19.037	0.696	6.521	0.386	4.024
P	\	0.204	0.000	0.488	0.000	0.700	0.000

三、讨论

在ICU科室内所收治的重症肺炎患者病情危重,十分容易出现突发状况。所以在以往临床护理中,选择常规护理

时,实际上只能对患者进行基础性护理干预,而且常规护理中不同层次的护理人员很难各司其职,这也导致护理效率难以得到有效提升,不利于病情康复<sup>[2]</sup>。

量与身体健康。雾化吸入疗法作为治疗儿童哮喘急性发作的关键手段之一,能够实现药物直接作用于呼吸道,迅速缓解哮喘症状。然而,由于儿童年龄较小,认知能力及配合度有限,雾化吸入治疗过程中常出现不配合现象,进而影响治疗效果<sup>[1]</sup>。因此,加强儿童哮喘急性发作期的护理干预,提升患儿雾化吸入的依从性,对于改善治疗效果具有至关重要的意义。

本研究中,实验组患儿在常规护理基础上,实施了包括心理护理、个性化雾化吸入护理、呼吸道护理、饮食护理及健康教育在内的精细化护理措施。通过这些精细化护理措施,实验组患儿在哮喘症状缓解时间、住院时间、雾化吸入依从性及家长满意度等方面均取得了显著成效。

精细化护理的优势主要体现在以下几个方面:

**心理护理的重要性:**心理护理有助于缓解患儿的紧张与恐惧情绪,增强治疗信心,提升依从性。本研究中,通过与患儿的沟通交流,提供心理支持与安慰,并采用多种方式转移患儿注意力,使患儿能够积极配合治疗,从而促进康复。

**个性化雾化吸入护理:**依据患儿个体差异,制定个性化雾化吸入方案,以提高依从性和雾化效果<sup>[2]</sup>。本研究中,针

对不同年龄及配合度的患儿,选择适宜的雾化吸入装置与方法,并在雾化吸入过程中采取相应措施,以提高患儿配合度,确保雾化吸入治疗的顺利进行。

**呼吸道护理与饮食护理:**良好的呼吸道护理有助于保持呼吸道通畅,促进痰液排出,改善呼吸功能。合理的饮食护理能够为患儿提供充足营养,增强抵抗力,促进康复<sup>[3]</sup>。本研究中,通过加强呼吸道护理与饮食护理,有效缓解了患儿哮喘症状,缩短了住院时间。

**健康教育:**健康教育能够提升家长对儿童哮喘的认识与管理能力,促进家长积极配合治疗与护理。本研究中,通过向家长介绍儿童哮喘相关知识及雾化吸入治疗注意事项,提高了家长的护理水平与应急处理能力,使家长能够更好地照顾患儿,进而提高家长满意度。

综上所述,对儿童哮喘急性发作期患者实施精细化护理,能够有效缩短哮喘症状缓解时间与住院时间,提高雾化吸入依从性及家长满意度,具有显著的临床应用价值。在未来的临床护理实践中,应进一步加强对儿童哮喘患者的精细化护理研究,不断完善护理方案,为患儿提供更加优质、全面的护理服务。

#### 参考文献:

- [1]李丽萍.精细化护理联合雾化吸入对小儿哮喘急性发作期的效果[J].中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(01): 122-124.DOI: 10.13586/j.cnki.yjyx.1984.2024.01.057.
- [2]宋亚兰.精细化护理干预在小儿哮喘急性发作期雾化吸入治疗中的作用分析[J].婚育与健康, 2023, 29(24): 115-117.
- [3]魏艳敏.探讨小儿哮喘急性发作期雾化吸入治疗中实施精细化护理模式的效果[J].医学食疗与健康, 2022, 20(07): 105-107.

#### 上接第 236 页

此次研究中具体分析来看,层级护士护理模式的实施作为当前一种新的护理形式,它的特点在于提高了护理人员的工作效率。相较于常规护理而言,这项护理模式十分重视分工的明确性,并且对科室内不同能力的护理人员提前展开分组,根据不同能力的护理人员安排对应工作,确保能够顺利实施<sup>[1]</sup>。而且通过职责的划分,也能使护理人员明确个人职责,护理时的责任感更高,在不同岗位上发挥更高价值,所以整体应用来看,能够打造更为科学完整的护理体系<sup>[4]</sup>。另外需要考虑到的一点是,层级护理模式在护理时,也对不同

层次的护理人员展开分级并实施对应的培训干预,通过积极培训能够帮助护理人员掌握更多实操技能。当然小组中的大脑便为组长,组长则挑选护士长担任,主要扮演监督和管理角色,在整个护理流程实施过程中,统计出现的不足之处,每周进行一次集体性会议<sup>[5]</sup>。会议上也要求护理人员及时发言,寻找以往护理中所存在的纰漏,然后制定可行的优化措施,所以能够使整体的护理服务质量得到进一步提高。

综上所述可以看出,在ICU重症肺炎患者临床护理干预中选择层级护理模式时,整体的满意度能够得到极大提升,而且也有利于降低并发症发生率,加速患者康复。

#### 参考文献:

- [1]钱丽香,高丽娟,谢樱.专科护士为主导的个案管理模式在新生儿重症肺炎护理中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(1): 124-126.
- [2]李淑娟,韩虹.基于护理程序的整体护理在小儿重症肺炎护理中的应用效果及对血小板参数的影响[J].临床研究, 2023, 31(5): 158-161.
- [3]席婷婷,章彤,汪璇,等.气道分级护理管理对重症肺炎患儿疾病转归的影响[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(6): 95-97.
- [4]卢妞,吕鹏鹏.不同侧卧位体位护理在老年泛耐药鲍曼不动杆菌感染重症肺炎患者中的应用效果比较[J].临床医学研究与实践, 2023, 8(5): 165-168.
- [5]王晓玲,崔姗姗,李露露,等.家庭赋权护理模式在重症肺炎患儿出院后延续性护理中的效果[J].国际护理学杂志, 2023, 42(3): 569-572.