

集束化护理对重症肺炎患者康复进程及护理满意度的影响

向倩

湖北省宜昌市秭归县中医医院 湖北 宜昌 443600

【摘要】目的：探讨集束化护理在重症肺炎患者护理中的应用效果，分析其对患者康复进程及护理满意度的影响。方法：选取2022年6月—2023年6月收治的86例重症肺炎患者，按随机数字表法分为观察组（43例）与对照组（43例）。对照组实施常规护理，观察组采用集束化护理干预，对比两组患者康复进程相关指标及护理满意度。结果：观察组住院时间、发热缓解时间、咳嗽咳痰缓解时间均显著短于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组护理满意度为95.35%，高于对照组的79.07%，组间差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对重症肺炎患者实施集束化护理，可加速康复进程，提升护理满意度，具有较高的临床应用价值。

【关键词】集束化护理；重症肺炎；康复进程；护理满意度

DOI:10.12417/2811-051X.26.06.063

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年6月—2023年6月收治的86例重症肺炎患者为研究对象，纳入标准：符合重症肺炎诊断标准，意识清晰，无严重肝肾功能不全、凝血功能障碍及精神疾病史，自愿参与本研究^[1]。排除标准：合并其他严重感染性疾病、恶性肿瘤、免疫功能缺陷者，中途转科或退出研究者。按随机数字表法分为观察组与对照组，各43例。观察组男23例，女20例；年龄42~78岁，平均 (59.62 ± 8.35) 岁；病程1~5d，平均 (2.84 ± 0.96) d。对照组男22例，女21例；年龄40~79岁，平均 (58.95 ± 8.72) 岁；病程1~6d，平均 (2.91 ± 1.02) d。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理：包括生命体征监测、抗感染药物输注护理、氧疗护理、基础生活护理及健康宣教等^[2]。

观察组在常规护理基础上实施集束化护理，具体措施：①气道管理优化：定时协助患者翻身叩背，采用振动排痰仪辅助排痰，保持气道湿润，按需吸痰，避免痰液淤积^[3]；②感染控制强化：严格执行无菌操作，加强手卫生管理，定期消毒病房环境及医疗设备，减少交叉感染风险；③营养支持干预：根据患者营养状况制定个性化饮食方案，无法经口进食者给予肠内营养制剂输注，保证热量及营养供给；④病情动态监测：采用多功能监护仪持续监测生命体征、血氧饱和度等指标，密切观察病情变化，及时发现异常并处理；⑤心理护理干预：关注患者心理状态，通过沟通交流缓解焦虑、恐惧情绪，增强治疗信心^[4]。

1.3 观察指标

①康复进程：记录两组患者住院时间、发热缓解时间、咳嗽咳痰缓解时间；②护理满意度：出院时采用自制满意度量表评估，分为非常满意、满意、不满意三个等级，满意度=（非

常满意例数+满意例数）/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件处理数据，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较用t检验；计数资料以率（%）表示，组间比较用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者康复进程及护理满意度比较

观察组住院时间、发热缓解时间、咳嗽咳痰缓解时间均显著短于对照组，护理满意度显著高于对照组，组间差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表1。

表1 两组患者康复进程及护理满意度比较（ $\bar{x} \pm s$ /例，%）

组别	观察组	对照组	t/ χ^2 值	P值
例数	43	43		
住院时间（d）	10.25 \pm 2.13	14.68 \pm 2.57	9.236	0.000
发热缓解时间（d）	3.12 \pm 0.85	4.89 \pm 1.06	8.754	0.000
咳嗽咳痰缓解时间（d）	5.36 \pm 1.24	7.92 \pm 1.58	8.962	0.000
护理满意度	41（95.35）	34（79.07）	5.107	0.024

3 讨论

重症肺炎病情危重、进展迅速，易引发呼吸衰竭等严重并发症，护理质量直接影响患者康复及预后。常规护理模式缺乏系统性和针对性，难以满足重症肺炎患者的综合护理需求^[5]。

集束化护理是将一系列有循证依据的护理措施整合实施的护理模式，通过优化气道管理、强化感染控制、精准营养支持等多维度干预，形成完整的护理体系^[6]。本研究中，观察组采用集束化护理后，住院时间、发热缓解时间、咳嗽咳痰缓解时间均显著缩短，表明集束化护理可有效改善患者临床症状，

加速康复进程。其原因在于，气道管理优化能促进痰液排出，改善通气功能；感染控制强化可降低交叉感染风险，避免病情加重；营养支持干预能增强患者机体免疫力，为康复提供保障。

同时，观察组护理满意度显著高于对照组，说明集束化护理注重患者身心需求，通过个性化护理及心理干预，提升了患

者就医体验。集束化护理将各项护理措施系统化、规范化，减少了护理漏洞，提高了护理效率和质量，进而获得患者认可。

综上所述，集束化护理应用于重症肺炎患者，能有效缩短康复时间，提升护理满意度，是一种科学、有效的护理模式，值得临床推广应用。

参考文献：

- [1] 万磊,杨灵杰,孟庆欣,等.超声诊断重症肺炎的临床价值[J].东南国防医药,2022,24(03):253-256.
- [2] 向春草,莫铨铨,梁莎.基于风险预警的精细化护理在重症肺炎伴呼吸衰竭中的应用效果[J].内蒙古医学杂志,2025,57(02):231-233+238.
- [3] 吉小雨,杨永平,刘芬.气道优化护理对重症肺炎通气患者血气指标及 VAP 发生率的影响[J].中外医学研究,2020,18(34):115-117.
- [4] Beza G,Kassahun M,Gebrie T,et al.Time to recovery and predictors among under five children with severe pneumonia admitted to public hospitals in West Gojjam zone Northwest Ethiopia[J].Scientific Reports,2025,15(1):44681.
- [5] 王璐璐,李辉,巩月英.重症肺炎病人重症监护室过渡期临床护理实践与研究进展[J].循证护理,2025,11(19):4005-4009.
- [6] 林洁,华燕琴,居静洁.集束化护理在重症肺炎患者中的应用效果[J].名医,2025,(09):126-128.