信息化背景下优质护理服务在呼吸系统疾病中的智能化应用效果研究

张瑶
攀枝花市仁和区中坝乡卫生院　四川 攀枝花　617061

摘　要　目的：观察信息化背景下优质护理在呼吸系统疾病中的智能化应用效果。方法：选取2022年7月至2024年9月攀枝花市仁和区中坝乡卫生院呼吸系统疾病患者90例，随机分为对照组与试验组各45例。对照组接受常规护理，试验组实施信息化优质护理。比较两组自我感受负担、健康行为改善情况及护理满意度。结果：试验组在身体、情感、经济负担评分及总分均低于对照组（$P<0.05$）；健康行为各维度评分均高于对照组（$P<0.05$）；护理满意度评分亦显著高于对照组（$P<0.05$）。结论：在呼吸系统疾病护理中，信息化优质护理能有效减轻患者自我感受负担，促进健康行为改善，提升护理满意度，效果优于常规护理。

关键词　优质护理服务；呼吸系统疾病；护理应用效果

Research on the Intelligent Application Effect of High-Quality Nursing Services in Respiratory Diseases Under the Informatization Background

Zhang Yao
Zhongba Township Health Center, Renhe District, Panzhihua City, Panzhihua 617061, Sichuan Province, China

Abstract　Objective: To observe the effectiveness of intelligent application of high-quality nursing care in respiratory diseases under an information technology-enabled background. Methods: A total of 90 patients with respiratory diseases treated at Zhongba Township Health Center, Renhe District, Panzhihua City from July 2022 to September 2024 were selected and randomly divided into a control group and an experimental group, with 45 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the experimental group received high-quality nursing care enhanced with information technology. The self-perceived burden, improvement in health behaviors, and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: The experimental group showed significantly lower scores in physical, emotional, and financial burden, as well as total burden scores, compared to the control group ($P < 0.05$). All dimensions of health behavior scores in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Nursing satisfaction scores were also significantly higher in the experimental group ($P < 0.05$). Conclusion: In the nursing care of respiratory diseases, high-quality nursing supported by information technology can effectively reduce patients' self-perceived burden, promote improvement in health behaviors, and enhance nursing satisfaction, demonstrating superior outcomes compared to routine nursing care.

Key words　High-Quality Nursing Service; Respiratory Diseases; Nursing Application Effectiveness

随着大数据、信息化及智能化技术的快速发展，医疗护理领域正经历着深刻的变革。呼吸系统疾病作为常见病和多发病，其护理质量直接关系到患者的康复效果和生活质量。呼吸系统疾病是危害人类健康的常见病和多发病，会对患者肺功能造成不同程度的损害，甚至危及患者的生命安全[1]。近年来，在生活环境恶化、人口老龄化等因素的影响下，呼吸系统疾病的流行病学和疾病也在发生变化，肺癌、支气管哮喘、慢阻肺等慢性呼吸疾病的发病率与死亡率持续增加，对患者的身体健康和正常生活产生了极大的困扰，对这一类疾病开展有效的诊疗和护理意义重大。科学合理的护理服务模式在呼吸系统疾病患者病情康复中起到非常关键的作用[2-3]，因此在患者护理工作中运用优质护理服务非常必要，此次研究笔者着重对优质护理服务在呼吸系统疾病护理中的应用效果展开探究，旨在为临床制订合理的护理干预方案提供参考依据，现总结如下。

1　资料和方法

1.1 临床资料

选取2022年7月至2024年6月攀枝花市仁和区中坝乡卫生院收治的90例呼吸系统疾病患者作为观察对象，采取“随机数字表法”进行试验分组，将患者分为对照组（n=45）和试验组（n=45），对照组中男：女为25：20，抽取样本时患者年龄

16～71岁，求取平均值为（54.32±7.93）岁，试验组中男∶女为27∶18，抽取样本时患者年龄18～75岁，求取平均值为（54.93±8.10）岁，两组患者资料平衡性良好（$P>0.05$）。本研究已签署知情同意书，并通过伦理委员会审查批准。

纳入标准：①符合《呼吸系统疾病诊疗指南》中相关疾病的临床诊断标准，经临床症状、体征及辅助检查确诊；②年龄18～75岁，意识清晰，生命体征相对稳定；③自愿参与本研究，并能积极配合治疗及随访观察。排除标准：①合并严重心、肝、肾功能不全或恶性肿瘤者；②妊娠期或哺乳期女性；③患有精神疾病、认知障碍或言语沟通障碍，无法配合研究者。

1.2 护理措施

对照组患者给予病情监测、卫生护理、药物治疗护理、症状护理等呼吸内科常规护理服务。

试验组患者给予优质护理服务：①心理护理。呼吸系统疾病易引发焦虑、烦躁等情绪，影响治疗配合。护理人员应主动沟通、耐心倾听，给予尊重与支持，鼓励患者表达并疏导负面情绪。待情绪稳定后，帮助患者理性认识病情与治疗，引导积极面对。操作前充分解释，争取理解配合；同时动员家属陪伴与社会支持，增强信心。②健康教育。通过手册、讲解、讲座等形式，开展针对性健康教育，普及疾病知识与防治措施，纠正不良习惯，帮助树立康复信心。指导患者制订并执行个性化康复锻炼计划。③环境管理。保持病房整洁，同病种集中安置，每日清洁消毒，使用紫外线照射及含氯制剂拖地。雾化器等设备严格消毒，开窗通风，维持湿度约60%。指导患者适时添衣，预防感冒。④用药指导。详细说明药物作用、用法与注意事项，强调遵医嘱服药的重要性。指导家属监督服药，观察疗效与不良反应，异常时及时告知医护人员。⑤营养与饮食。提供高热量、高蛋白、高维生素饮食，多摄入优质蛋白（如蛋、奶、瘦肉）及新鲜蔬果。心肝肾正常者鼓励多饮水稀释痰液；呼吸困难者予流质/半流质饮食，少食多餐，避免刺激性食物。慢阻肺患者控盐。定期监测BMI、白蛋白等指标，必要时静脉补充营养。咳嗽、咯血患者加强口腔护理。⑥常见症状护理。咳嗽咳痰：急性期卧床休息，记录痰量、性状，及时送检。指导有效咳痰，辅以叩背、雾化等促排痰，必要时予吸痰护理。呼吸困难：监测生命体征，取半卧或端坐位。保持气道通畅，根据血气结果予氧疗，中重度缺氧者持续心电监护。加强心理安抚，备好抢救物品。⑦信息化监测。使用可穿戴设备（如手环）实时监测体温、心率、血氧等，异常自动提醒。通过微信等平台远程沟通，及时答疑并调整护理计划。推送疾病知识及呼吸训练视频，支持康复管理，提升生活质量、降低复发。

1.3 观察指标

1.自我感受负担。使用慢性病病人自我感受负担量表（SPBS）对患者护理干预前后自我感受负担进行测评，该量表为自评量表，由10个条目组成，分为身体负担（5个条目）、情感负担（4个条目）和经济负担（1个条目）3个维度，各条目采用1～5分评分制，评分越高，提示患者自我感受负担越重。

2.健康行为。结合相关文献及专家意见，自行设计呼吸系统疾病患者健康行为调查问卷，问卷内容包括规范用药、情绪管理、健康饮食、适当运动和症状管理5项内容，各项内容0～20分，评分越高，提示患者健康行为越佳。

3.满意度。对患者护患沟通、住院环境心理支持及服务态度满意度进行调查，各项目评分均为百分制，评分与患者满意度呈正相关。

1.4 数据处理

对文本中的数据资料进行调取，经SPSS 24.0软件展开规范的统计分析，数值变量（$\bar{x}\pm s$）施以t检验，分类变量[n（%）]施以卡方检验，当检验结果$P>0.05$，表示各研究间的效应量具有同质性，否则为异质性。

2 结果

2.1 两组患者护理干预前后自我感受负担得分统计

干预前，经对两组身体负担、情感负担及经济负担自我感受评分及总分加以统计，组间无统计学差异（$P>0.05$）；各项护理措施实施后，两组患者身体负担、情感负担及经济负担自我感受评分及总分统计结果与干预前比较均呈现出明显的降低状态，试验组患者降低幅度明显大于对照组患者（$P<0.05$），详见表1。

表1 两组患者护理干预前后自我感受负担得分统计（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	身体负担		情感负担		经济负担		总分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	45	16.47±2.12	12.64±2.35[a]	13.98±1.85	9.63±1.64[a]	3.34±0.53	2.45±0.69[a]	33.83±4.96	24.57±4.39[a]
试验组	45	16.93±2.42	10.16±1.84[a]	14.01±1.96	6.87±1.93[a]	3.30±0.46	1.84±0.42[a]	33.91±5.01	18.84±3.12[a]
t		0.959	5.574	0.075	7.310	0.382	5.066	0.076	7.137
P		0.340	0.001	0.941	0.001	0.703	0.001	0.939	0.001

注：与干预前比较，[a]$P<0.05$。

2.2 两组患者护理干预前后健康行为得分统计

干预前，经对两组患者规范用药、情绪管理、健康饮食、适当运动和症状管理健康行为评分加以统计，组间无统计学差异（$P > 0.05$）；各项护理措施实施后，两组患者规范用药、情绪管理、健康饮食、适当运动和症状管理健康行为评分统计结果与干预前比较均呈现出明显的升高状态，试验组患者升高幅度明显大于对照组患者（$P < 0.05$），详见表2。

表2 两组患者护理干预前后健康行为得分统计（$\bar{x} \pm s$，分）

组别	n	规范用药		情绪管理		健康饮食		适当运动		症状管理	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	45	13.79 ± 2.64	15.73 ± 1.94[a]	12.90 ± 2.19	14.95 ± 2.04[a]	13.42 ± 2.85	15.29 ± 1.99[a]	11.68 ± 2.39	14.51 ± 1.75[a]	13.46 ± 2.45	15.34 ± 1.31[a]
试验组	45	13.53 ± 2.71	18.83 ± 1.25[a]	13.04 ± 2.56	18.24 ± 1.41[a]	13.64 ± 2.57	18.58 ± 1.03[a]	11.80 ± 2.17	17.73 ± 1.46[a]	13.62 ± 2.12	18.57 ± 0.97[a]
t		0.461	9.011	0.279	8.900	0.385	9.849	0.249	9.478	0.331	13.293
P		0.646	0.001	0.781	0.001	0.701	0.001	0.804	0.001	0.704	0.001

注：与干预前比较，[a]$P < 0.05$。

2.3 两组患者护理质量满意度评分统计

试验组患者对护患沟通、住院环境、心理支持及服务态度满意度评分统计结果同比于对照组患者，明显居更高水平（$P < 0.05$），详见表3。

表3 两组患者护理质量满意度评分统计（$\bar{x} \pm s$，分）

组别	n	护患沟通	住院环境	心理支持	服务态度
对照组	45	85.58 ± 5.51	83.90 ± 5.12	84.63 ± 4.47	86.64 ± 4.85
试验组	45	93.34 ± 3.30	91.24 ± 3.06	92.33 ± 3.95	94.04 ± 3.12
t		8.105	8.255	8.659	8.608
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

呼吸系统疾病患者作为老年人，患者身体机能出现不同程度的退化，免疫力较低，加之对自身疾病缺乏认知，导致患者极易产生各种负面情绪，治疗依从性较低，健康行为不佳，不利于疾病的治疗和康复。采取优质护理服务，对呼吸系统疾病患者进行干预，优质护理服务是一种以患者需求为中心的创新性护理服务模式[4]，根据呼吸系统疾病患者的生理特征和心理需求，对其实施优质心理护理，及时疏导患者的不良情绪，防止不良情绪给疾病康复带来的消极影响的同时提高患者的治疗依从性；加强对患者的健康教育，提高患者对自身疾病的认知，帮助患者树立战胜疾病的信心[5]；加强病房环境的管理，提高患者的身心舒适度，降低患者的消耗，同时规避院内感染的发生；指导患者规范用药，提高患者用药有效性及安全性[6]；加强患者营养与饮食护理，提高患者机体免疫力及营养状况，促进疾病的转归，还能有效预防疾病复发；加强常见病症护理，积极预防并发症的发生，减轻患者的痛苦，促进患者早日康复。

在信息化背景下，将智能化技术融入优质护理服务中，能够显著提升呼吸系统疾病的护理效果。利用可穿戴设备监测患者生命体征，选择低成本、易操作的手环/贴片式设备，支持体温、心率、血氧等基础体征实时采集，异常时自动提醒。通过视频通话等方式，实现患者与医护人员的远程沟通，及时解答患者疑问；利用智能手机推送呼吸系统疾病相关知识及康复训练视频，最终改善患者生活质量、降低疾病复发率。这些智能化手段的应用，不仅减轻了患者的主观不适感，促进了健康行为的养成，还提高了患者对护理服务的满意度。

4 结论

综上所述，在呼吸系统疾病护理中，采取优质护理服务对患者进行干预，能够有效降低患者的主观负担水平，提高患者的健康行为依从性，这对促进患者疾病转归大有助益。患者对优质护理服务的评价明显高于常规护理，具有更高的临床应用价值。信息化背景下的优质护理服务智能化应用，在呼吸系统疾病护理中取得了显著成效。

参考文献

[1]武敏.健康教育护理对老年呼吸系统疾病患者的作用研究[J].山西医药杂志,2022,51(6):681-684.

[2]贾永庆.预防性护理对老年呼吸系统疾病患者医院感染控制的效果分析[J].青海医药杂志,2022,52(10):30-33.

[3]张春玲,杨春萌.优质护理服务在呼吸系统疾病护理中的应用[J].中国社区医师,2021,37(16):154-156.

[4]董洋.优质护理对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(3):288-289.

[5]陈娣,高媛.优质护理服务在呼吸系统疾病护理中的应用探究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(5):27.

[6]廖菊芬,冯金花.优质护理服务在呼吸系统疾病护理中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2023,34(6):941-943.

（本文编辑 王 冬）