



ICU 气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果

赖春兰

广东清远市人民医院(广州医科大学附属第六医院) 广东清远 511500

【摘要】目的 观察并分析对 ICU 气管切开肺部感染患者进行临床护理的有效方法及其应用效果。**方法** 2016 年 2 月-2017 年 2 月,选取我院 IUC 收治的 100 例气管切开肺部感染患者,依据护理方法的不同将其列入观察组与对照组,每组各为 50 例。两组均应用常规护理干预,在此基础上,观察组应用全面护理干预。**结果** 两组护理有效率和并发症的发生率比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在 ICU 气管切开肺部感染的临床护理中,全面护理干预的应用效果显著,可以有效地提高护理有效率,减少并发症。

【关键词】 ICU; 护理干预; 气管切开; 肺部感染; 应用价值

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 04-158-02

在气道阻塞的临床治疗中,气管切开术属于一种最为常用的治疗方法,但是该方法会使得患者的支气管以及肺部等组织容易受到各种细菌的入侵,导致患者极容易出现肺部感染^[1]。为了深入地分析 ICU 气管切开肺部感染患者的有效护理干预方法及其临床价值,本研究选取 100 例该病症患者进行分组研究,获得了较为理想的研究结果,现作如下汇报。

1 资料和方法

1.1 临床资料

2016 年 2 月-2017 年 2 月,选取我院 IUC 收治的 100 例气管切开肺部感染患者,依据护理方法的不同将其列入观察组与对照组,每组各为 50 例。对照组中,男 35 例,女 15 例,年龄为 33~89 岁,平均年龄为 (61.5 ± 0.5) 岁,其中,颅脑外伤、脑出血、脑梗死、呼吸衰竭患者分别为 21 例、4 例、5 例、20 例;观察组中,男 30 例,女 20 例,年龄为 35~87 岁,平均年龄为 (61.3 ± 0.7) 岁,其中,颅脑外伤、脑出血、脑梗死、呼吸衰竭患者分别为 18 例、5 例、6 例、21 例。两组患者的基本资料如性别、平均年龄等比较,差异无统计学意义($P>0.05$),因此可进行组间对比研究。

1.2 方法

两组均行常规护理,主要内容有药物指导、基础护理以及体征观察等,在此基础上,观察组应用全面护理干预,主要内容如下:

1.2.1 环境护理

ICU 病房内要始终注意适宜的湿度以及温度,并要保持良好的通风以及采光条件;每日定时进行全面消毒,早晚各 1 次;为患者营造一个安静、舒适的环境,要严格按照临床标准进行无菌操作,定时为患者更换被褥以及衣裤等,以有效地防止压疮。

1.2.2 加强病情监测

要加强对患者的生命体征如血压、心率、体温、脉搏以及血氧饱和度等进行密切监测,以对其肢体活动情况和意识水平等进行及时的掌握,如有异常,便要及时地告知主治医师并配合其进行对症处理;护理人员的动作要准确、轻柔,以免过度地刺激患者^[2]。

1.2.3 气管切口的护理

密切监测患者的气管切口,以全面掌握其出血征象,要始终保持患者的切口的清洁以及清洁^[3],如果患者有渗液或渗血等现象,则要及时地为患者更换辅料,并及时地使用碘伏进行全面的消毒。

1.2.4 呼吸道的护理

借助于 MR850 湿化系统对患者进行呼吸道护理,以使患者的痰液黏稠度显著降低,以防止痰痂的形成,防止其堵塞导管,以始终保持患者呼吸道的畅通。针对痰液较多或者排痰困难的患者,可对其进行适度的吸痰处理,并及时地对其进行雾化吸入辅助治疗,以及时地缓解排痰对患者呼吸道造

成的损伤,避免并发症的发生^[4]。

1.2.5 口腔护理

要对患者口腔的 pH 值进行监测,如果患者的 pH 值较高,需要使用硼酸液对患者的口腔进行全面擦洗,而如果患者的 pH 值较低,则需使用碳酸氢钠对患者的口腔进行全面擦洗,如果患者的 pH 为中性,则需要使用双氧水对患者的口腔进行擦洗^[5]。

1.3 观察指标

观察并记录两组护理有效率和并发症的发生率。

1.4 疗效判定标准^[6]

痊愈:肺部感染症状均已经完全消失;显效:症状显著缓解;好转:症状有一定改善;无效:症状无任何明显变化。

1.5 统计学分析

本研究使用 SPSS19.0 统计学软件,使用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,组间对比使用 t 检验,计数资料使用(χ^2)表示,应用 χ^2 检验,若 $P<0.05$,则表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理有效率比较

两组护理有效率比较,差异有统计学意义($P<0.05$),如表 1 所示。

表 1: 两组护理有效率比较 {例 (%)}

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	有效率
观察组	50	31 (62)	7 (14)	8 (16)	4 (8)	46 (92)*
对照组	50	14 (28)	10 (20)	15 (30)	11 (22)	39 (78)

注:与对照组相比,* $P<0.05$ 。

2.2 两组并发症的发生率比较

两组并发症的发生率比较,差异有统计学意义($P<0.05$),如表 2 所示。

表 2: 两组并发症的发生率比较 {例 (%)}

组别	例数	出血	局部感染	压疮	皮下气肿	合计
观察组	50	1 (2)	0 (0)	1 (2)	2 (4)	4 (8)*
对照组	50	3 (6)	2 (4)	4 (8)	3 (6)	12 (24)

注:与对照组相比,* $P<0.05$ 。

3 讨论

在临床上,气道阻塞患者在应用气管切开术进行紧急治疗后,其生命安全可得到有效保障。但是行气管切开术之后,患者自身所具备的生理器官的自我防御功能便会受到直接影响,会与外界直接相通,因此极容易出现肺部感染等并发症,可对患者的临床治疗效果和预后质量构成严重的影响。与此同时,在气管切开手术中,由于手术所需时间往往较长,患者术中的出血量较大,且加上各种抑酸剂的长时间的应用等因素,患者的呼吸肌力可出现程度各异的下降,与此同时,患者的咳嗽功能以及排痰功能也会受到不同程度的影响。此

(下转第 161 页)



临床护理路径是现阶段临床中应用比较广泛的一种新型护理模式,具体是指按照标准护理计划,为患者制定科学的住院护理工作流程图,具有比较严格的顺序性和时间性,让护理措施更加明确,让护理工作的目的性和计划性显著提高,让临床护理工作的有效性有效提升^[4-5]。

在临床护理工作中,通过临床护理路径能让护理工作的盲目性显著降低,有预见性、有计划地开展护理工作,让护理工作的开展更加主动^[6]。根据患者的康复需求和心理需求,让患者及其家属能积极参与其中,让患者根据计划主动开展功能锻炼,护理人员则应加强床边监督和指导,进而让功能锻炼的正确率和优良率显著提高,让并发症发生率显著降低,促进老年患者疾病康复。本研究中,在功能锻炼正确率、功能锻炼优良率方面,实验组均显著优于对照组($P < 0.05$)。

总之,在全膝关节置换术后的功能锻炼中,应用临床护理路径能让患者正确开展功能锻炼,让其功能锻炼优良率显著提高,促进患者疾病康复,具有临床应用和推广价值。

(上接第 157 页)

应用可以使患者生活质量得到改善,同时对患者病情恢复有促进作用。通过入院宣教、围手术期心理护理等措施可以使患者的负性情绪得到缓解,增加患者的治疗依从性,同时也可以加深患者对疾病和治疗相关知识了解,减轻思想负担^[4-5]。据本次研究结果显示,应用个体化护理干预的患者躯体化、人际关系、焦虑、抑郁、敌对、精神病性评分均明显低于应用常规护理的患者,由此可见个体化护理干预的临床效果更佳。

结语:

总而言之,在胆石症合并肝硬化择期手术患者中个体化护理干预的应用可以使其负性情绪得到改善,对病情恢复有促进作用,值得推广。

(上接第 158 页)

外,如果患者合并有阻塞性气肿或者慢性支气管炎等疾病,或存在吸烟史,其呼吸代偿力以及储备能力便会明显下降,可显著地增加肺部感染的发生率。鉴于此,在临床上,应将气管切开肺部感染患者作为危重患者进行全面的护理。

本研究中,观察组护理有效率和并发症的发生率均显著优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),这表明,在ICU气管切开肺部感染的临床护理中,全面护理干预的应用效果显著,可以有效地提高护理有效率,减少并发症,值得推广使用。

参考文献:

[1] 姜俊萍.复方氯己定含漱液联合综合护理防治ICU气管切开患者肺部感染29例[J].中国药业,2014,23(1):69-71.

(上接第 159 页)

我院自加强外伤性肝脾损伤患者的急救手术护理,手术效率获得大幅提升。研究结果显示,研究组患者急救成功率明显高于对照组($P < 0.05$)。研究结果充分肯定了护理人员的工作成绩,我们将护理体会总结如下:①此类患者伤情复杂、严重、特殊,需要抓紧时间,配合医生及早证实诊断,接到患者迅速进行评估,并将所掌握情况报告给医生,方便医生制定手术方案。②把握术前每一个救治环节,制定规范化护理流程,做好随时抢救准备,并在接到手术通知后立即着手准备,尽量缩短准备时间。③术后需要护理人员具备娴熟的护理技能与冷静的头脑,准确配合医生实施操作,做好预见性准备,以提高手术效率。

参考文献:

- [1] 曲雅丽,黄东红.临床护理路径在全膝关节置换术中的应用研究[J].基层医学论坛,2012,16(3):317-318.
- [2] 危娟,林凤英,郑丽娟等.实施临床护理路径对膝关节置换术病人功能康复的影响[J].护理研究,2016,30(34):4301-4302,4303.
- [3] 崔彩平.临床护理路径管理在全膝关节置换术患者的效果评价[J].中国现代药物应用,2016,10(14):223-224.
- [4] 臧少玉.临床护理路径在14例全膝关节置换术中的应用[J].中国民族民间医药,2014,23(4):122.
- [5] 孙丽,董琦.全膝关节置换术后功能锻炼中临床护理路径的应用体会[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(49):9796-9797.
- [6] 李丽娟,刘青霞,李娟等.临床护理路径应用于全膝关节置换术后功能锻炼效果分析[J].大家健康(下旬版),2014,8(7):285-286.

参考文献:

- [1] 刘玉华,王艾宁.个体化护理干预在胆石症合并肝硬化择期手术患者中的应用价值[J].实用临床医药杂志,2015,19(12):84-86.
- [2] 钟萍.胆石症合并肝硬化择期手术患者实施个体化护理干预的效果观察[J].当代护士(上旬刊),2016,02(09):65-66.
- [3] 杨美芬,洪业荣.个体化护理对胆石症手术患者心理及生活质量的干预价值[J].医学信息,2015,01(32):232-233.
- [4] 迟桂花.个体化护理高龄胆石症患者SAS、SDS和缓解疼痛的效果评价[J].医药前沿,2015,02(23):239-240.
- [5] 邱红梅,邓辛香,彭忠田等.个性化护理措施在乙型肝炎肝硬化失代偿患者药物治疗依从性的效果评价[J].实用医学杂志,2014,01(12):1999-2001.

[2] 周葵花.ICU气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果评价[J].医学美容(中旬刊),2014,13(8):300-301.

[3] 譙林林.观察ICU气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果[J].内蒙古中医药,2014,33(22):154-155.

[4] 谢婧.神经内科ICU气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果[J].医学美容(中旬刊),2014,32(7):366-366.

[5] 李泉.ICU气管切开患者肺部感染的护理和效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2014,24(14):2796-2796,2798.

[6] 赵士静,董立亭,张秀云等.重症监护室危重患者气管切开肺部感染的危险因素分析及护理对策[J].中国实用护理杂志,2012,28(6):9-11.

综上所述,重视外伤性肝脾损伤急救手术的护理工作,能够提高急救成功率,改善患者预后,更是医院整体服务质量的体现。

参考文献:

- [1] 何英,吴福梅,段娟.外伤性肝脾损伤急救手术的护理配合[J].中国卫生产业,2014(2):54.
- [2] 罗琳.普外科腹部开放性外伤74例护理分析[J].中国医学创新,2011,8(27):78.
- [3] 孙龙云.外伤性肝脾破裂治疗方法分析[J].亚太传统医药,2010,6(11):77-78.
- [4] 江艳卉.外伤性肝脾损伤急救手术的护理配合[J].中国医药指南,2012,32(10):286-287.