

综合护理干预用于呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎的临床分析

朱雯芳

浙江大学附属第二医院滨江综合ICU 310000

【摘要】目的 分析综合护理干预用于呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎的临床效果。**方法** 以2018年5月-2019年5月来笔者所在医院的呼吸重症监护室接受机械通气的70例患者作为研究对象,之后运用随机的方式将70例患者分为对照组与实验组,每组各35例。对对照组患者实施常规的护理方案,对实验组患者实施综合护理干预,之后以住院时间、呼吸重症监护室时间、机械通气相关性肺炎发生率为指标,分析对照组、实验组接受护理治疗后的临床效果。**结果** 在护理完成后发现,实验组患者的住院时间短于对照组患者,差异具备统计学价值;实验组患者的呼吸重症监护室时间短于对照组患者,差异具备统计学意义;实验组患者的机械通气相关性肺炎发生率低于对照组患者,差异具备统计学价值。**结论** 综合护理干预用于呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎的临床效果较为明显,能降低相关性肺炎的发生率,同时减少住院时间、呼吸重症监护室时间,因此应在临床实践中对综合护理干预进行推广。

【关键词】 综合护理干预;呼吸重症监护室;机械通气;相关性肺炎

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-131-02

在对呼吸衰竭患者进行抢救时,往往会运用到机械通气这一手段,虽然其具有一定的疗效,但是可能会引起患者出现呼吸机械通气相关性肺炎。这一病症主要是指患者自身并没有患上肺部感染的等疾病,而在接受机械通气治疗后,或者停用具体的机械通气、拔出人工气道后,在短时间内发生了感染性肺炎。机械通气相关性肺炎是通气患者常见的并发症之一,但是这一并发症较为严重,甚至会威胁患者的生命安全。有研究认为,综合护理干预对呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎有一定的临床效果。据此本文以2018年5月-2019年5月来笔者所在医院的呼吸重症监护室接受机械通气的70例患者作为研究对象对其进行分析,现将具体的研究内容归纳整理,做出如下报告:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2018年5月-2019年5月来笔者所在医院的呼吸重症监护室接受机械通气的70例患者作为研究对象,之后运用随机的方式将70例患者分为对照组与实验组,每组各35例。在35例对照组患者中,共有男性患者16例,女性患者19例,年龄在39-67岁之间,平均年龄(52.1±1.67)岁。在35例实验组患者中,共有男性患者18例,女性患者17例,年龄在41-66岁之间,平均年龄(51.3±1.78)岁。在年龄、性别方面,两组患者不具备明显差异,因此可以进行对比。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对对照组患者实施常规护理,主要内容包括对患者生命体征进行监测、及时清理患者口腔分泌物等等。

1.2.2 实验组

对实验组患者实施综合护理干预。具体的说,护理人员应以患者的实际情况为主,及时为其清痰,并做好呼吸道湿化的相关工作。在一般情况下,呼吸道湿化工作直接决定着患者的治疗痛苦感,如果能保持机械通气全程湿化,就能减轻、缓解患者的不适感,另外,如果患者的痰液粘稠度较高,就应该采用生理盐水雾化吸入,对其痰液进行稀释。在排痰处理的过程中,还应该雾化吸入对患者的痰液进行稀释,并给予高浓度的供氧支持,减轻患者的痛苦。

另外,对患者的呼吸道进行护理干预。在一般情况下,患者出现呼吸道粘膜损伤是因为气囊的压力过大,所以需要少量充气,尽量保证最小的漏气,在患者机械通气、吸气达到高峰期时,将气体从气囊中散出,如此就能够降低气囊对患者呼吸道粘膜的压迫程度,降低对患者呼吸道暖膜的损伤。

1.3 观察指标

对对照组患者实施常规的护理方案,对实验组患者实施综合护理干预,之后以住院时间、呼吸重症监护室时间、机械通气相关性肺炎发生率为指标,分析对照组、实验组接受护理治疗后的临床效果。

1.4 统计学方法

对本次研究过程中所得的数据进行处理,数据处理软件选择SPSS18.0统计软件包,以P是否<0.05为是否具有统计学意义。当P>0.05,说明差异不具备统计学意义,反之则具备统计学价值。

2 结果

2.1 两组患者住院时间、呼吸重症监护室时间的比较

在护理完成后发现,实验组患者的住院时间短于对照组患者,差异具备统计学价值;实验组患者的呼吸重症监护室时间短于对照组患者,差异具备统计学意义,见表1:

表1: 两组患者住院时间、呼吸重症监护室时间的比较

组别	住院时间	呼吸重症监护室时间
对照组 (n=35)	20.21±6.13	12.51±5.69
实验组 (n=35)	12.12±4.78	7.05±2.27
P	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者机械通气相关性肺炎发生率的比较

实验组患者的机械通气相关性肺炎发生率低于对照组患者,差异具备统计学价值,见表2:

表2: 两组患者机械通气相关性肺炎发生率的比较

组别	相关性肺炎发生率
对照组 (n=35)	11%
实验组 (n=35)	2%
P	< 0.05

3 讨论

(下转第135页)

该模式下, 护理人员在对患者进行病情整体评估后, 结合相关文献, 自身的工作经验, 既往存在的问题等为患者制定个性化的护理方案。在该模式下, 患者对置管相关知识有足够的了解, 各种负面情绪被有效缓解, 治疗期间护理人员勤巡视, 可以更好的保证患者的置管安全性及管路护理的效果^[3]。

本研究结果显示, 接受循证护理的试验组患者的护理不良事件发生率明显低于接受常规护理的对照组患者, 证实了对胃肠外科患者实施管道相关循证护理在保证护理安全性方面的显著效果; 试验组护理满意度明显优于对照组, 证实了对胃肠外科患者实施管道相关循证护理对患者满意度的促进效果。

综上所述: 对胃肠外科患者实施管道相关循证护理可保证管道的使用安全性, 提升患者在治疗期间的满意程度。

参考文献:

- [1] 吕洁琼. 循证护理模式在胃肠外科管道护理中的应用价值评价[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(3):321-322.
- [2] 文雪丽. 循证护理在胃肠外科管道护理中的应用价值[J]. 现代医用影像学, 2018, 27(6):2156-2157.
- [3] 王菊. 循证护理在胃肠外科管道护理中的应用分析[J]. 保健文汇, 2018, (10):203.

表 2: 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	满意	部分满意	不满意	满意度
试验组 (n=23)	20	2	1	95.65% (22/23)
参照组 (n=23)	9	7	7	69.57% (16/23)
χ^2	8.524			
P	P<0.05			

(上接第 131 页)

患者发生机械通气相关性肺炎, 主要是因为其自身抵抗力较低, 同时肺功能受到了外来菌一定影响, 也有研究认为: 呼吸重症监护室的护理人员对患者的会不够细心, 对机械通气相关性肺炎的相关护理知识缺乏了解, 都会提升机械通气相关性肺炎的发生率。本研究显示, 接受综合护理干预的试验组患者在住院时间方面短于接受常规护理的对照组患者, 差异具备统计学价值; 实验组患者的呼吸重症监护室时间短于对照组患者, 差异具备统计学意义; 实验组患者的机械通气相关性肺炎发生率低于对照组患者, 差异具备统计学价值。由此可见, 综合护理干预能降低机械通气相关性肺炎的发生率, 适合在呼吸重症监护室应用。

综上所述, 综合护理干预用于呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎的临床效果较为明显, 能降低相关性肺炎的发生率, 同时减少住院时间、呼吸重症监护室时间, 因此应在临床实践中对综合护理干预进行推广。

参考文献:

- [1] 徐继瑞. 综合护理干预用于呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎的临床效果体会[J]. 中国农村卫生, 2018(16):57.
- [2] 曹丹丹. 综合护理干预预防重症监护室机械通气相关性肺炎的临床观察[J]. 名医, 2018(06):111.
- [3] 陈燕平, 叶郑福, 郑美艳. 综合护理干预用于呼吸重症监护室机械通气相关性肺炎的临床分析[J]. 中外医学研究, 2017, 15(11):102-103.

(上接第 132 页)

对比可见, 观察组患者的并发症发生概率 4.24%, 明显低于对照组患者 16.45%, 组间对照, 存在显著数据差异, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。

3 讨论

当前食道癌患者术后护理中重要环节之一为三腔喂养管营养支持, 当前食道管在肿瘤患者中有较高的发病率, 多数患者在治疗后会不同程度上出现不同程度的吞咽困难导致营养不良, 影响患者的恢复, 通过三腔喂养为患者提供早期肠内营养支持, 为重要的快速恢复健康的措施之一, 本次研究中, 观察组患者的肠胃功能恢复时间明显较对照组短, 同时减少了住院时间, 组间对照, 存在显著数据差异, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。

观察组患者的并发症发生概率 4.24%, 明显低于对照组患者 16.45%, 组间对照, 存在显著数据差异, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。由此可见, 通过对食道癌患者进行早期营养支持, 能够改善患者的恢复效果, 降低并发症发生的概率, 有利于患者的康复, 效果显著, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 赵珺, 许宏, 李金学, 等. 三腔喂养管在食管癌术后营养支持的应用及护理[J]. 中外医疗, 2012, 31(23):15-15, 17.
- [2] 程晓红, 程超, 谢春玲, 等. 三腔喂养管在食管癌术后早期肠内营养中的应用及护理[J]. 中华现代护理杂志, 2010, 16(11):1308-1310.

(上接第 133 页)

优质护理干预主要以患者为中心, 一切活动将患者放在第一位, 在基础护理上, 深化护理专业内涵, 以提高整体护理服务水平^[3]。安全、及时、优质的护理干预逐渐被临床推广, 具有显著应用效果与临床价值, 为进一步探讨优质护理干预临床应用价值, 本文作者进行相应分析。术前优质护理服务做好术前准备工作, 保证手术器械质量、手术室环境卫生干净、舒适; 术中优质护理时刻关注患者情绪变化, 及时进行疏导, 可有效避免出现不良情绪; 术后优质护理服务做好预后工作, 保证手术质量, 改善患者外观, 提高工作效果。

综上所述, 对进行整形美容外科手术的患者, 给予常规护理的基础上, 应用优质护理干预, 效果更加显著。

参考文献:

- [1] 徐丽琴, 杨先红. 整形美容外科手术室中优质护理服务的应用分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(26):160.
- [2] 邵慧君, 陈丽梅. 优质护理服务在整形美容外科手术室中的应用探讨[J]. 中外女性健康研究, 2017, (05):155-156.
- [3] 杨启明. 优质护理服务模式在手术室护理中的应用及体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(41):244-245.