

综合护理干预对重症监护室机械通气相关性肺炎的预防效果分析

安亚飞

浙江省台州市天台县人民医院 317200

〔摘要〕目的 对重症监护室患者予以综合护理干预方式,并对此种护理干预方式预防机械通气相关性肺炎的效果进行分析。方法 选取 2017 年 10 月至 2019 年 10 月本院重症监护室患者予以分组研究,将 88 例患者依照随机分组分为实验组与参照组,其中实验组 44 例患者采用综合护理干预方式,参照组 44 例患者采用常规护理干预方式,对比两组患者机械通气相关性肺炎的预防效果。结果 参照组患者对护理服务的总体满意度(81.81%)明显低于实验组(97.77%),参照组机械通气相关性肺炎的发生概率(20.45%)明显高于实验组(2.27%),两组数值差异较大, $P<0.05$ 。结论 对重症监护室患者,实施综合护理干预方式,可有效预防机械通气相关性肺炎,大幅度提高护理满意度,临床效果显著。

〔关键词〕综合护理干预;重症监护室患者;机械通气相关性肺炎;预防效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)01-143-02

重症监护室患者一般病情严重,病情发展变化快,治疗难度大;为维持患者体内氧气供应,需频繁使用呼吸机,但是呼吸机在使用过程中,易引发相关炎症,尤其是机械通气相关性肺炎的发病率较高,加之患者多为老年群体,身体素质差,抵抗力低,一旦感染机械通气相关性肺炎,便会增加死亡的风险,因为必须采取有效护理干预方式,降低机械通气相关性肺炎的发生概率,减少并发症,防止病情恶化对患者身体造成严重损害^[1]。基于此,本院分析对重症监护室患者实施不同护理干预方式,旨在探讨综合护理干预措施对机械通气相关性肺炎的预防效果,下面是具体探讨结果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017 年 10 月至 2019 年 10 月,我院开始对重症监护室患者展开研究调查,挑选 88 例患者作为研究对象,将其平均分为两组,实验组有患者 44 例,参照组有患者 44 例。参照组一般资料,性别:男性 22 例,女性 22 例。年龄:年长者 81 岁,年轻者 40 岁,平均年龄(62.3±1.4)岁。实验组一般资料,性别:男性 23 例,女性 21 例,年龄:年长者 82 岁,年轻者 41 岁,平均年龄(63.3±1.6)岁。两组性别、年龄相关资料差异不显著, $P>0.05$,可进一步研究和对比。

1.2 方法

参照组患者实施常规护理,对患者身体变化情况进行实时监测,并对患者进行饮食护理干预以及指导患者按时服用止咳、化痰相关药物等。

实验组患者实施综合护理干预:(1)严格控制随访次数。家属对重症监护室患者进行探访时,需戴好口罩,鞋套,同时严格控制家属探访次数和时间,禁止家属随意进出,以防患者出现交叉感染。(2)呼吸机管路的维护。护理人员在患者使用呼吸机过程中,需每周对患者呼吸机管道进行清理和消毒,当呼吸机管路有血渍污染时应及时更换消毒,保持患者呼吸机管路干净,以免呼吸机管道处聚集细菌,导致患者出现器械通气相关性肺炎。(3)口腔护理。利用口腔 PH 值对患者口腔情况进行检测,并选择适当护理液对患者口腔进行清理,每 6-8 小时一次,确保患者口腔卫生,以免患者因

口腔分泌物进入肺部,引发感染。(4)基础护理。护理人员为防止胃内容物反流,引起误吸,需将床头提高 30 度(病情允许时),并定时评估胃内残留量,至少每 4 个小时一次,根据残留量调整营养液流速,同时定期帮助患者进行翻身、拍背,吸痰,并对患者压迫部位予以按摩,减少压疮、肢体麻木等症状;采取有效措施,增强患者肢体功能,防止患者出现肢体功能下降现象。(5)呼吸道管理。气囊压力易增加气管气道粘膜损伤的风险。因此在必须实施最小漏气充气法,将少量气体冲入气囊,直至患者呼吸时恰好听不到漏气声为止,然后,抽出气囊内部部分气体,气体抽吸数量在 0.2-0.3 毫升之间。采用最小漏气充气,当机械通气达到高峰时,需保证有气囊中有少量气体溢出,减低气囊压力,避免患者周围粘膜和气管壁受到压迫,有效调整患者呼吸,对保护患者气管粘膜有着非常重要的积极意义。

1.3 观察指标

观察两组患者护理满意度。主要通过本院自制调查问卷对患者护理满意度进行评估,若满意度评估分值小于 60 分则代表患者对此次护理服务不满意。若评估分值大于 60 分,但小于 90 分则表明患者对此次护理服务基本满意。若评估分值大于 90 分则表明患者对此次护理服务极其满意。

1.4 数据处理

将综合护理调查数据录入到 SPSS19.0 统计学软件中进行计算和统计,计量资料表示形式为($\bar{x}\pm s$),实施 T 检验;护理满意度、机械通气相关性肺炎表示形式为(n, %),实施卡方检验;若组间数据存在差异性则代表 $P<0.05$ 。

2 结果

表 1: 对比实验组与参照组患者护理服务满意程度和机械通气相关性肺炎预防效果(n, %)

组别	例数	护理满意度	早发性	迟发性	总发生率
实验组	44	43 (97.77)	1 (2.27)	0 (0.00)	1 (2.27)
参照组	44	36 (81.81)	4 (9.09)	5 (11.36)	9 (20.45)
χ^2		6.0647			7.2205
P		0.0137			0.0072

实验组护理满意度与机械通气相关性肺炎预防效果明显

好于对照组，数据对比存在显著性差异， $P<0.05$ 。

3 讨论

重症监护室多为危重患者，患者病情复杂，需长期使用呼吸机；然而患者在使用呼吸机的过程中，容易感染其它病菌，呼吸机是其它病菌的主要来源，尤其是患者呼吸道最容易积累病菌，所以临床重症患者出现器械通气相关性肺炎的概率较高，成为重症监护室患者常见的并发症之一，严重影响患者的病情恢复，因此需采取有效护理干预方式积极预防^[2]。

综合护理干预方式主要遵循以患者为中心的原则，通过口腔护理、限制家属探访次数、维护呼吸机管路等方式，加强对患者人工气道、口腔的护理，保持患者口腔内部和呼吸机管路的卫生，做好消毒工作，减少细菌滋生，避免患者出现感染，降低机械通气相关性肺炎的出现概率，减少并发症，有效控制病情，改善患者临床症状，增强患者治愈疾病的信心，提高患者舒适度，缩短患者住院时间，提高治疗效果，加快患者身体恢复的进程，提升护理质量，进而提高护理满意度^[3-5]。

本次研究表明，实验组患者护理服务总体满意程度和机

械通气相关性肺炎预防效果均优于对照组，数据对比差异性显著， $P<0.05$ 。由此可见，对重症监护室患者实施综合护理干预方式，可有效预防机械通气相关性肺炎，降低并发症的出现概率，保证患者的身体健康，护理效果显著，属于一种理想的护理干预手段。

【参考文献】

- [1] 齐放. 综合护理干预预防重症监护室机械通气相关性肺炎的效果[J]. 中国医药指南, 2019, 17(32):191-192.
- [2] 贵礼美, 朱文祥. 综合护理干预在预防重症监护室机械通气相关性肺炎中的应用[J]. 心理月刊, 2019, 14(17):81-82.
- [3] 王洪英, 王桂凤. 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效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(07):132.
- [4] 赖彩辉. 综合护理干预预防重症监护室机械通气相关性肺炎的应用价值[J]. 内蒙古医学杂志, 2018, 50(11):1378-1379.
- [5] 邵燕. 综合护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎的预防价值体会[J]. 智慧健康, 2018, 4(33):32-33.

(上接第 141 页)

事件的发生率，对医院的发展带来不利的影响较大。

本次统计分析结果表明：观察组患者的护理纠纷事件发生率 3.33% 低于对照组患者的 16.67% ($P<0.05$)；观察组患者的护理满意度 96.67% 高于对照组患者的 83.33% ($P<0.05$)。优质护理干预方法应用后效果显著的原因整合为以下几点：优质护理干预较之常规护理方法，旨在通过提供优质的护理服务，以患者为中心，加强护理人员与患者之间的信任感，进而在实施医护服务时，获取患者及其家属的信任及满意^[3]。急诊科室工作的注重于对患者的急诊治疗及护理实施，能够实现患者的救治成功率的提升，尤其在接到急诊电话后，开展的早期急诊护理指导，为患者的抢救赢得了有利的条件。入院后，注重对急诊病人病房环境、心理状态、急诊善后护理等方面的干预，能够在与患者家属积极沟通的

基础上，建立对病症的认识，维持家属的心理及情绪稳定，有利于减少护理纠纷事件的发生几率^[4]。

综合上述，在急诊科室护理工作开展中应用优质护理干预方法，有效的降低了护理纠纷发生率，实现护理满意度水平的提高，进一步确保了医疗的安全，临床应用价值较高。

【参考文献】

- [1] 周发萍. 优质护理干预对降低急诊科护理纠纷发生率的效果分析[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(2):140-141.
- [2] 许平. 优质护理干预对降低急诊科护理纠纷发生率的效果[J]. 中国医药指南, 2016, 14(25):214-214.
- [3] 刘小凤. 急诊科护患纠纷的原因分析及防范对策[J]. 全科护理, 2017, 15(13):1621-1623.
- [4] 段雅静. 急诊科善后处理与患者家属心理护理干预降低医疗纠纷[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(47):9385-9385.

(上接第 142 页)

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 各组患者治疗依从性情况

见表 2，教育组治疗依从率 95.33%，基础组 83.18%，对比有统计学意义 ($p<0.05$)；

表 2：各组患者治疗依从性结果 [n(%)]

分组	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
教育组 (n=107)	83 (77.57)	19 (17.76)	5 (4.67)	95.33%
基础组 (n=107)	51 (47.66)	38 (35.51)	18 (16.82)	83.18%

注：两组对比， $p<0.05$

3 讨论

口腔科门诊健康教育工作的开展需要各方面条件的支持，要量体裁衣，避免方式与内容过于冗杂，要保持低成本，同时符合本门诊患者实际所需，这样才能更为高效。方式与内容上要准备充分，实际使用可以依据每个阶段情况灵活调整。

综上所述，口腔科门诊患者中运用健康教育可以有效的提升其治疗依从性，同时提升患者满意度，整体的状况得到优化提升。

【参考文献】

- [1] 曹璨璨, 林琳, 张年保. 儿童牙科全麻治疗后的护理及健康教育[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2018, 4(12):153-155.
- [2] 钟雯怡, 汤莉, 袁燕, 等. 口腔健康教育在改善儿童口腔健康状况中的作用[J]. 现代医药卫生, 2019, 35(2):205-206, 210.
- [3] 李淑芳. “知行信”健康教育对根管治疗患者心理健康状况及应对方式的影响[J]. 医学临床研究, 2018, 35(7):1455-1456, 后插 1.
- [4] 刘晓璇. 健康教育和心理护理干预对拔牙患者影响的临床作用探讨[J]. 健康必读, 2018, (20):210.