

急诊 ICU 气管插管机械通气患者的观察与护理探讨

袁 蓉

上海中医药大学附属第七人民医院 200137

【摘要】目的 分析急诊 ICU 气管插管机械通气患者的观察与护理效果。**方法** 选取我院 2017 年 2 月-2018 年急诊 ICU 收治的采取气管插管机械通气患者 68 例进行研究,将 68 例患者分为实验组和对照组,对照组采取常规护理,实验组采取细致护理,对比两组患者的护理效果。**结果** 实验组患者的 ICU 监护室时间、通气时间均低于对照组,两组患者的治疗指标对比具有差异则表示统计学有意义。实验组患者采取细致护理后,有 1 例气管黏膜坏死患者,1 例出血患者,1 例导管阻塞患者,1 例呼吸道感染患者,对照组有 2 例导管脱出,2 例气管黏膜坏死、2 例出血,3 例导管阻塞,5 例呼吸道感染,两组患者并发症发病率对比具有差异则表示统计学有意义。**结论** 为急诊 ICU 采取气管插管机械通气的患者实施细致护理,能够有效提高护理效果,降低并发症发病率,提高急诊 ICU 患者的治疗和护理安全性,提高患者护理满意度,促进患者预后。

【关键词】 急诊 ICU; 气管插管机械通气; 细致护理; 护理效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 02-131-02

急诊 ICU 主要收治主要是急诊危重患者,同时也是为患者实施病情监护和治疗的特殊场所,机械通气在 ICU 被广泛应用,能够辅助患者呼吸,对于呼吸功能不全的患者具有重要意义^[1]。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 2 月-2018 年急诊 ICU 收治的采取气管插管机械通气患者 68 例进行研究,将 68 例患者分为实验组和对照组,两组患者各有 34 例。实验组中有男性 18 例,女性 16 例,患者平均年龄为 (66.4±5.8) 岁,危重症实施外科手术治疗患者有 11 例,休克患者有 6 例,心律失常患者有 4 例,急性脑血管意外患者有 4 例,心肺复苏患者有 3 例,药物中毒患者有 2 例,颅脑损伤患者有 4 例。对照组中有男性 17 例,女性 17 例,危重症实施外科手术治疗患者有 13 例,休克患者有 5 例,心律失常患者有 2 例,急性脑血管意外患者有 3 例,心肺复苏患者有 4 例,药物中毒患者有 3 例,颅脑损伤患者有 4 例。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。严密监测 ICU 患者生命体征变化,随时根据患者病情调整呼吸机参数,纠正通气过度情况。

1.2.2 实验组

实验组采取细致护理。ICU 中均为危急重症患者,因此家属无法陪伴在左右,患者清醒后,会出现焦虑、恐惧等不良情绪,需要安抚患者情绪,给予患者心理护理,缓解患者不良情绪。机械通气患者失去正常发音的能力,因此患者的恐慌感会提升,护理人员要耐心告知患者不能讲话的原因,保持态度亲和^[2]。气管插管机械通气治疗中,患者机体处于高分解状态,会消耗大量的体力,因此要给予患者肠内及肠外营养,纠正水、电解质平衡。取 0.12% 浓度的氯己定液为患者实施口腔护理,每天早中晚各护理 1 次,做好会阴部的护理,需要长期导尿的患者要做好膀胱的冲洗^[3]。每隔 2 小时帮助患者翻身,避免出现压疮,眼部要滴入润滑剂,避免眼部出现不良反应。要为患者做好管道护理,呼吸机加热湿化器联合加热导丝采取呼吸机管道湿化处理,注意不可用生理盐水冲洗。不能积极合作的患者,要采用约束带固定患者双

臂,根据患者情况注射镇静剂。要注意做好 ICU 病房的通风,做好病房的消毒^[4]。

1.3 统计学方法

本文数据采用 SPSS22.0 统计学软件分析,患者的 ICU 监护时间,通气时间采用 t 检验,用 ($\bar{x} \pm s$) 表示。并发症发病率采用 χ^2 检验,用 % 表示。两组患者护理效果对比具有差异则表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗指标对比

实验组患者的 ICU 监护室时间、通气时间均低于对照组,两组患者的治疗指标对比具有差异则表示统计学有意义。见表 1。

表 1: 两组患者治疗指标对比

组别	例数	ICU 监护室时间 (d)	通气时间 (d)
实验组	34	12.57±3.32	10.24±2.61
对照组	34	16.33±4.28	15.16±3.58
P		< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者并发症发病率对比

实验组患者采取细致护理后,有 1 例气管黏膜坏死患者,1 例出血患者,1 例导管阻塞患者,1 例呼吸道感染患者,对照组有 2 例导管脱出,2 例气管黏膜坏死、2 例出血,3 例导管阻塞,5 例呼吸道感染,两组患者并发症发病率对比具有差异则表示统计学有意义。见表 2。

表 2: 两组患者并发症发病率对比

组别	气管黏膜坏死	导管脱出	出血	导管阻塞	呼吸道感染	发病率 (%)
实验组	1	0	1	1	1	4 (11.76%)
对照组	2	2	2	4	5	15 (44.12%)
P						< 0.05

3 讨论

机械通气是具有创伤性的,因此会对患者机体造成损伤,同时还会由于各种因素影响下出现并发症,对患者预后及治疗安全都有很大的影响。通过细致护理,能够加强气道护理,降低机械通气并发症发病率^[5]。

综上所述,为急诊 ICU 采取气管插管机械通气的患者实

(下转第 133 页)

33.33%, 差异显著 ($P=0.035$, $\chi^2=6.849$)。

表 2: 观察组与对照组产妇分娩产程时间对比 ($\bar{x} \pm s$, h)

组别	例数	第一产程	第二产程	第三产程
研究组	60	8.13 $\pm$ 1.64	40.26 $\pm$ 10.35	3.98 $\pm$ 0.96
对照组	60	10.37 $\pm$ 2.05	57.93 $\pm$ 11.85	7.41 $\pm$ 0.52
t		7.624	6.528	7.527
P		0.021	0.032	0.023

3 讨论

如果一个医院的产科产房缺乏完善、规范的的安全管理制度,护理人员无法可依,势必无法保证护理工作质量,无法保障产妇及婴儿的安全;产房管理人员的专业能力不足,护理人员责任心不强、助产护士未能严格按照规定要求执行各项操作等,都会在很大程度上增加产房护理风险^[3]。分娩是一个存在较大变化的过程,若医护人员应对突发事件的专业能力不够,生产过程的不良事件发生情况有可能就会增多。同时,如果护理人员的沟通不及时,不积极履行健康宣教与告知义务等,不仅会导致护理风险因素增多,还会影响护患关系,诱发医疗纠纷。

护理安全管理是通过识别、分析与评价潜在的护理安全风险,有计划的实施消除对策,从而将安全事故的发生几率降到最低。本次研究中,最终临床效果对比,研究组难产率显著低于对照组,研究组护理满意度显著高于对照组,研究组产妇的分娩第一、二、三产程时间均显著短于对照组,研究组自然分娩率显著高于对照组。

综上所述,产房护理安全管理可有效缩短产妇的产程,提高自然分娩的成功率,降低难产等不良安全事件的发生几率。因此,产科医护人员必须不断提高自身的专业技术能力与服务水平,加强对产房护理安全管理制度的规范与推广执行。

参考文献:

- [1] 李冬梅. 探讨产房护理安全管理在产妇产分娩中的临床效果[J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(05):781-782.
- [2] 毛佳慧, 徐芬, 陈贵君. 新产程标准在初产妇潜伏期活动管理与分娩体验中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(9):1235.
- [3] 马文森. 产房护理安全管理在产妇产分娩中的应用分析[J]. 中国城乡企业卫生, 2018, 33(09):101-102.

(上接第 129 页)

老年带状疱疹后遗留神经痛患者实施健康教育可纠正患者、患者家属疾病错误认知,心理护理干预有利于降低患者对诊疗护理干预的恐惧,从而提升患者对临床诊疗护理的配合程度与积极性^[4]。本次研究显示实验组患者护理干预后 SCL-90 量表得分对照组低,ESCA 量表得分比对照组高,且实验组患者干预 1 个月后总有效率为 96.30%,明显高于对照组。

综上所述,对于老年带状疱疹后遗留神经痛患者健康教育和心理护理干预的实施可有效改善患者负面心理情绪状态,提升患者自我护理能力,有利于患者临床症状的缓解。

参考文献:

- [1] 沈秀玲. 健康教育和心理护理对改善老年带状疱疹后遗留神经痛患者生活质量的作用[J]. 中国保健营养, 2019, 29(7):247.
- [2] 张志英. 健康教育和心理护理对改善老年带状疱疹后遗留神经痛患者生活质量的价值分析[J]. 养生保健指南, 2017, 1(2):62.
- [3] 刘海燕. 健康教育和心理护理对改善老年带状疱疹后遗留神经痛患者生活质量的作用[J]. 中国医学创新, 2016, 13(24):70-73.

(上接第 130 页)

由以上结果描述可知,观察组患者治疗总有效率为 100%,其中,满意、基本满意、不满意对应人数分别为 18 例、4 例、0 例,与常规护理下的对照组(77.27%)相比较,组间差值具有可比性($P<0.05$)。由此可见,在耳专科病房护理工作中精细化管理的应用价值较高,适宜推广。

参考文献:

- [1] 徐春丽. 精细化管理在神经内科护理管理中的应用效果[J]. 医疗装备, 2015, 28(18):190-191.
- [2] 周守志, 尹弘青, 汪强, 金学勤, 钟绍, 陶娟, 樊小鹏, 刘士方. 精细化管理结合分区管理在急诊质量管理中的实践与效果[J]. 江苏卫生事业管理, 2019, 30(06):736-740.
- [3] 刘淑娥. 精细化管理在病房护理安全管理中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(A1):255+259.

(上接第 131 页)

施细致护理,能够有效提高护理效果,降低并发症发病率,提高急诊 ICU 患者的治疗和护理安全性,提高患者护理满意度,促进患者预后。

参考文献:

- [1] 张春仙. 急诊 ICU 气管插管机械通气患者的观察与护理[J]. 养生保健指南, 2018, (37):126.
- [2] 郑婷, 罗秋琼. 急诊 ICU 气管插管机械通气患者的观察与护理[J]. 中国医药科学, 2018, 8(2):120-122.

[3] 崔梅, 柳小霞. 对接受气管插管机械通气的患者进行不同频率的口腔护理在降低其 VAP 发生率方面的效果[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(24):222-223.

[4] 杨静莉. 预见性护理配合药物镇静对降低 ICU 气管插管患者非计划性拔管率的疗效分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(6):196-197.

[5] 熊勤林, 罗秀华, 罗艳. 预见性护理配合药物镇静对降低 ICU 气管插管患者非计划性拔管率的效果分析[J]. 当代医学, 2018, 24(6):158-159.