

护理干预降低经口气管插管患者口腔并发症发生率的作用分析

龙剑梅

贺州广济医院 广西贺州 542899

【摘要】目的 分析护理干预降低经口气管插管患者口腔并发症发生率的作用分析。**方法** 以本院救治的 ICU 经口气管插管患者 60 例作为研究对象,其诊疗时间为 2018 年 3 月-2018 年 8 月,并根据两组数据随机分配法则对患者进行对照组与实验组的分组处理,每组 30 例,实验组施以冲吸式口护吸痰护理,对照组施以常规护理,对比两组的最终护理效果。**结果** 观察两组患者的口腔护理操作耗时、口腔并发症发生率,实验组均低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 冲吸式口护吸痰护理干预在 ICU 经口气管插管患者的护理中有着良好的应用效果,可有效降低患者口腔并发症的发生率,提高护理质量,值得广泛的应用与推广。

【关键词】 护理干预; ICU; 经口气管插管; 口腔并发症发生率; 口腔并发症

【中图分类号】 R472

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-108-02

ICU 重症患者通常都需要辅以经口气管插管治疗,导致患者无法自主进食,使得口腔自我清洁能力降低,进而引起口腔异味、口腔溃疡糜烂、细菌定植等并发症的发生。若未及时的对患者口腔内细菌进行处理,随着细菌向呼吸道的位移,极易引发呼吸机相关性肺炎等危险症状,严重威胁到患者的生命安全与身心健康^[1]。基于此,本文对比和分析了护理干预降低经口气管插管患者口腔并发症发生率的作用分析,现将研究结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院救治的 ICU 经口气管插管患者 60 例作为研究对象,其诊疗时间为 2018 年 3 月-2018 年 8 月,研究所使用的数据信息均在与患者签订知情同意书的条件下进行收集,并根据两组数据随机分配法则对患者进行对照组与实验组的分组处理,每组 30 例,对比两组的最终护理效果。本课题所选患者中,实验组男 12 例,女 18 例,平均年龄 (42.25 ± 2.74) 岁;对照组男 16 例,女 14 例,平均年龄为 (43.22 ± 2.33) 岁,一般资料 $P > 0.05$ 有可比性。

纳入标准^[2]: (1) 经口气管插管建立人工气道患者; (2) 机械通气时间 ≥ 48 h 患者; (3) 口腔黏膜完整患者; (4) 经医院伦理委员会批准同意。

排除标准: (1) 无牙齿、口腔存在疾患或外伤患者; (2) 近期有插管史和凝血功能异常的患者。

1.2 方法

对照组施以常规护理,实验组施以冲吸式口护吸痰护理:评估病人情况、配合程度,并观察患者口腔有无出血情况。提前准备好相关物品,包括: 30ml 注射器、手电筒、负压吸

引、冲洗式口护吸痰管、漱口水、灭菌用水等。操作前向患者解释操作目的并取得患者的配合,抬高床头 $\geq 30^\circ$, 协助患者头偏一侧,颌下垫治疗巾,使用气囊压表测得气囊压 > 30 cmH₂O,连接吸痰管吸进口鼻腔分泌物后更换手套并净手处理。连接吸引器后沾取适量牙膏对患者的口腔外侧、内侧咬合面、颊部、舌面等部位进行全面的清洗,同时观察患者的生命体征变化、有无恶心呕吐、呛咳等反应发生,并及时予以治疗处理。清洗完成后使用注射器抽取漱口水少量多次冲洗口腔,边冲洗边吸引,操作完成后擦净患者脸部嘴唇,处理好用后物品,并观察患者的口腔清洗是否干净,操作完毕后向患者的积极配合致谢。

1.3 观察指标

(1) 记录患者 5d 内每次护士口腔护理操作耗时,计时方法:从口腔护理操作开始至结束的时间。(2) 口腔并发症:每次口腔护理前后,对是否发生异味、溃疡、污垢残留、呼吸机相关性肺炎 (VAP) 等口腔并发症进行评价。

1.4 数据处理

采集两组 ICU 经口气管插管患者的各项指标与诊疗信息,使用 SPSS20.0 软件将所有研究数据纳入,其中两组患者 5d 内每次护士口腔护理操作耗时对比行 t 值检验,通过 $(\bar{x} \pm s)$ 表示;两组患者口腔并发症发生率对比行 χ^2 值检验,通过率 (%) 表示。最后,判定统计学差异的标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者 5d 内每次护士口腔护理操作耗时对比

对比两组患者 5d 内每次护士口腔护理操作耗时,实验组均少于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),详见表 1:

表 1: 两组患者 5d 内每次护士口腔护理操作耗时对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	第 1 天 (min)	第 2 天 (min)	第 3 天 (min)	第 4 天 (min)	第 5 天 (min)
研究组	30	10.35 $\pm$ 1.46	10.47 $\pm$ 1.24	10.41 $\pm$ 1.36	9.34 $\pm$ 1.21	9.20 $\pm$ 0.32
对照组	30	15.42 $\pm$ 1.43	15.47 $\pm$ 1.82	15.74 $\pm$ 1.02	14.68 $\pm$ 1.02	14.15 $\pm$ 0.89
t	-	13.5881	13.4682	13.0458	18.4816	18.0124
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者口腔并发症发生率对比

对比两组患者口腔并发症发生率,实验组均低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),详见表 2:

3 讨论

随着人们医疗需求的增长,传统的口腔护理已无法满足患者的临床需求,不仅操作繁琐、耗时较长,且护理人员的工作压力较大。而冲吸式口护吸痰管通过结合传统的口腔擦洗与口腔冲洗的方式,优化了护理效果,减少了操作时间,

降低了护理压力^[3]。根据相关研究数据表明^[4], ICU 患者发生呼吸机相关性肺炎后的致死率高达 30%, 严重威胁到患者的生命安全。ICU 重症患者病情严重, 大都需要经口气管插管治疗, 但该过程口腔自我清洁能力降低, 导致患者出现细菌感染, 极易引发呼吸机相关性肺炎。因此, 为了提高患者的临床治疗效果, 降低患者发生口腔并发症的概率, 亟需采取有效的护理手段^[5]。冲吸式口护吸痰护理干预通过对患者病情的全面性评估, 对患者予以口腔、体位、等综合性的护理, 对患者口腔清洁状态进行了有效的维护, 并辅以医护人员的密切

巡查, 降低了患者发生呼吸机相关性肺炎的概率, 减少了外部因素对患者病情的影响, 提高了患者的整体治疗效率与存活率, 具备较高的临床使用价值^[6]。通过本文论述可知, 观察两组患者的口腔护理操作耗时、口腔并发症发生率, 研究组均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, ICU 经口气管插管患者应用冲吸式口护吸痰护理效果优于常规护理, 能够降低患者口腔并发症的发生率, 因此, 值得临床推广和运用。

表 2: 两组患者口腔并发症发生率对比 (n%)

组别	例数	异味	溃疡	污垢残留	VAP
研究组	30	4 (13.34%)	3 (10.00%)	1 (3.34%)	0 (0.00%)
对照组	30	15 (50.00%)	12 (40.00%)	10 (33.34%)	5 (16.67%)
χ^2	-	14.6120	11.5471	9.4875	4.8756
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

参考文献:

- [1] 胡湘宜, 林玲, 梁金雪. 口腔护理对经口气管插管患者预防呼吸机相关性肺炎的研究进展 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(27):196+198.
- [2] 纪欢欢. 改良版口腔护理流程在 ICU 经口气管插管患者中的应用研究 [D]. 山西医科大学, 2018.
- [3] 朱明明, 李立红, 王立军, 张海红, 卫群, 李晶. 口腔护理频次对经口气管插管患者口腔细菌植入的影响 [J]. 当代

护士 (下旬刊), 2018, 25(06):143-145.

- [4] 冯晓蕾. 经口气管插管患者两种口腔护理方法的对比研究 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(14):65+67.

- [5] 朱素哲. 综合口腔护理干预对经口气管插管患者呼吸机相关性肺炎发生的影响 [J]. 黑龙江医学, 2018, 42(05):498-499.

- [6] 马影. 牙膏在经口气管插管危重患者口腔护理中的效果评价 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(04):119-121.

(上接第 106 页)

了以患者为中心, 为患者提供更完善的人性化服务。

3 小结

3.1 患者满意度

一站式护理, 护理人员通过主动的护理服务意识, 整个化疗期间全程陪护患者。化疗前的心理支持使患者获得信任感, 便捷的住院手续流程使患者获得支持感, 完善的检查服务流程使患者获得安全感, 快捷清晰的出院指导流程使患者获得信赖感。一站式护理使护患关系更加和谐, 更好的诠释了我们医院“夯实基础护理, 提高满意服务”的优质护理服务示范工程活动主题。

3.2 护理人员服务理念

随着社会的进步和患者维权意识的苏醒, 医患之间的矛盾也不断升温, 提出一站式护理作为我科的护理特色。主动的服务意识和优质的护理服务目标, 使护理人员更多的为患者进行换位思考, 一站式护理模式体现了以患者为中心, 是护理服务理念的转变与提升。

3.3 护理人员调配

由于化疗患者存在每次住院时间短, 出入院患者流动性大, 住院患者存在扎堆现象等情况, 实施一站式护理模式可以提前预估病房当天护理人员工作量情况, 实现弹性排班, 从而更好地调配安排科室护理人员。

一站式护理服务实现了乳腺癌术后化疗患者整个化疗治疗期间全程服务项目的有效整合, 对患者实施全程服务, 增加了患者的化疗依从性, 提高了患者的满意度, 树立了我科作为第一批优质护理服务示范病房的品牌。

参考文献:

- [1] 鲁辉. 乳腺癌根治术患者心理护理效果探讨 [J]. 护理实践与研究, 2014, 6(7):107-109.

- [2] 高云, 贾红兵, 刘娜, 等. 探讨一站式护理在临床中的应用与影响 [J]. 西北国防医学杂志, 2009(1).

- [3] 董运凤. 乳腺癌患者术后化疗的护理 [J]. 中国疗养医学, 2014, 18(1):62-63

(上接第 107 页)

病的发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。由此表明: 产后随访已成为产妇出院后必不可少的一项工作, 是围生期保健的重要部分, 直接关系到产妇康复和新生儿的健康成长。产后访视对促进产妇的身心健康具有重要意义, 值得推广。

参考文献:

- [1] 杨家爱, 邓丽芳, 郑凤连, 等. 两种产后访视方式对围生期母婴健康影响效果比较 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(8):105-106.

- [2] 金龙妹, 崔巍, 杨慧宾, 等. 上海市闵行区产后家庭访视人员避孕知识和服务能力的调查 [J]. 中华全科医师杂志, 2019, 18(8):742-745.

- [3] 倪丹霞, 林春晓, 刘云, 等. "互联网+" 视觉下护理模式在妇儿远程医疗中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(22):3690-3692.

- [4] 王丽, 蔡巧生, 孙慧娟, 等. 基于跨理论模型个体化访视护理形式在产后盆底肌功能锻炼的应用效果 [J]. 广东医学, 2019, 40(8):1168-1171.