

综合护理对机械通气新生儿呼吸机相关性肺炎发生的影响

银斯斯

柳州市工人医院 545005

【摘要】目的 分析综合护理对机械通气新生儿呼吸机相关性肺炎发生的影响。**方法** 将2017年6月至2019年6月期间本院儿科收治的90例机械通气新生儿作为研究对象,经随机数字表法分组,将其分为实践组、对照组,每组各有45例患儿。对照组患儿采用常规护理干预,实践组患儿采用综合护理干预。比较两组机械通气新生儿的呼吸机相关性肺炎发生率。**结果** 实践组呼吸机相关性肺炎发生率为8.89%,明显低于对照组的28.89%,组间对比具有显著差异, $P < 0.05$ 。**结论** 给予机械通气新生儿综合护理干预,有助于改善临床护理效果,促进新生儿恢复,减少呼吸机相关性肺炎的发生,值得在临床方面进行积极推广和应用。

【关键词】综合护理;常规护理;机械通气;新生儿;呼吸机相关性肺炎;护理效果

【中图分类号】R473.72

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 03-118-02

前言

将机械通气用于救治重症监护室新生儿是一种临床常见的治疗方式。通过机械通气治疗,不仅能恢复新生儿体内的血氧饱和度,改善其通气量,还能避免呼吸衰竭等不良情况的发生,促使新生儿学会自主呼吸通气。但是,据临床研究发现,新生儿器官及功能发育尚不完善,身体抵抗力、免疫力较差,在机械通气过程中,容易诱发呼吸机相关性肺炎,加重患儿病情^[1]。因此,本文将2017年6月-2019年6月我院儿科收治的90例患儿作为观察样本,旨在分析综合护理对机械通气新生儿呼吸机相关性肺炎发生的影响。现阐述如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院儿科2017年6月-2019年6月期间收治的机械通气新生儿共计90例参与课题研究。按照随机数字表法的分组原则,将其分为对照组和实践组,每组45例。对照组有男25例,女20例,日龄为2-8d,平均日龄为 (3.85 ± 0.62) d,体重为2.8-4.1kg,平均体重为 (2.86 ± 0.28) kg;实践组有男27例,女18例,日龄为2-7d,平均日龄为 (3.77 ± 0.58) d,体重为2.7-4.0kg,平均体重为 (2.82 ± 0.31) kg。比较两组机械通气新生儿的一般资料,如日龄、体重、性别等,不具有统计学对比差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组机械通气新生儿($n=45$ 例)接受常规护理干预,例如控制室内温湿度、严格遵守无菌操作等。

实践组机械通气新生儿($n=45$ 例)接受综合护理干预,主要包括:①口腔护理:医护人员应定时为患儿实施口腔护理。取氯己定含漱液(浓度为0.05%)反复冲洗患儿口腔。冲洗完毕后,医护人员可借助吸管清除患儿口腔内的多余含漱液,以免发生误吸等不良情况。如果患儿已经出现口腔感染等并发症,医护人员应取其唾液进行细菌培养,进一步了解致病菌名称及特质后,选择合理的口腔护理液进行治疗^[2]。如果患儿已经出现真菌感染,医护人员应取碳酸氢钠溶液(浓度为2.00%)冲洗炎症发生处,每天4次。②吸痰护理:医护人员吸除患儿气道及口腔内的痰液时,应取湿化液(约0.3-0.5mL)湿化患儿气道,同时开展加压处理,以便清除患儿支气管内的粘稠物及痰液。此外,应在吸痰前提高患儿的吸氧浓度,避免血氧饱和度过低,造成不适反应。③体位护理:

根据患儿的病情控制情况,对其实施体位护理。将床头抬高 15° - 30° ,促使患儿保持舒适的半卧位,以免造成误吸、反流等不良情况。每两小时更换一次卧床体位,并帮助患儿按摩受压部位,加速受压部位的血液循环,同时还能防止压疮、深静脉血栓等并发症的出现^[3]。

1.3 观察指标

根据患儿的病情恢复情况,分别统计两组患儿出现呼吸机相关性肺炎的例数。

1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS 23.0进行数据处理和分析。用均数 $\pm$ 平方差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,采用t检验;用百分比(%)表示计数资料,采用 χ^2 检验。若 $P < 0.05$,说明统计结果有差异。

2 结果

实践组患儿的总发生率为8.89%,对照组患儿的总发生率为28.89%。实践组与对照组机械通气新生儿的呼吸机相关性肺炎发生率相比具有显著的统计学差异, $P < 0.05$ 。具体见表1。

表1: 对比两组患儿的呼吸机相关性肺炎发生率

组别	例数	已发生	未发生	发生率
实践组	45	4	41	8.89%
对照组	45	13	32	28.89%
χ^2	--	--	--	5.874
P	--	--	--	0.015

3 讨论

据相关研究结果表明,新生儿接受机械通气治疗的同时,给予其积极的临床护理干预,不仅能改变患儿的自主呼吸方式,提升血氧饱和度,还能增加通气量,避免呼吸衰竭等异常情况的发生^[4-5]。本组研究结果显示,实践组呼吸机相关性肺炎发生率为8.89%,明显低于对照组的28.89%,组间对比具有显著差异, $P < 0.05$ 。结果说明,综合护理在机械通气新生儿护理中的应用有助于提升护理效果,减少呼吸机相关性肺炎的发生。通过口腔护理、吸痰护理、体位护理等方式,对机械通气新生儿实施综合护理干预,能够帮助患儿改善通气质量,提升肺功能,同时还能减少口腔内的细菌滋生,建立有效的口腔防御体系,进而保持通畅呼吸,避免不良反应及并发症,提升临床效果。

综上所述,给予机械通气新生儿综合护理干预,有助于
(下转第122页)

对照组 ($P<0.05$), 观察组干预后直腿抬高角度高于对照组 ($P<0.05$), 说明中医护理干预能够明显缓解患者的疼痛, 促进功能恢复。中医护理干预通过情志护理、辨证药膳、对症处理以及功能锻炼指导对患者进行护理干预, 能够调节经络、促进血液循环, 祛风止寒并结合适当的功能锻炼, 有效的改善患者的临床症状, 缓解疼痛, 有利于功能恢复, 提高

生活中质量^[4]。本研究中, 观察组干预后生活质量各维度评分均高于对照组 ($P<0.05$), 说明中医护理干预有助于提高患者的生活质量。

综上所述, 腰椎间盘突出症患者中运用中医护理干预有助于促进患者康复, 减轻患者的疼痛程度, 提高患者的生活质量, 值得推广应用。

表 2: 两组生活质量比较 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	心理状态	躯体功能	社会功能	物质状况
观察组	30	62.09 $\pm$ 3.21	56.18 $\pm$ 2.23	62.09 $\pm$ 1.68	59.02 $\pm$ 3.07
对照组	30	43.20 $\pm$ 2.03	36.35 $\pm$ 1.12	36.15 $\pm$ 3.98	39.33 $\pm$ 3.98
χ^2	/	7.531	8.475	7.625	7.525
P	/	0.006	0.000	0.003	0.005

参考文献:

[1] 张荣. 中医护理对腰椎间盘突出症疗效影响的 Meta 分析[J]. 西部中医药, 2018, 031(001):71-73.

[2] 黄益军, 陈群梅, 吴凤, 等. 中医护理干预在腰椎间盘突出症患者中的应用[J]. 海南医学, 2019, 030(003):399-401.

[3] 李红霞, 方伟, 肖丽佳. 基于患者症状和生活质量使

用温灸法配合情志护理治疗寒湿型腰椎间盘突出症的应用效果[J]. 四川中医, 2018, 036(009):203-206.

[4] Zhou Q, Teng D, Zhang T, et al. Association of facet tropism and orientation with lumbar disc herniation in young patients[J]. Neurological sciences, 2018, 39(3):1-6.

(上接第 118 页)

改善临床护理效果, 促进新生儿恢复, 减少呼吸机相关性肺炎的发生, 值得在临床方面进行积极推广和应用。

参考文献:

[1] 惠玲, 王静, 吴生美. 重症机械通气患儿行气道优化护理对呼吸机相关性肺炎发生的影响[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(18):2305-2307.

[2] 张晓燕, 侯铭, 侯尚妍, 等. ICU 护士每班护理机械通气病人比例及对呼吸机相关性肺炎预防措施依从性的影响

[J]. 护理研究, 2019, 33(5):850-854.

[3] 樊华, 宋瑰琦, 陈霞, 等. 口腔护理联合气流冲击法对气管插管机械通气患者呼吸机相关性肺炎的影响[J]. 安徽医学, 2018, 39(5):606-609.

[4] 吴金凤, 姜方, 王锐, 等. 综合干预策略预防新生儿呼吸机相关性肺炎的临床研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(24):5673-5676.

[5] 张寿珍. 综合护理干预对颅脑损伤机械通气患者 VAP 的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(6):78-80.

(上接第 119 页)

注: 两组对比, $p<0.05$

见表 2, 在住院时间、首次排气时间、胃肠道恢复时间等指标上, 观察组各项明显少于对照组, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

3 讨论

有关术前准备工作中快速康复理念在一定程度上提升了患儿的体感舒适度, 减少了术前禁饮禁食导致的患儿不适感。适量糖水的饮用可以降低患儿机体的损耗, 提升其手术过程中的机体耐受度。术中做好液体加温与肢体保暖工作可以减少低温对患儿身体构成的刺激。术后做好疼痛护理则可以让其更好的下床活动锻炼, 提升术后恢复速度, 促使胃肠排气更快。一系列的细节工作, 在一定程度上优化了整体治疗推进的速度效果, 降低了不良问题的影响。

总而言之, 快速康复外科理念应用在小儿阑尾炎围术期护理中可以有效的提升其治疗恢复速度, 减少并发症, 整体状况更为理想。

参考文献:

[1] 曹文莎. 小儿阑尾炎围术期护理中应用快速康复外科理念的可行性分析及安全影响[J]. 母婴世界, 2019, (18):121.

[2] 孙艳. 快速康复外科理念在腹腔镜手术治疗小儿阑尾炎围术期护理中的应用效果[J]. 母婴世界, 2018, (1):151.

[3] 朱天琦, 朱丹, 余洪兴, 等. 加速康复外科在小儿急性阑尾炎手术治疗中应用效果的 Meta 分析[J]. 中华小儿外科杂志, 2019, 40(9):772-778.

[4] 段小敏. 优质护理在小儿急性阑尾炎术后护理中的应用分析[J]. 养生保健指南, 2020, (5):122.

(上接第 120 页)

小儿白血病患者实施综合护理后, 能够提高治疗效果, 降低并发症发病率, 保证治疗的安全性。综上所述, 为小儿白血病化疗治疗患儿实施全面的综合护理, 不仅能够降低护理后并发症发病率, 改善患儿及家长的不良情绪, 提高护理依从性, 改善患儿不配合治疗、哭闹等情况, 提高治疗效果。

参考文献:

[1] 李俊玲, 于晓娜, 闫晓红. 活性银离子抗菌液预防小

儿白血病化疗后口腔溃疡的效果及其对患儿血浆细胞因子的影响[J]. 医学临床研究, 2017, 34(10):1944-1947.

[2] 欧永红, 黄敏英, 程美珍. 护理干预对小儿急性淋巴细胞白血病初次化疗的应用探讨[J]. 中外女性健康研究, 2016, (24):116-117.

[3] 宋艳艳, 李彩霞. 护理干预对小儿急性淋巴细胞白血病初次化疗的效果研究[J]. 中外女性健康研究, 2017, (5):167-168.