

分析综合护理干预在 ICU 重症患者护理工作中对降低呼吸机相关性肺炎的价值

汤阿芳

泗洪县第一人民医院 ICU 江苏宿迁 223900

〔摘要〕目的 分析在 ICU 重症患者护理工作中应用综合护理干预对降低呼吸机相关性肺炎的价值。方法 在 2020 年 5 月~2021 年 5 月期间选取 84 例分为两组,其中,对照组给予常规护理干预,研究组给予综合护理干预,对比患者护理效果。结果 研究组呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组;经护理,患者通气指标均有所降低,且研究组低于对照组;研究组护理满意度高于对照组,差异具有统计意义($P<0.05$)。结论 对于 ICU 重症患者而言,通过积极开展综合护理干预,有利于充分降低呼吸机相关性肺炎的发生几率,对于患者健康具有积极价值。

〔关键词〕ICU 重症;综合护理干预;呼吸机相关性肺炎;护理满意度

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 03-143-02

在医院日常工作中,作为重要的组成部分之一,重症加强护理病房(Intensive Care Unit, ICU)往往承担着对患者进行强化救治的重要任务与使命。在患者住院期间,良好的护理服务有利于帮助患者进一步实现对于疾病的充分控制,对于患者预后健康的保障具有积极意义^[1]。基于此,医护人员对于患者护理模式进行了全面探索,继而促进了综合护理干预模式在临床过程中的应用。本文针对在 ICU 重症患者护理工作中应用综合护理干预对降低呼吸机相关性肺炎的价值进行了分析,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2020 年 5 月~2021 年 5 月期间选取 84 例分为两组,其中,对照组男 22 例,女 20 例;年龄 29~75 岁,平均(56.15±3.25)岁;研究组男 27 例,女 15 例;年龄 25~74 岁,平均(56.40±3.16)岁;以 $P>0.05$,表明差异无统计意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予常规护理干预:①做好患者生命体征的监测与记录工作。②遵医嘱进行相关药物使用并引导患者进行呼吸机通气。③定期对 ICU 病房进行消毒。

1.2.2 研究组

给予综合护理干预:①健康知识宣教:医护人员应积极做好对于 ICU 病房内部情况的介绍并对呼吸机使用方法进行合理说明,帮助患者正确了解相关内容并有效配合医护人员开展护理工作。②心理支持护理:医护人员在 ICU 患者护理期间应做好对于鼓励性语言的应用,加强与患者之间的交流,帮助患者进一步实现对于紧张焦虑等负性心理情绪的疏导,促进其康复信心的合理构建。③呼吸机护理:在应用呼吸机

进行辅助通气的过程中,应确保定期进行呼吸机管路的彻底消毒。与此同时,医护人员应定期对患者进行人工气道湿化干预,湿化间隔时间控制在 2h 左右。此外,医护人员应定期引导患者进行口腔消毒,降低细菌感染问题的发生几率。

1.3 观察标准

1.3.1 患者呼吸机相关性肺炎发生率

依据患者实际情况进行对比分析。

1.3.2 患者通气指标

包括通气量与氧合指数。

1.3.3 患者护理满意度

采用满意度量表分析,分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 分析数据, ($\bar{x}\pm s$) 表示计量资料,行 t 检验, % 表示计数资料,行 χ^2 检验,以 $P<0.05$,表示差异具有统计意义。

2 结果

2.1 患者呼吸机相关性肺炎发生率对比

研究组呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患者呼吸机相关性肺炎发生率

组别	n	呼吸机相关性肺炎	呼吸机相关性肺炎率(%)
研究组	42	1	2.38
对照组	42	6	14.29
χ^2	-	-	3.896
P	-	-	0.048

2.2 患者通气指标对比

经护理,患者通气指标均有所降低,且研究组低于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患者通气指标

组别	n	通气量(L/min)		氧合指数(mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	42	10.14±0.65	6.22±0.49	173.45±9.22	158.45±4.70
对照组	42	10.24±0.64	8.71±0.51	173.64±8.15	165.14±4.61
t	-	0.710	22.817	0.105	6.586
P	-	0.479	0.000	0.916	0.000

2.3 患者护理满意度对比

研究组护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	42	24	16	2	95.24
对照组	42	15	18	9	78.57
χ^2	-	-	-	-	5.126
P	-	-	-	-	0.024

3 讨论

对于 ICU 重症患者而言,由于受到疾病的影响,其身体抵抗力水平总体偏低,基于此,患者在住院期间往往容易受到外界因素影响而出现不良事件。其中,作为 ICU 重症患者常见并发症之一,呼吸机相关性肺炎往往会对患者肺部组织健康造成不良影响^[2]。为了充分应对相关问题,医护人员对于患者护理方法进行了全面探究,从而推动了护理模式的合理转变^[3]。总的来看,在综合护理干预模式下,医护人员可以就 ICU 住院注意事项及呼吸机使用方法对患者进行合理宣教,有利于帮助患者提升自护能力,对于护理工作的合理落实具有积极价值^[4]。另一方面,在护理期间,通过有效做好与患者之间的沟通与交流,医护人员可以帮助患者进一步实现对于负性心理情绪的充分缓解,对于患者护理期间,配

合度的优化至关重要。

本次研究结果表明,通过综合护理干预的落实,患者呼吸机相关性肺炎的发生几率得到了显著降低,且其通气指标明显改善。基于此,患者对于护理服务的满意度水平更高。

综上所述,综合护理干预有利于帮助 ICU 重症患者实现对于呼吸机相关性肺炎问题的合理规避,对于患者预后健康的保障具有积极价值,该护理模式值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 扶春金. ICU 重症患者护理工作中实施综合护理干预对降低呼吸机相关性肺炎发生率的效果探析 [J]. 中外医疗, 2021, 40(17):127-130.
- [2] 赵玉仙, 王晓佩, 王春晓. ICU 重症病人护理工作中实施综合护理干预对降低呼吸机相关性肺炎发生率的效果探析 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(1):153.
- [3] 余晓林. ICU 重症病人护理工作中实施综合护理干预对降低呼吸机相关性肺炎发生率的效果探析 [J]. 健康女性, 2020, 12(6):2.
- [4] 王皇美. 综合预见性护理干预结合高频震荡排痰对机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防作用 [J]. 实用医技杂志, 2021, 28(9):1153-1154.

(上接第 141 页)

会阴肛门切除:消毒肛门周围皮肤,递大刀 21 号刀片在肛门周围 2~3cm 处做一切口,电刀切开皮肤,皮下脂肪,切断两侧提肛肌,分离直肠周围组织,将乙状结肠、直肠肿瘤、肛门经会阴切口取出。温蒸馏水再次冲洗腹腔,止血,放置引流管,缝合会阴处切口。清点物品,关闭腹部切口。拆除各种连接线,妥善放回,不可暴力撕扯,防止刮伤患者皮肤或造成设备的损坏。恢复患者于平卧位,整理床单位,过床时妥善放置引流管和静脉通路,防止管道脱落。

4 结果

12 例患者均手术顺利完成,中转开腹,无术中大出血,无围手术期死亡。腔镜下直肠癌根治 Miles 手术,要求洗手、巡回护士熟悉手术步骤,熟练掌握各种仪器设备的性能,手术器械的使用方,故障排除。术前巡回护士要充分检查各种设备;术中器械护士要全面掌握各种手术器械的名称及用途。做到迅速、准确传递器械物品。保证手术能顺利进行,尽量

缩短手术时间。

[参考文献]

- [1] 王存川, 胡友生, 等. 腹腔镜胃肠道手术的经验与体会 [J]. 腹部外科, 2002, (1):14
- [2] 刘宝善. 直肠实行保留肛门括约肌功能手术的理论基础 [J]. 中国实用外科杂志, 1999, 19(6):376-377
- [3] 中国抗癌协会大肠专业委员会腹腔镜外科学组, 中华医学会外科分会肠腔镜与内镜外科学组, 腹腔镜结肠癌根治手术操作指南 (2006 版) [S]. 外科理论与实践, 2006, 11(5): 462-464
- [4] 孟原, 马彦生, 康敬辉, 腹腔镜下直肠癌全系膜切除拖出式吻合 8 例报告 [J]. 中国微创外科杂志, 2008, 8(2): 147-148.
- [5] 陶凯雄, 王国斌, 卢晓明, 等. 腹腔镜结肠癌根治手术的临床应用的研究 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2005, 10(4): 226-229

(上接第 142 页)

康存在着一定的威胁。而股骨骨折就是骨折中比较常见的一种,常由于外力造成,也可能由于患者骨质疏松造成,患上后,患者会由于身体的不适感产生一些不良情绪,这对于患者的病情来说是非常不利的,并且还可能会影响到最终的治疗效果^[2]。在治疗的过程中给患者做好护理工作,通过综合护理的干预,给患者做好心理护理,让患者充分地了解到相关知识,对股骨骨折有正确的认知,了解患者内心的真实想法,帮助患者解答疑问,提高护理满意度,让患者明白配合医生治疗的好处,从而达到积极配合医生治疗的效果,提高护理效果,叮嘱患者不要悲观地看待问题^[3]。给患者调整饮食,多补充蛋白质和维生素,做好康复训练,提高患者的日常生活能力改善效果。通过心理、饮食、生理等多个角度对患者进行护理,提高了患者病情的治疗效果,更有利于患者的病情康复。

综上所述,通过综合护理干预在股骨骨折患者治疗中的

应用,护理效果显著、有利于提升患者的日常生活能力改善效果以,值得推广。

[参考文献]

- [1] 刘捷. 老年股骨转子间骨折患者的手术室护理效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 18(05):249-250.
- [2] 唐爱媛. 护理干预对老年股骨粗隆骨折患者疼痛与术后髋关节活动度的疗效观察 [J]. 吉林医学, 2020, 40(03):666.
- [3] 曾冬芳. 不同内固定方法治疗老年股骨粗隆间骨折的临床疗效及护理观察 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 10(12):235-236.

表 2 两组患者的日常生活能力改善效果对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理前	护理后	t	p
干预组	26	43.68±5.62	79.36±4.03	26.308	0.000
常规组	26	43.72±5.55	63.56±4.21	14.522	0.000
t	/	0.026	13.824	/	/
p	/	0.980	0.000	/	/