

护理干预在预防 ICU 脑出血患者肺部感染中的效果研究

罗 芳

成都市郫都区人民医院 611730

〔摘 要〕目的 探索针对性护理干预对于脑出血患者肺部感染率、血氧饱和度以及生活质量和满意度的影响。方法 对 2022 年至 2023 年收治于我院 ICU 的脑出血患者 200 例进行随机分组, 观察组 (100 例) 实施特定护理干预措施, 如定时翻身、积极吸痰、监测血氧饱和度和深呼吸训练等, 对照组 (100 例) 只提供常规护理。两组均进行生理指标及生活质量满意度的测量和比较。结果 观察组的肺部感染率为 8%, 而对照组为 20%; 观察组的血氧饱和度为 $(95.67 \pm 1.53)\%$, 对照组为 $(93.52 \pm 1.85)\%$; 观察组的生活质量与护理干预的满意度得分为 85.32 ± 6.45 , 对照组为 78.15 ± 7.02 。所有差异均具有统计学意义 ($p < 0.001$)。结论 针对性的护理干预对脑出血患者具有积极的效果, 可以显著降低肺部感染率、提高血氧饱和度, 并增强患者的生活质量和对护理的满意度。

〔关键词〕护理干预; ICU; 脑出血; 肺部感染

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 09-152-02

脑出血作为一种常见的脑血管疾病, 往往给患者带来严重的生理和心理负担。肺部感染不仅会影响患者的呼吸功能, 还可能进一步损伤其身体健康, 导致各种并发症的发生^[1]。在医疗实践中, 我们发现单纯的药物治疗往往难以彻底预防和治理肺部感染, 而有针对性的护理干预则显得尤为关键。这不仅可以为患者提供更为人性化、细致的关怀, 还可以针对患者的实际情况, 制定出更加合理、有效的治疗方案, 从而最大限度地降低并发症的发生率^[2]。基于此, 我们决定进行一项关于护理干预在预防 ICU 脑出血患者肺部感染中的效果的研究。我们期望, 通过这一研究, 能够为临床医生和护士提供更为实用、有效的治疗建议, 为脑出血患者带来更好的治疗效果和生活质量。这项研究也将为今后的相关研究提供重要的参考依据, 促进脑出血治疗技术的进一步完善和发展。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为 2022 年至 2023 年收治于我院 ICU 的脑出血患者, 共筛选 200 例, 平均分为观察组 (100 例) 与对照组 (100 例)。纳入标准: 确诊为脑出血的患者; 年龄在 50-80 岁之间; 在指定年份内收治于我院 ICU; 无其他重大并发症或合并其他严重疾病; 排除标准: 有其他严重的基础性疾病, 如心脏疾病、重度肝肾功能不全等; 曾在其他医院接受过类似的护理干预; 对研究中使用的药物或方法过敏。观察组包含女性 50 例, 男性 50 例, 年龄区间为 50-80 岁, 年龄均值为 (70.12 ± 5.57) 岁; 对照组包含女性 50 例, 男性 50 例, 年龄区间为 50-80 岁, 年龄均值为 (70.15 ± 5.55) 岁。两组具有可比性, ($p > 0.05$)。

1.2 方法

观察组: 实施护理干预, 包括: (1) 定时翻身: 每 2 小时翻身一次, 以防止患者长时间处于同一位。这不仅可以减少压疮的发生, 还能促进血液循环, 减少淤血。(2) 积极吸痰: 每 2 小时或根据患者状况进行一次。使用无创方法或吸痰器确保呼吸道通畅, 从而预防肺部感染。(3) 监测血氧饱和度: 每 4 小时进行一次血氧饱和度监测, 确保患者血氧在正常范围内, 及时发现并处理任何缺氧情况。(4) 深呼吸训练: 每日 2 次, 每次持续 10-15 分钟。通过指导患者进行深呼吸,

帮助其扩张肺泡, 增加肺部通气, 进一步降低感染风险^[3]。

对照组: 提供常规护理, 如定期测量体温、血压、心率和呼吸频率, 但不进行特定的护理干预。

1.3 观察指标

1) 记录并比较两组中患者发生的肺部感染率。2) 记录并比较两组患者的血氧饱和度。3) 评估患者的生活质量和对护理干预的满意度。

1.4 统计学方法

所有数据均由课题组研究人员进行收集整理。借助统计分析软件 SPSS21.0 对研究结果进行分析, 连续变量以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 分类变量以 $[n(\%)]$ 表示。对比使用 t-test 和卡方检验 (χ^2), 若 $P < 0.05$, 则差异具有统计学意义。

2 结果

本研究结果显示, 针对性的护理干预可以显著减少脑出血患者的肺部感染率、提高患者的血氧饱和度, 同时也能显著提高患者的生活质量和对护理的满意度。($p < 0.05$) 详见表 1。

表 1 比较两组患者干预前后各项数据对比

	患者肺部 感染率	血氧 饱和度	生活质量与护理 干预的满意度
观察组	8%	$(95.67 \pm 1.53)\%$	85.32 ± 6.45
对照组	20%	$(93.52 \pm 1.85)\%$	78.15 ± 7.02
t 值 / χ^2 值	$\chi^2 = 7.841$	$t = 9.312$	$t = 7.259$
p 值	$P < 0.001$	$P < 0.001$	$P < 0.001$

3 讨论

3.1 护理干预效果显著

在临床医学领域, 脑出血患者的治疗和康复一直是医护人员关注的焦点。特别是在 ICU 环境中, 由于病人处于危重状态, 如何有效降低患者的并发症风险, 提高其康复质量成为了重要的研究课题。本次研究数据显示, 针对性的护理干预能够明显降低脑出血患者的肺部感染率, 并显著提高其血氧饱和度。定时翻身、积极吸痰、监测血氧饱和度和深呼吸训练等干预措施在这方面发挥了至关重要的作用。它们不仅直接影响到了患者的生理指标, 还能够从更深层次的机制上

(下转第 155 页)

快速康复护理模式注重早期干预,通过早期疼痛管理、功能恢复训练等手段,帮助患者尽早恢复行动能力和生活自理能力,减少康复时间。第二减少并发症的发生:老年髌部骨折患者常常伴随着一系列并发症的风险,如压疮、深静脉血栓、尿路感染等。医护一体结合快速康复护理模式通过早期干预和综合治疗,有效减少并发症的发生。第三改善生活质量:老年髌部骨折严重影响了患者的生活质量和独立性^[2]。医护一体结合快速康复护理模式提供全方位的专业护理和康复服务,有助于患者尽快恢复日常生活功能,提高生活质量。第四降低医疗费用和社会负担:老年髌部骨折患者需要进行手术治疗和长期的康复护理,给患者家庭和社会带来了沉重的经济负担。医护一体结合快速康复护理模式在促进早期康复的同时,可以减少医疗费用和社会负担^[3]。第五提高患者满意度:医护一体结合快速康复护理模式强调个性化护理,充分尊重和关注患者的需求,提供全程的综合护理服务,使患者感受到关怀和专业的服务,在心理上得到安慰和支持,提高患者

的满意度。

综上所述,医护一体结合快速康复护理模式在老年髌部骨折患者中的应用,具有明显的意义和优势。然而,未来的研究还应进一步完善和推广该护理模式,为骨折患者的康复提供更加全面和优质的护理服务。

[参考文献]

- [1] 彭薇,冯美云,蔡洁.医护一体结合快速康复护理在老年髌部骨折患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(4):29-32.
- [2] 刘璐,郭倩倩,魏慧丽,等.老年髌部骨折患者术后康复护理中引导式教育的应用及价值评估分析[J].养生大世界,2021(13):214-214.
- [3] 郝龙英,赵玉婷,陶建花.营养支持联合快速康复护理对老年股骨颈骨折手术患者 MNA 评分、髌关节功能及并发症的影响[J].武警后勤学院学报(医学版),2021,30(5):69-71.

表 2 髌关节 Harris 评分对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	N	术前	术后 1 月	术后 2 月	术后 3 月
对照组	25	33.52±2.21	45.25±3.23	52.32±2.59	70.58±2.32
研究组	25	33.53±2.85	52.83±4.29	78.25±4.55	89.23±5.59
T 值	—	0.014	7.048	24.754	13.099
P 值	—	0.989	0.000	0.000	0.000

(上接第 152 页)

对患者的康复产生积极推动作用^[4]。

这些干预措施能够针对性地解决脑出血患者在 ICU 治疗过程中常见的一系列问题。例如,定时翻身能够预防长时间处于同一位位引起的淤血、压疮等问题;积极吸痰和深呼吸训练则直接与呼吸系统的功能恢复相关,有助于预防肺部感染、提高肺部通气功能等。

3.2 提升生活质量和满意度

对于脑出血患者,除了生理指标的恢复外,其生活质量和对护理的满意度也是衡量治疗效果的重要指标。研究数据显示,采取针对性的护理干预,不仅能够改善患者的生理状态,还能显著提高他们的生活质量和对护理的满意度。这意味着,患者在接受护理干预后,其生理与心理状态均得到了改善^[5]。

人性化和细致的护理措施在这里发挥了至关重要的作用。病人在 ICU 中,往往因为疾病和环境的双重压力,感到孤独、恐惧和无助。而这些针对性的护理措施,不仅解决了他们的

生理问题,更提供了关心和支持,有助于他们从心理上更快地走出疾病的阴霾。

[参考文献]

- [1] 肖敏.探讨护理干预在预防 ICU 脑出血患者肺部感染中的效果[J].世界最新医学信息文摘,2018(47):1.DOI:CNKI:SN:WMIA.0.2018-47-159.
- [2] 贺喜琴.探讨护理干预在 ICU 脑出血患者预防肺部感染中的效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(2):4.
- [3] 何雪红.预防性护理干预对预防 ICU 脑出血患者肺部感染的效果研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022.
- [4] 马金娟,朱瑞娥.护理干预在 ICU 脑出血患者预防肺部感染的效果研究[J].饮食保健,2020(051):000.
- [5] 陈晶.预防性护理干预在预防 ICU 脑出血患者肺部感染中的疗效探讨[J].中国现代医生,2019,57(26):3.DOI:CNKI:SN:ZDYS.0.2019-26-042.

(上接第 153 页)

注:两组对比, $p<0.05$

3 讨论

作为护理人员,需要有较强的判断能力,能够更快反应出患者所需的健康教育方案。如果自身无法把控,可以积极的寻求其他工作人员的支持,避免个人操作不当导致的风险。对于特殊案例,可以做好小组集体讨论,发挥众人头脑风暴的价值。对于多种多样的患者情况而言,护理人员单个人的智慧有限,不能满足所有人的需求。因此,需要不断积累经验,学习他人的智慧来补充自身不足。

总而言之,个性化的健康教育应用在妇科护理中可以有

效的提升患者治疗依从性,患者的满意度也更高,整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 杨枫.健康教育在妇科阴道炎患者护理中的应用价值[J].中国医药指南,2020,18(14):282-283.
- [2] 钟焕珍,钟秀明.妇科腹腔镜手术优质护理及健康教育的效果[J].中国继续医学教育,2020,12(12):196-198.
- [3] 高洁璐,杨建英.门诊妇科阴道炎护理健康教育干预效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2022,5(8):185,190.
- [4] 张艳.健康教育对门诊妇科阴道炎患者的护理效果分析[J].中外女性健康研究,2022,(3):171-172.