护理干预在 ICU 脑出血患者预防肺部感染中的应用观察

李鸾飞　郑秀娥　林诗欣　姜艳飞　张月浦

广东省阳江市人民医院　529500

【摘要】**目的**　探讨针对重症监护室（ICU）脑出血患者加强预防性护理干预，进一步降低肺部感染等不良事件的发生。**方法**　选取我科收治的 60 例脑出血患者作为研究对象，分为对照组及观察组各 30 例，常规护理（对照组），预防性护理干预（观察组），对比护理效果。**结果**　观察组肺部感染发生率为 3.3%，对照组为 16.7%；观察组患者的满意度为 93.3%，对照组为 76.7%，差异具有统计学意义。**结论**　采用预防性护理干预对于 ICU 脑出血患者的病情管理更具有优先性，能够预防不良事件，值得借鉴。

【关键词】ICU；脑出血患者；预防肺部感染；护理干预

【中图分类号】R473　　【文献标识码】A　　【文章编号】2095-9753（2024）01-116-01

脑出血是一项较为严重的疾病，也就是我们常说的脑溢血。这与人们脑实质血管受损有关，导致脑血管发生破裂。对于该疾病的早期发作，其死亡率较高，往往要实施重症监护[1]，及时生命安全得到保障，也存在不同类型、程度的并发症，需要重点监护患者的病情变化，帮助患者早日恢复生活能力。鉴于此，选取了我科收治的 60 例重症监护室（ICU）脑出血患者作为研究对象，结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2023 年 1 月～ 2023 年 8 月我科收治的 60 例脑出血患者作为研究对象，分为对照组及观察组各 30 例，观察组男性 20 例，年龄区间保持在 25 到 66 岁，均值（48.63±4.72）岁；女性 10 例，年龄区间保持在 25 到 65 岁，均值（47.51±4.93）岁。对照组男性 18 例，年龄区间保持在 26 到 65 岁，均值（48.32±4.90）岁；女性 12 例，年龄区间保持在 25 到 65 岁，均值（46.54±4.67）岁。患者体征、病程无对比差异，达到研究标准，P>0.05，无统计学意义。经过医学伦理委员会批准后开展。

1.2 实验方法

对照组为常规护理，观察组为预防性护理干预。首先，要结合患者的实际情况加强巡视，每四个小时进行一次体温测量，并结合医嘱使用抗生素。护理人员应当要规范用药，并坚守无菌操作原则，注意清洁和消毒。在患者意识恢复后可逐步进食，坚持少食多餐的原则，控制进餐速度。如果患者存在昏迷情况则要进行雾化吸入治疗，并定期为患者翻身、拍背，并可以鼻饲方式进行营养支持，注意鼻饲剂量和速度。此外，还要做好口腔护理，保持口腔洁净度。

1.3 评价标准

本次调研将记录患者肺部感染发生率，调研患者对护理工作的满意度，可在患者情况较好的情况下，在家属陪伴中通过问卷星调研平台来填写。最后，记录患者重症监护室的住院时间。

1.4 统计方法

在数据的录入上应当由两人进行数据整理及核对。采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理，患者的信息确认无误后，所有数据导入 SPSS13.0forwindows 做统计描述以及统计分析，统计差异 P 判定（P<0.05；P>0.05）。

2 结果

2.1 观察组肺部感染发生率低于对照组，即为 3.3%（1/30）和 16.7%（5/30）差异具有统计学意义。

2.2 观察组护理满意度为 93.3%，对照组为 76.7%，对比具有统计学意义（P<0.05）。见表 1。

2.3 在患者重症监护室的住院时间上，观察组为（4.7±1.0）d，对照组则为（7.8±1.7）d，组间差异大，存在统计学意义。

表 1：两组患者护理满意率对比（例，%）

组别	满意	比较满意	不满意	满意率
对照组（N=30）	12	11	7	76.7%
观察组（N=30）	15	13	2	93.3%
χ^2				5.943
P				<0.05

3 讨论

脑出血以春冬季节为多发期，如果患者情绪激动或开展了剧烈运动，可导致该疾病发作，同时脑出血具有病情变化快的特点，及时应对，以便挽救患者的生命。针对重症监护室患者的治疗，患者的抵抗力差，且有部分患者可存在昏迷情况，应当从源头上开展治疗和救护，保障护理质量和用药安全性，开展预防性护理指导[2]。

在预防性护理中，基础工作则为严格落实无菌操作和消毒隔离制度，确保患者 24 小时内均有专业人员看护。其次，要重视患者并发症发预防，总结护理要点，多与家属沟通治疗护理策略，并与有自主意识的患者进行疾病沟通，询问身体感受，提升治疗配合度。最后，坚持以患者为中心的护理原则，对风险因素进行评估，制定紧急救治的护理流程，确保 ICU 护理能够及时对患者的病情变化做出反应，要制定护理管理目标，不断总结护理要点，在精细化护理工作中提升护理整体水平[3]。结合本次调研可见观察组护理安全性更高，患者对此也表示更多的认可。

综上所述，采用预防性护理干预对于 ICU 脑出血患者的病情管理更具有优先性，能够预防不良事件，值得借鉴。

参考文献：

[1] 袁伟华 .ICU 脑出血患者预防肺部感染采取护理干预的临床观察 [J]. 世界最新医学信息文摘，2022，19（10）：279+282.

[2] 夏丽娜 . 综合护理干预在重症监护室脑出血术后患者肺部感染预防护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南，2021，19（29）：178-179+182.

[3] 張荣荣 .ICU 脑出血病人行预见性护理干预的临床观察及其肺部感染发生率影响 [J]. 临床医药文献电子杂志，2020，7（25）：110-111.

学术期刊网