



ICU 气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果观察

李春辉 (岳阳市一人民医院重症医学科 湖南岳阳 414000)

摘要: **目的** 探讨观察 ICU 气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果分析。**方法** 将 ICU 气管切开患者 100 例作为研究对象, 并按照就诊时间随机分为两组。对照组行常规护理, 研究组行综合护理干预。比较分析两组护理效果。**结果** 研究组护理满意度 (96.00%) 高于对照组, 研究组并发症发生率 (4.00%) 明显低于对照组, 研究组肺部感染症状消失时间 (6.05 ± 1.12 d) 及 ICU 入住时间 (7.01 ± 1.93 d) 更短, $P < 0.05$ 。**结论** 结合 ICU 气管切开患者的疾病情况, 在实施对症治疗过程中联合综合护理干预措施可以明显缩短肺部感染症状消失时间, 缩短 ICU 入住时间, 提高护理满意度, 且不良反应发生率更低。

关键词: ICU 气管切开 肺部感染 护理干预措施 效果

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-351-02

由于 ICU 患者的病情十分危重, 且病情发展快速, 临床护理难度大。ICU 气管切开是临床 ICU 抢救重要方法, 但由于 ICU 患者免疫力低、抵抗力低, 无法自理, 因而导致气管插管留置时间延长, 诱发各种不良症状以及各种并发症, 包括肺部感染。因此在临床治疗过程中, 更需要加强护理干预^[1]。本次研究工作旨在探讨观察 ICU 气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果分析。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择自 2016 年 1 月至 2017 年 12 月期间收治的 ICU 气管切开患者 100 例作为研究对象, 并按照就诊时间随机分为两组。对照组: 性别: 男 26 例, 女 24 例; 年龄: 40 岁至 69 岁, 平均年龄为 (44.50 ± 6.85) 岁。研究组: 性别: 男 28 例, 女 22 例; 年龄: 41 岁至 68 岁, 平均年龄为 (44.35 ± 6.90) 岁。两组一般资料无差异性, 组间有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

本次研究中, 研究组与对照组均接受常规护理, 研究组在此基础上, 联合应用综合护理干预措施^[2]。综合护理干预措施具体操作如下: 护理人员严格执行消毒隔离原则以及严格执行无菌操作原则; 医护人员进入或离开 ICU 时应穿着专用工作服, 正规戴帽子及口罩; 严格禁止各种感染性疾病患者进入或离开 ICU, 若 ICU 患者伴有特殊性病菌感染, 则应对其严密隔离, 定期消毒, 保持病房通风换气, 降低病房人员流动, 积极维持病房良好环境; 严格评估患者的各项生命体征变化 (包括血压变化、体温变化、呼吸变化、脉搏变化、意识变化等), 若患者发生脑疝、颅内出血等各项先兆症状, 并给予及早干预, 从而避免病情进一步加重; 在护理过程中, 护理人员应动作轻柔, 以避免发生医源性刺激而致血压波动; 积极维持患者气管切开局部部位的干燥清洁, 并结合患者的伤口分泌物、敷料清洁度等进行换药, 若患者痰液痰液, 污染纱布, 应即刻给予更换, 并给予患者切口周围以碘伏消毒; 积极维持气囊压力为正常范围, 在气囊放气时应嘱咐其平卧, 清理口鼻分泌物, 并积极预防发生坠积性肺炎。

1.3 观察指标

观察两组护理满意度、肺部感染症状消失时间、ICU 入住时间以及并发症发生情况。待本次研究工作结束后进行比较分析。

表 3: 两组并发症发生情况比较 [n (%)]

分组 (n)	导管堵塞	皮下血肿	出血	脱管	并发症发生率
研究组 (n=50)	0 (0.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	4.00 (2/50)
对照组 (n=50)	2 (4.00)	5 (10.00)	4 (8.00)	1 (2.00)	24.00 (12/50)
χ^2					8.3056
P					0.0040

3 讨论

ICU 气管切开是属于临床 ICU 常用治疗方法, 属于主要的救治手段。给予 ICU 患者施行气管切开可以有效解除患者的呼吸道梗阻, 积极救治危重患者有着重要意义。但 ICU 气管切开患者容易发生肺部感

1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS22.0 进行处理分析本次研究所得数据。若两组数据有差异性, 则 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较

研究组十分满意、比较满意及不满意分别有 33 例、15 例、2 例, 护理满意度为 96.00%; 对照组十分满意、比较满意及不满意分别有 21 例、19 例、10 例, 护理满意度为 80.00%; 组间护理满意度比较, $\chi^2=6.0606$, $P=0.0138$ 。(表 1)

2.2 两组相关指标比较

研究组肺部感染症状消失时间、ICU 入住时间分别为 (6.05 ± 1.12) d、(7.01 ± 1.93) d; 对照组肺部感染症状消失时间、ICU 入住时间分别为 (8.99 ± 1.62) d、(9.95 ± 3.30) d; 组间肺部感染症状消失时间比较, $t=9.6370$, $P=0.0000$; 组间 ICU 入住时间比较, $t=4.9689$, $P=0.0000$ 。(表 2)

2.3 两组并发症发生情况比较

研究组皮下血肿、出血分别有 1 例, 并发症发生率为 4.00%; 对照组导管堵塞、皮下血肿、出血、脱管分别有 2 例、5 例、4 例、1 例, 并发症发生率为 24.00%; 组间并发症发生率比较, $\chi^2=8.3056$, $P=0.0040$ 。(表 3)

表 1: 两组护理满意度比较 [n (%)]

分组 (n)	十分满意	比较满意	不满意	护理满意度
研究组 (n=50)	33 (66.00)	15 (30.00)	2 (4.00)	96.00 (48/50)
对照组 (n=50)	21 (42.00)	19 (38.00)	10 (20.00)	80.00 (40/50)
χ^2				6.0606
P				0.0138

表 2: 两组相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

分组 (n)	肺部感染症状消失时间	ICU 入住时间
研究组 (n=50)	6.05 ± 1.12	7.01 ± 1.93
对照组 (n=50)	8.99 ± 1.62	9.95 ± 3.30
t	9.6370	4.9689
P	0.0000	0.0000

染等并发症, 而常规护理则欠佳^[3]。

本次研究中, 研究组患者在接受常规护理基础上, 联合运用综合护理干预措施取得满意效果。自研究结果可知, 研究组护理满

(下转第 355 页)



发病率不断上升,大大将低了人们的生活质量。相关调查数据表明,因治疗无效而自杀身亡的抑郁症患者的占比高达15%,这类患者自身承受着相当大的痛苦,使社会、所在家庭都担负着重担^[2]。抑郁症的发作机制与病因较为复杂,目前国内外给出的定论尚未统一。然而相关研究证明,抑郁症的出现和心理、生理、社会等因素存在着显著相关性,其中以心理因素的影响最为突出^[3]。在治疗抑郁症时,主要是依靠抗抑郁药物进行治疗,然而其治疗成效并不显著,且复发率高,预后不佳。既往研究文献显示,抑郁症患者在药物治疗的基础上联合护理干预有助于提高治疗效果^[4]。个性化干预模式主要是结合患者个体具体情况和抑郁特点来对其施以护理措施,更加具有针对性,因此可以提高对患者抑郁状态的改善效果^[5]。此次研究中特选择抑郁症患者给予个性化干预模式,同时和常规护理实施比较性研究,通过对护理结果的分析可知,较干预前,干预后的两组HAMD评分更低,观察组比对照组更低($P < 0.05$),这与其他相关文献研究结果相符,由此可见这一点和有关文献研究结果不谋而合。综上,采取个性化干预模式可以更好的帮助患者缓解负性情绪,改善抑郁状态。大多数抑郁症患者存在严重的负性情绪,主要表现为在治疗中缺乏信心、服药依从性差,以及治疗后复发率较高等,都给临床抑郁症的治疗带来了很大的难度。不少研究指出,通过个性化干预有助于提高服药依从性,

降低复发率,促进患者早日康复。此次研究结果也显示,观察组患者服药依从率明显高于对照组为($90.38\% > 61.54\%$),可考虑采取个性化干预模式,创设良好的护患关系,引导患者更积极、主动的面对治疗,这对于改善临床效果、减小复发几率是极为有利的。

总之,在抑郁症患者护理中使用个性化干预模式能获得明显成效,既能大幅增加患者服药依从性,又能有助于改善患者的抑郁状态,对患者的生活质量与预后积极影响,可将其在临床上推广。

参考文献

- [1] 童芳, 龚昌海. 心理护理干预方式对住院89例抑郁症患者的临床效果观察[J]. 四川医学, 2012, 33(5):909-911.
- [2] 向燕卿, 张德源, 彭文平, 等. 心理干预在抑郁症患者康复护理中的应用效果[J]. 重庆医学, 2013, 42(31):3846-3847.
- [3] 李霞, 徐文静, 郑文, 等. 抑郁症睡眠障碍病人的睡眠干预效果观察[J]. 护理研究, 2012, 26(3):231-232.
- [4] 赵林. 个性化护理在抑郁症护理中的作用[J]. 医学信息, 2016, 29(34):1940-1941.
- [5] 董美芝. 个性化音乐康复护理在抑郁症患者中的应用及效果评价[J]. 中国医学工程, 2016, 15(7):25-28.

(上接第351页)

意度为96.00%、并发症发生率为4.00%,肺部感染症状消失时间为(6.05 ± 1.12)d,ICU入住时间为(7.01 ± 1.93)d。与对照组比较,研究组护理满意度更高,并发症发生率更低,肺部感染症状消失时间及ICU入住时间更低。综合护理干预措施主要是结合患者的疾病情况以及肺部感染特点,实施环境、心理、气管、口腔等各方面干预,严格限制探视时间,从而显著减少肺部感染发生率,有效避免发生医院性感染。除此之外,通过有效护理干预,可以减少应激反应,缩短肺部感染症状消失时间及ICU入住时间,促进疾病早日康复^[4]。

综上所述,临床结合ICU气管切开患者的疾病特点以及肺部感染特点,运用综合护理干预措施具体重要价值,可以缩短ICU入住时间及肺部感染症状消失时间,且安全性高,护理满意度高。

(上接第352页)

酸的分泌,是胃扩张的时间缩短,减少为的负荷压力,采取低盐清淡的饮食可以促进溃疡的愈合是胃肠消化功能逐步正常运作。④睡眠因素也是导致慢性胃溃疡的病因之一。保证患者充分的睡眠,可以消除患者的精神紧张,保持患者身心的轻松愉悦。从而养成良好的生活习惯和有规律的作息时间,让神经得以放松,不处于过分紧张的状态之下,从而导致慢性胃溃疡的反复或者加重。

综上所述,对慢性胃溃疡患者实施针对性护理干预,可以根据患者个人的病情对护理方案进行调整,缓解患者恶心、返酸等症状,从而提高治疗的有效率以及患者对护理的满意度,使得患者恢复身体健康,更加值得被推广。

参考文献

(上接第353页)

焦虑自评量表、抑郁自评量表、压疮发生情况及时间等指标^[4]。研究发现,实验组患者的焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分以及压疮发生时间均显著低于参照组,可有效降低颅脑肿瘤患者围手术期压疮发生概率,差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在颅脑肿瘤患者围手术期压疮预防过程中,采用预防性护理干预,不仅降低颅脑肿瘤患者在术后发生压疮的概率,减少高危时间段压疮的发生,而且有助于颅脑手术后患者的身体康复,对患者的心理状态和生活质量提升有促进作用。

参考文献

- [1] 邵春梅, 王淑敏. ICU气管切开患者肺部感染危险因素分析及护理对策[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(15):2097-2100.
- [2] 柳小霞, 顾晓菊. 综合护理干预对ICU气管切开患者肺部感染的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(1):83-84.
- [3] 邵春梅, 王淑敏. ICU气管切开患者肺部感染危险因素分析及护理对策[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(15):2097-2100.
- [4] Terragni PP, Antonelli M, Fumagalli Retal. Early vs late tracheotomy for prevention of pneumonia in mechanically ventilated adult ICU patients: a randomized controlled trial. [J]. JAMA: the journal of the American Medical Association, 2010;303(15):1483-1489.

- [1] 孙玉鹤, 张春风. 胃溃疡研究进展[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(11):46-49.
- [2] 钱秀芳. 慢性胃溃疡患者临床护理实践[J]. 临床合理用药杂志, 2015(11):157-157.
- [3] 谢军芳. 慢性胃溃疡患者临床护理中针对性护理的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(13):187-188.
- [4] 王银燕. 慢性胃溃疡的诊治进展[J]. 中外医学研究, 2015(10):156-158.
- [5] 文俊萍. 开展针对性优质护理对慢性胃溃疡患者康复和生活质量的影响[J]. 黑龙江医学, 2015, 39(11):1279-1281.
- [6] 郑秋, 姚景艳, 马欢欢, 等. 体验式健康教育在慢性胃溃疡患者中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2015(2):228-230.

参考文献

- [1] 姜慧萍, 赵国凤. 预见性护理在颅脑肿瘤患者围手术期压疮预防管理中的作用[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015(7):132-133.
- [2] 李英杰. 预见性护理干预对颅脑肿瘤患者围手术期压疮的预防效果[J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(3):413-415.
- [3] 张欢, 黄琼, 董恒等. 预见性护理在颅脑肿瘤患者围手术期压疮预防中的临床应用[J]. 饮食保健, 2017, 4(25):195-196.
- [4] 林萍. 预见性护理在颅脑肿瘤患者围手术期压疮预防管理中的作用[J]. 养生保健指南, 2017(44):189.