

## 预见性护理在降低 ICU 气管插管患者非计划性拔管中的应用

张 培 王惠群 谢电茹

蚌埠市第一人民医院 安徽蚌埠 233000

**[摘要] 目的** 探讨预见性护理在降低 ICU 气管插管患者非计划性拔管中的应用效果。**方法** 选取 2015 年 1 月~2017 年 12 月在我院 ICU 进行气管插管的 80 例患者作为研究对象,采用随机数字法分为观察组和对照组各 40 例,其中对照组患者给予常规 ICU 护理,观察组患者在对照组的基础上给予预见性护理干预。比较两组患者在 ICU 治疗期间出现非计划性拔管的次数,并采用满意度调查表对两组患者及家属进行护理满意度评价。**结果** 观察组患者 ICU 治疗期间仅出现 2 例非计划性拔管,发生率为 5.00%;对照组出现 8 例非计划性拔管,发生率为 20.00%;两组差异均具有统计学意义( $\chi^2=4.114, P<0.05$ );观察组患者及家属的护理满意度为 100.00%,显著高于对照组的 85.00%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 预见性护理干预能有效降低 ICU 气管插管患者发生非计划性拔管的发生率,对提高患者治疗效果以及护理满意度均起到明显的促进作用,值得临床推广应用。

**[关键词]** 预见性护理; ICU 气管插管; 非计划性拔管; 应用效果

**[中图分类号]** R472 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-9561(2018)02-034-02

近年来随着社会老龄化进程的加剧以及意外事故的发生,使得临床 ICU 患者的比例和数量呈现逐年上升的趋势,通常为了确保 ICU 患者的治疗效果,以及受到患者病情限制,患者通常需要进行气管插管治疗<sup>[1]</sup>。但是多年临床实践,我们发现由于医护人员操作不当或患者自行将插管进行拔除的意外事件发生,严重影响患者的治疗效果,甚至发生死亡。预见性护理是指护理人员通过对相关理论知识与患者实际情况,对相关治疗过程中可能出现的意外和不利情况进行提前分析、提前预防以及提前判断,从而确保治疗效果<sup>[2]</sup>。为进一步降低 ICU 气管插管患者的非计划性拔管的发生率,我们特开展了具有前瞻性的预见性护理干预,并取得了较为满意的效果。现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2015 年 1 月~2017 年 12 月在我院 ICU 病房接受气管插管的 80 例患者作为研究对象,采用随机数字法将所有入选患者分为观察组和对照组各 40 例。其中观察组患者中男 24 例,女 16 例;年龄 31~76 岁,平均年龄(44.8±6.5)岁;经鼻气管插管 11 例,经口气管插管 29 例。对照组患者中男 26 例,女 14 例;年龄 32~77 岁,平均年龄(45.4±6.8)岁;经鼻气管插管 12 例,经口气管插管 28 例。两组患者在以上性别、年龄、气管插管路径等一般资料比较上差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。此外本研究经我院伦理委员会审批通过并实施,所有患者及其家属均被告知本研究并签署知情同意书。

### 1.2 护理方法

两组患者均根据病情需要以及患者个体实际情况进行经鼻/经口气管插管。其中对照组患者给予临床 ICU 常规护理,包括健康教育、气管插管规范操作及护理、心理疏导、输液后封管操作、拔管及原因登记、交班常规查看等。观察组患者均在对照组的基础上给予预见性护理干预,具体干预措施及干预内容如下:

1.2.1 预见性增强护理人员自身业务素质和操作能力:对观察组护理人员进行规范化的预见性护理培训,重点强调预见性护理干预的实施原则和流程。要求护理人员对 ICU 患者气管插管过程中的各项注意事项进行病例分析、情景模拟、实际演练和总结讨论。从根本上提高护理人员对预见性护理干预的掌握程度和熟练应用。

1.2.2 健康教育及心理干预:利用通俗易懂和形式多样的言语介绍、视频宣教、图片展示等方式,向 ICU 患者介绍气管插管的实施效果和必要性;同时告诫患者发生非计划性拔管的危害性和严重性,通过眼神、握手以及言语激励的方式来提高患者的治疗信心和依从性。

1.2.3 适当约束及镇痛镇静:对患者进行躁动、镇痛以及镇静评估。根据躁动评估结果,利用约束手套、脚套、约束服和约束带对患者实施针对性的预见性护理干预,如躁动评分低于 4 分者约束上肢,评分 5 分者约束四肢,评分达到 6~7 分者则全身约束。根据镇静评分结果对患者进行预见性的镇静药物应用,同时护理人员密切观察患者反应情况,如有异常及时报告。根据患者镇痛评估结果预见性选择

药物镇痛或分散注意力等方式来有效降低患者的疼痛感。

### 1.3 观察及评价指标

记录两组患者 ICU 治疗期间发生非计划性拔管的次数,并对该不良事件的发生率进行比较。采用护理满意度调查表对两组患者及家属进行护理满意度调查,量表满分 100 分,其中 90~99 分为非常满意,75~90 分为满意,75 分以下为不满意。护理总满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

### 1.4 统计学处理

数据均采用 SPSS19.0 统计软件进行分析,计数资料采用 n 或 % 表示,进行  $\chi^2$  检验。以  $P<0.05$  表示具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者非计划性拔管发生率的比较

观察组患者 ICU 治疗期间仅出现 2 例非计划性拔管,发生率为 5.00%;对照组出现 8 例非计划性拔管,发生率为 20.00%;两组差异均具有统计学意义( $\chi^2=4.114, P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者家长护理满意度比较

观察组患者及家属的护理满意度为 100.00%,显著高于对照组的 85.00%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组患者家长穿刺护理满意度比较 [例, n (%)]

分组	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组(n=40)	28 (70.00)	12 (30.00)	0 (0.00)	40 (100.00)
对照组(n=40)	20 (50.00)	14 (35.00)	6 (15.00)	34 (85.00)
$\chi^2$				6.486
P				0.026

## 3 讨论

ICU 患者一旦发生非计划性拔管后,一方面会导致呼吸道黏膜的损伤,从而提高了院内感染的发生率,不仅会降低患者的治疗效果,而且延长了治疗时间,对患者的恢复以及经济负担等造成严重影响。另一方面非计划性拔管发生后,会导致患者出现喉头水肿,这会造成再置管的难度和风险增加;同时也会因此而产生不必要的医疗纠纷和医患矛盾,也增加了护理人员的精神压力和工作负荷<sup>[3]</sup>。

本研究前瞻性的选择了预见性护理,一方面该护理模式坚持了“以人为本”的护理服务模式,护理人员通过对患者的机体和心理需求进行分析,并对可能出现的各种不良事件进行预见性干预,从而不仅确保了治疗效果,而且还有效降低了患者的并发症发生率<sup>[4]</sup>。本研究结果显示通过实施预见性护理干预后,观察组的非计划性拔管的发生率从常规护理的 20.00% 降低到 5.00%,这与熊勤林<sup>[5]</sup>等在研究中针对 144 例 ICU 气管插管患者分别进行常规护理和预见性护理后,患者的非计划性拔管发生率从 19.44% 降低到 4.17% 基本相当。由此可见,护理人员通过对 ICU 气管插管进行的预见性护理干预能够有效确保插管的安全性和可靠性,我们在研究中一方面强调了护理人员的培训来提高护理人员的专业操作水平和技能实践能力,另一方面又通过对患

(下转第 36 页)

< 0.05) ; 而在治疗前, DCG 的异常率高于对照组, 治疗后 ECG 的异常率则高于对照组, 组间差异具有统计学意义 (P < 0.05) 。

由本研究的结果可知, ECG 与 DCG 在病毒性心肌炎急性期患者均具有较高的诊疗价值, 而相比于 ECG, DCG 在病毒性心肌炎急性期患者中的诊断价值更高, 能够有效提高诊断的准确率, 值得推广。

[参考文献]

[1] 王吉丽. 心电图及动态心电图在病毒性心肌炎急性期治疗中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(87):126.  
[2] 寇艳, 桑叶. 心电图及动态心电图在病毒性心肌炎急性期治疗中的应用分析 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2015, 13(13):1540-1542.  
[3] 杨艳梅, 李俊领. 动态心电图在 130 例小儿病毒性心肌炎中的诊断价值 [J]. 河南医学高等专科学校学报, 2015, 25(05):589-591.

[4] 崔海轮, 孙福山, 吴存刚. 动态心电图对儿童病毒性心肌炎的临床应用价值 [J]. 医学信息: 医药版, 2016, 39(08):46-48.  
[5] 胡向阳, 陈凯, 瞿翔. 动态心电图监测在小儿病毒性心肌炎诊治中的临床价值 [J]. 中国医师进修杂志, 2015, 36(18):59-61.  
[6] 朱通球, 刘勇, 张晓桂, 胡南, 罗元芝, 孟慧娟. 动态心电图在小儿病毒性心肌炎中的诊断价值 [J]. 实用预防医学, 2015, 19(01):102-103.  
[7] Kitaura Inenaga K, Hara M, Higuchi K et al. Gene expression of cardiac mast cell chymase and tryptase in a murine model of heart failure caused by viral myocarditis [J]. Circulation journal, 2015, 67(10):881-884.  
[8] Gao X, Peng L, Zeng Q et al. Autonomic nervous function and arrhythmias in patients with acute viral myocarditis during a 6-month follow-up period [J]. Cardiology, 2016, 113(01):66-71.

(上接第 30 页)  
监测霉菌感染情况。

本研究中院内感染预防措施实施前后重症监护室患者感染情况进行比较, 研究显示, 观察组感染率为 2.90%, 对照组感染率为 9.84%, 两组比较差异明显 P<0.01; 在患者满意度方面, 观察组患者满意度也要明显高于对照组 P<0.01; 由此可见, 重症监护室内感染危险因素较多, 加强预防措施能有效降低院内感染率, 提高患者满意度。

[参考文献]

[1] 邵倩. 重症监护室内感染监控与管理 [J]. 医院管理论坛, 2015, 32(6):78-80.  
[2] 张颖钗, 许小明. 重症监护室内感染危险因素分析及护理对策进展研究 [J]. 医学信息, 2015(44):434-435.  
[3] 刘瑶. 重症监护室内感染危险因素分析与护理对策 [J]. 中药管理杂志, 2016(9):97-98.  
[4] 尹彩霞. 重症监护室内感染的分析与预防 [J]. 数理医学杂志, 2016, 29(7):1024-1026.

[1] 邵倩. 重症监护室内感染监控与管理 [J]. 医院管理论坛, 2015, 32(6):78-80.  
[2] 张颖钗, 许小明. 重症监护室内感染危险因素分析及护理对策进展研究 [J]. 医学信息, 2015(44):434-435.  
[3] 刘瑶. 重症监护室内感染危险因素分析与护理对策 [J]. 中药管理杂志, 2016(9):97-98.  
[4] 尹彩霞. 重症监护室内感染的分析与预防 [J]. 数理医学杂志, 2016, 29(7):1024-1026.

(上接第 31 页)  
异, p>0.05。进一步说明, 尿常规检验中常规化学法和尿分析仪的检查结果相似, 均具有各自的优点, 因此临床检验工作中可以将两种方法相联合使用, 可以起到互补的作用, 但是在常规检测中必须要充分的掌握化学法和尿分析仪的相关注意事项。

[参考文献]

[1] 陈璟, 颜承靖, 张杰等. 常规化学法与尿分析仪在尿常规检验中的结果对比研究 [J]. 国际检验医学杂志, 2017, 38(3):401-403.  
[2] 黎文应, 曾海深, 游青青等. 尿常规检验中对尿分析仪和常规化学法的应用对比 [J]. 医学理论与实践, 2015, 17(2):244-245.  
[3] 吕静. 尿常规检验中应用常规化学法与尿分析仪的临床分析 [J]. 中国伤残医学, 2015, 23(15):128-129.  
[4] 韩丹琳. 尿常规检验中常规化学法与尿分析仪应用的效果分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(21):124-125.  
[5] 姚文玲. 常规化学法与尿分析仪在尿常规检验中的结果对比 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(30):435.  
[6] 牟忠莲. 尿常规检验中对尿分析仪和常规化学法的应用对比 [J]. 中国医疗器械信息, 2016, 22(8):29-31.

[1] 陈璟, 颜承靖, 张杰等. 常规化学法与尿分析仪在尿常规检验中的结果对比研究 [J]. 国际检验医学杂志, 2017, 38(3):401-403.  
[2] 黎文应, 曾海深, 游青青等. 尿常规检验中对尿分析仪和常规化学法的应用对比 [J]. 医学理论与实践, 2015, 17(2):244-245.  
[3] 吕静. 尿常规检验中应用常规化学法与尿分析仪的临床分析 [J]. 中国伤残医学, 2015, 23(15):128-129.  
[4] 韩丹琳. 尿常规检验中常规化学法与尿分析仪应用的效果分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(21):124-125.  
[5] 姚文玲. 常规化学法与尿分析仪在尿常规检验中的结果对比 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(30):435.  
[6] 牟忠莲. 尿常规检验中对尿分析仪和常规化学法的应用对比 [J]. 中国医疗器械信息, 2016, 22(8):29-31.

(上接第 32 页)  
组 (P<0.05), 说明人性化护理干预可有效提高重症肺炎呼吸衰竭患者使用无创呼吸机的治疗效果, 对于患者生命体征的改善和对临床护理服务的认可均具有积极作用, 值得推广应用。

[参考文献]

[1] 孙师元, 万林, 潘飞龙, 等. 无创呼吸机在老年重症肺炎治疗中的应用 [J]. 陕西医学杂志, 2014, 41(2):2011-2022.  
[2] 卢丹. 无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者护理综合干预的效果评价 [J]. 中国医药导报, 2015, 12(28):151-155.  
[3] 董水妹, 赖秋英, 程传红, 等. 人性化护理对重症肺炎呼吸衰竭患者使用无创呼吸机的影响 [J]. 中国当代医药, 2014, 21(29):124-126.

[1] 孙师元, 万林, 潘飞龙, 等. 无创呼吸机在老年重症肺炎治疗中的应用 [J]. 陕西医学杂志, 2014, 41(2):2011-2022.  
[2] 卢丹. 无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者护理综合干预的效果评价 [J]. 中国医药导报, 2015, 12(28):151-155.  
[3] 董水妹, 赖秋英, 程传红, 等. 人性化护理对重症肺炎呼吸衰竭患者使用无创呼吸机的影响 [J]. 中国当代医药, 2014, 21(29):124-126.