



ICU 人工气道患者的集束化护理干预效果分析

凌 莉

江苏省南通市第六人民医院 ICU

【摘要】目的 分析 ICU 人工气道患者的集束化护理干预效果。**方法** 抽取我院 2016 年 7 月至 2017 年 7 月收治的 ICU 人工气道患者 90 例,按照 1:1 比例随机分为对照组和观察组,各组 45 例。其中对照组患者实施常规护理,而观察组患者给予集束化护理干预措施,比较两组患者的并发症发生情况、ICU 住院时间、机械通气时间。**结果** 观察组患者的并发症发生率显著低于对照组,ICU 住院时间和机械通气时间均短于对照组,差异比较存在统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对 ICU 人工气道患者实施集束化护理干预,能够减少并发症的发生,加快患者恢复,提高机械通气疗效,达到预期的护理效果。

【关键词】 ICU; 人工气道; 集束化护理干预

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 05-192-01

人工气道主要是将导管植入在患者的鼻腔或口腔中,形成气体通道,旨在避免患者气道的堵塞,确保患者呼吸的畅通。当然如果长时间构建人工气道,往往会发生各种不良事件,如导管意外脱落、肺部感染等,降低治疗效果,所以要在人工气道建立期间实施切实可行的护理措施,以便实现理想的护理效果。本文分析集束化护理干预在 ICU 人工气道护理中的应用,取得了较佳的效果,全本报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院 2016 年 7 月至 2017 年 7 月收治的 ICU 人工气道患者 90 例,按照 1:1 比例随机分为对照组和观察组,各组 45 例。对照组患者中男 23 例,女 22 例,年龄范围为 26-79 岁,平均年龄 (61.24 ± 3.86) 岁,其中有 7 例多发复合伤,8 例呼吸系统疾病,11 例脑血管意外,10 例中风,9 例心肺复苏;观察组患者中男 25 例,女 20 例,年龄范围为 27-78 岁,平均年龄 (60.45 ± 4.13) 岁,其中有 12 例多发复合伤,10 例呼吸系统疾病,9 例脑血管意外,8 例中风,6 例心肺复苏。两组患者在原发病、性别和年龄等基本资料上无明显差异 ($P > 0.05$),具有比较价值。

1.2 护理方法

对照组患者实施常规护理的方式,即保持导管畅通、严格无菌操作、妥善固定导管等,观察组患者则在此基础上实施集束化护理干预,具体如下:①心理护理。建立 ICU 人工气道后,患者会丧失发音功能,所以可能患有抑郁和焦虑等不良心理,这就需要护理人员树立“以患者为中心”的理念,加强与患者的沟通交流,鼓励患者积极表达自己内心的想法;同时向患者细致、耐心讲解疾病的发展和变化,告知各种操作的目的,以便缓解患者的不良情绪,满足患者的实际需求。②口咽部护理。口咽部革兰阴性菌定值与呼吸机相关肺炎的发生密切相关,这就需要护理人员及时清理患者口腔的清洁,鼓励患者用银河漱口液进行口腔清洁,这是因为该药物含有甘草、薄荷、金银花,具有清热疏风、凉散风热、清热解毒等功效,能够提高机体免疫力。③人工气道吸引适应证。如果患者缺乏自主咳嗽能力,或者是气道内存在明显的分泌物,必须要及时给予吸痰;气道内有大气泡音、血气分析恶化或气道压力增加时,应该给予吸痰,减轻呼吸道的损伤,避免不必要的刺激。④呼吸机环路护理。做好呼吸机环路的管理工作,超过 7 天后要更换呼吸机管路,防止出现不必要的管路更换,减少污染的发生。

1.3 观察指标

观察和比较两组患者的并发症发生情况、ICU 住院时间、机械通气时间等指标。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 软件处理实验数据,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料使用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况的比较

经过一段时间的护理,观察组患者的并发症发生率为 4.4%,其中有 1 例深静脉栓塞,1 例意外脱管,无肺部感染者,而对照组患者的并发症发生率为 20%,其中有 3 例深静脉栓塞,2 例意外脱管,4 例肺部感染,两组差异比较具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者并发症发生情况的比较

组别	深静脉栓塞	意外脱管	肺部感染	总发生率
对照组 (n=45)	3 (6.7)	2 (4.4)	4 (8.9)	9 (20)
观察组 (n=45)	1 (2.2)	1 (2.2)	0 (0.0)	2 (4.4)
P	< 0.05			

2.2 两组患者 ICU 住院时间和机械通气时间的比较

ICU 住院时间和机械通气时间均短于对照组,差异比较存在统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组患者 ICU 住院时间和机械通气时间的比较

组别	ICU 住院时间	机械通气时间
对照组 (n=45)	19.96 ± 9.54	12.61 ± 5.53
观察组 (n=45)	15.57 ± 6.84	8.79 ± 3.22

3 讨论

集束化护理干预属于一种新型的 ICU 护理方式,主要是指集合相关的护理与治疗措施,对某种难以治疗的临床疾患进行处理,但需要患者持续执行每项原理,继而保证护理干预的效果。通常建立人工气道之后,呼吸道的部分功能基本瘫痪,机体防御力有所降低,极易出现呼吸道感染,而集束化护理干预则是以可能造成肺部感染的因素为依据,采取有效的护理措施来避免细菌感染。与传统护理理念有所不同,集束化护理具有更强的目的性和针对性,对主动干预行为加以强调,将其用于人工气道建立的各环节,有利于减少患者 ICU 住院时间和机械通气时间,避免细菌感染等症状的出现,进一步提高护理质量。

本次研究结果显示,观察组患者的并发症发生率显著低于对照组,ICU 住院时间和机械通气时间均短于对照组,差异比较存在统计学意义 ($P < 0.05$)。这充分说明对 ICU 人工气道患者实施集束化护理干预措施,具有较高的指导价值。

综上所述,将集束化护理干预措施用于 ICU 人工气道患者的护理工作中,可以有效缩短 ICU 住院时间和机械通气时间,减少并发症的发生,改善患者生活质量,提高患者护理满意度,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 刘敏婷,罗伟华,黄慧萍,江珊珊.ICU 人工气道患者的集束化护理干预效果研究[J].当代医学,2016,22(01):108-109.
- [2] 张同美.集束化护理干预在 ICU 人工气道患者的临床应用效果[J].中国实用医药,2016,11(34):158-159.