



重症胸外伤患者在 ICU 病房中的呼吸道护理研究

姚 敏 (新都区第二人民医院 四川成都 610051)

摘要：目的 对 ICU 病房中重症胸外伤患者的呼吸道护理效果进行分析。**方法** 利用自愿参与原则自我院 ICU 病房 2013 年 10 月至 2016 年 11 月期间所收治的重症胸外伤患者中随机选取 40 例患者参与本次探究，严格按照随机数字表法分组，组别是研究组和对照组，每组患者为 20 例。在对照组患者护理过程中应用常规护理干预，在研究组患者护理过程中应用常规护理干预 + 呼吸道护理干预。**结果** 研究组患者临床治愈率、并发症发生率、各项护理评分、护理满意度均显著性更优于对照组患者且差异具有明显性，组间数据差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在 ICU 病房中重症胸外伤患者护理过程中应用呼吸道护理干预，护理效果较为理想，护理质量以及护理满意度均获得了显著提升，可显著促进患者临床疗效提升。

关键词：ICU 病房 重症胸外伤 呼吸道护理

中图分类号：R473.6 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2017) 06-037-02

Respiratory tract of severe chest trauma patients in the ICU ward nursing research

YaoMin The second people's hospital of XinDu County, Chengdu, sichuan province, 610051

Abstract : Objective severe chest trauma patients in the ICU of respiratory tract nursing effects were analyzed. **Methods** using the principle of voluntary self hospital ICU during October 2013 to November 2013 in patients with severe chest trauma treated by randomly selected 40 patients were involved in the inquiry, in strict accordance with the random number table method group, group is a research group and the control group, patients for 20 cases in each group. Application in the control group in the process of patient care routine nursing intervention, the team applied in the process of patient care routine nursing intervention + respiratory tract nursing intervention. **Results** the clinical cure rate, the incidence of pressure ulcers, each group patients nursing grading, nursing satisfaction were significantly better than control group patients have obvious difference and sex, differences exist between groups ($P < 0.05$). **Conclusion** in ICU patients with severe chest trauma care in the process of application of respiratory tract nursing intervention, the nursing effect is more ideal, nursing quality and nursing satisfaction were obtained significant promotion, can significantly promote the clinical curative effect.

Key words : the ICU ward Severe chest trauma Respiratory care

重症胸外伤在临床上较为常见和多发且病情较为复杂，属于胸部损伤以及危急重症^[1]。本组探究中选取 40 例患者，就诊时间为 2013 年 10 月至 2016 年 11 月，探究目的是深入分析在 ICU 病房中重症胸外伤患者护理过程中应用呼吸道护理干预的护理效果，作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般基础性资料

在我院 ICU 病房中采取自愿参与原则选取 40 例重症胸外伤患者参与本次探究，就诊时间是 2013 年 10 月至 2016 年 11 月，分组方法是随机数字表法，组别是研究组与对照组，每组均 20 例。研究组中男女患者例数分别是 14 例、6 例，患者年龄在 64 岁至 22 岁不等且中位年龄是 (40.28 ± 5.36) 岁，受伤原因为车祸伤、刀刺伤、高空坠落伤、重物砸伤，患者例数分别是 10 例、3 例、4 例、3 例；对照组中男女患者例数分别是 15 例、5 例，患者年龄在 66 岁至 24 岁不等且中位年龄是 (40.87 ± 6.24) 岁，受伤原因为车祸伤、刀刺伤、高空坠落伤、重物砸伤，患者例数分别是 9 例、2 例、5 例、4 例。本组探究中，患者疾病类型包括：膈肌破裂、多发性肋骨骨折、脾破裂、肺挫伤，患者或者患者家属在手术前均签署了知情同意书。利用统计学分析办法将 2 组患者的临床资料进行组间数据对比分析发现对比结果不存在显著性差异且 $P > 0.05$ ，组间数据包括患者性别、年龄以及一般病情变化等，均无统计学意义存在。

1.2 方法

在对照组患者护理过程中应用常规护理干预：密切监测患者的各项生命体征变化并测量患者的心率、呼吸频率以及痰量等，确保患者呼吸道顺畅并辅助患者进行吸痰操作，帮助患者清理呼吸道并严格遵循无菌操作流程相关性要求进行护理干预，对氧流量进行及时检查并在患者所用湿化瓶中适量添加灭菌注射用水。

在研究组患者护理过程中应用常规护理干预 + 呼吸道护理干预，其中常规护理干预同对照组，呼吸道护理干预具体如下叙述。

1.2.1 患者由于疾病原因会产生不同程度的负面情绪，主要包括焦虑情绪、恐惧情绪、不安情绪等，护理人员需要多与患者进行有效

沟通交流并针对患者的心理特点制定相应的护理方案，给予患者科学心理疏导，耐心回答患者疑问的同时为患者进行科学健康宣教，宣教内容主要是疾病相关性知识以及护理过程中的配合事项等，具体来说，包括发病原因、发病机制以及护理要点等^[2-3]，显著提升患者对于疾病的了解程度，提升患者治疗依从性的同时显著提升患者护理满意度。

1.2.2 患者由于疾病原因会导致窒息情况出现，因此护理人员需要给予患者体位指导，根据患者病情选择合适体位并尽量将患者头部向后仰，使得患者头部以及肩部处在同一位置并确保患者呼吸道畅通，在进行体位指导时需要尽量满足患者的体位要求并保证患者选择舒适体位^[4]，有利于减轻患者疼痛，从而促进患者自主呼吸。护理人员还需要为患者提供一个舒适度高以及满意度高的病室环境，确保病室环境干净整洁以及通风度良好，确保室内温湿度适宜并尽量迎合患者的喜好摆放物品。

1.2.3 患者由于疾病原因会造成呼吸道不畅，护理人员需要给予患者呼吸道护理干预，对于清醒患者指导患者进行正确呼吸以及正确咳嗽，并给予痰液过多患者吸引器吸痰操作，轻拍患者背部的同时辅助患者进行有效排痰，使用仪器排痰以及辅助排痰时均需要确保动作轻柔以及排痰及时有效。对于自理能力缺乏的患者，需要帮助患者清洁鼻腔内分泌物并每天实施更换导管操作。若患者出现了异常情况，例如呼吸道分泌物过多以及二氧化碳严重滞留，均需要给予患者禁止使用麻醉药物以避免患者出现呼吸抑制以及反复咳嗽等^[5]。

1.2.4 护理人员需要在患者使用呼吸机前检查呼吸机的各项指标，确保呼吸机可以正常有效的运转以及确保患者生命安全得到有力保障，对湿化罐水位进行密切观察并确保水温在 32℃ 左右。对呼吸机鼻面罩是否存在漏气以及管道是否连接完全等进行仔细检查，对呼吸机相关参数进行详细记录并待患者撤机后密切监测患者的各项生命体征变化，例如血气指标、神志情况等。

1.3 判定标准

利用调查问卷方法统计 2 组患者的护理满意度以及各项护理质量评分，进行组间数据对比分析时利用 SPSS19.0 软件。



1.4 统计学分析

给予本次参与探究的40例重症胸外伤患者患者所有临床数据深入分析,分析软件是SPSS19.0软件,表示计量资料时利用(均数±标准差)的形式且行t检验, $P < 0.05$ 时表示统计学意义存在;表示计数资料时利用率的形式且行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时表示统计学意义存在。

2 结果

2.1 将2组患者经过不同护理干预后的临床治愈率以及护理满意度、并发症发生率(压疮、呼吸道感染、下肢静脉血栓)进行对比分析,可发现明显研究组患者更佳,差异存在统计学意义且 $P < 0.05$ 。详情参见表1。

表1: 2组患者护理效果比较

组别	例数	临床治愈率	护理满意度	并发症发生率
研究组	20	19 (95.00%)	19 (95.00%)	1 (5.00%)
对照组	20	10 (50.00%)	9 (45.00%)	5 (25.00%)
χ^2		10.1567	8.5333	4.3290
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 对比分析2组患者经过不同护理干预得出的各项护理质量评分(护理水平、工作质量、应急护理、健康宣教)得出明显研究组患者更佳的结论,对比参照组患者而言,组间数据对比存在统计学意义且 $P < 0.05$ 。详情参见下表。

表2: 2组患者各项护理质量评分比较

组别	例数	护理水平	工作质量	应急护理	健康宣教
研究组	20	92.10±3.45	95.63±3.20	90.01±4.21	91.24±3.20
对照组	20	71.24±4.36	84.14±3.62	77.26±4.26	80.14±3.64
t		16.7789	10.6351	9.5202	10.2423
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

重症胸外伤患者致病原因是在重力作用下出现了破坏胸廓完整性损伤,临床特点包括病情危急以及病情进展速度较快、发病率以及致死率较高等^[6],一般临床上收治本病患者都会直接转送至ICU病房以确保患者生命安全得到有力保障。据相关性文献报道^[7-8],临床上在治疗重症胸外伤患者时,治疗办法较为复杂以及护理过程较为精细,患者往往是因为胸部挤压、刀刺、撞击等造成的重症胸外伤,在治疗期间,护理人员不仅需要密切观测患者的各项生命体征变化,还需要针对患者的病情变化情况调整患者的护理方案,尤其是呼吸道护理,确保患者呼吸道畅通以避免患者出现窒息以及脑损伤等,保障患者的生命安全。

据相关性文献报道^[9-10]重症胸外伤患者在转送至ICU病房后会产生很大的心理压力,较为容易出现各种负面情绪,因此,护理人员不仅需要密切观察患者的生命体征变化,还需要充分了解患者的内心变化,为患者提供具有全面性和整体性的护理干预方案,确保患者可以在舒适度高的治疗环境中获得呼吸道护理干预。在呼吸道护理中,可通过给予患者心理疏导以及体位指导等显著提升患者治疗依从性,在确保患者病室环境干净整洁的同时促进患者护理满意度进一步提升。

本次探究中,研究组患者的临床治愈率以及护理满意度、并发症发生率分别是95.00%、95.00%、5.00%,护理水平、工作质量、应急护理、健康宣教评分分别为(92.10±3.45)分、(95.63±3.20)分、(90.01±4.21)分、(91.24±3.20)分,均显著性更优于对照组。

综合以上理论得出,在ICU病房中重症胸外伤患者护理过程中应用呼吸道护理干预的护理效果较为理想,不仅可以显著提升患者的护理质量和护理满意度,同时还可以显著降低患者并发症发生率,值得将其作为有效护理办法在临床上推广和应用。

参考文献

- [1] 曾亮.重症胸外伤患者在ICU病房中的呼吸道护理分析[J].当代医学,2016,22(23):106-107.
- [2] 徐敏.重症胸外伤患者ICU的呼吸道护理分析[J].深圳中西医结合杂志,2014,24(4):149-150.
- [3] 杭琤,刘希红,龚丽娜.心理干预对重症胸外伤患者心理健康状况的影响[J].护理学杂志,2007,22(22):55-56.
- [4] 李少芳,黄蝶卿,张文静.床头量角器在重症脑卒中患者预防误吸性肺炎的体位护理中的应用研究[C]//中华医学会神经病学分会全国中青年神经病学学术大会,2014.
- [5] 刘瑞云.重症颅脑外伤患者的呼吸道护理[J].中国实用护理杂志,2012,28(19):29-30.
- [6] 熊小健.不同致伤原因重症胸外伤的临床特点及救治探析[J].医学信息,2015(1):249-249.
- [7] 任建伟.重症胸外伤致急性呼吸窘迫综合征行机械通气36例护理体会[J].中国卫生标准管理,2016,7(6):198-199.
- [8] 秦爱华.机械通气治疗重症胸外伤并发急性呼吸窘迫综合征的护理[J].实用临床医药杂志,2014,18(20):138-139.
- [9] 朱铃英.对重症监护病房颅脑外伤患者家属的心理状况调查及护理[J].求医问药:学术版,2012,10(9):566-567.
- [10] 黄慧卿,王冬梅,杜幼红.重症颅脑外伤患者的心理特征及护理[J].中国中医药咨讯,2011,03(15):254-255.

(上接第35页)

管哮喘治疗的探究[J].中国急救医学,2015,35(22):32-33.

[2] 张虹,王力,祁晓磊等.无创正压通气对重症支气管哮喘的疗效分析[J].解放军医学院学报,2016,37(7):704-706.

[3] 刘艳秀,瞿长春,陈妍等.机械通气救治重症支气管哮喘28例临床分析[J].海南医学,2012,23(9):64-66.

[4] 王欣玲.72例重症支气管哮喘患者应用无创正压通气治疗临

床观察[J].中国卫生产业,2013,10(35):111-112.

[5] 何志建,耿平.无创正压通气在急诊治疗重症支气管哮喘合并呼吸衰竭的临床效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(24):81,99.

[6] 牛彩娟,牛剑武,赵彩霞等.观察无创正压通气在重症支气管哮喘治疗中的价值[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(22):4414-4414,4415.

[7] 王红霞.综合护理干预在重症支气管哮喘无创正压通气治疗中的应用价值[J].中国保健营养,2016,26(14):452.

(上接第36页)

分娩前血糖相关数据明显改善。分析妊娠结局相关数据与对照组相比较,可以得知,实验组分娩结局(包括早产、剖腹产;新生儿低血糖;新生儿高胆红素血症;畸形胎儿;新生儿窒息;巨大儿)的发生率,均比对照组低。

综上所述,采取早期护理干预可有效降低妊娠期糖尿病母儿围产期并发症的影响,值得临床推广。

参考文献

[1] 张智慧,杨倩.循证护理对妊娠期糖尿病患者血糖及妊娠结

局的影响[J].山东医药,2016,56(38):85-87.

[2] 张燕.饮食管理对妊娠期糖尿病的影响分析[J].中国伤残医学,2014,22(22):194-195.

[3] 夏君秀.优质护理在妊娠合并糖尿病产妇中的应用效果[J].当代医学,2016,22(27):122-123.

[4] 许钊,骆白云,聂去燕.上肢功率计运动锻炼对妊娠期糖尿病产妇血糖控制的影响[J].护理实践与研究,2016,13(14):65-66.

[5] 徐优文.妊娠期糖尿病产妇血糖控制情况对新生儿心肺功能的影响[J].解放军医药杂志,2016,28(7):59-62.