

分析层级护理干预在 ICU 患者中的应用及对患者感染控制效果的影响

任无仙

上海长征医院 上海 200001

〔摘要〕目的 观察分析层级护理干预在 ICU 患者中的应用及对患者感染控制效果的影响。方法 我院 ICU 2018 年 2 月-2019 年 2 月收治的 70 例患者为本次研究对象,按照是否行分级护理干预将所有患者分为对照组(35 例:未行分级护理干预)与实验组(35 例:行分级护理干预),比较两组患者护理干预效果。结果 实验组患者住院期间感染控制率以及护理满意度均明显高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 ICU 患者患者分级护理干预效果明显优于未行分级护理而行常规护理患者干预效果。

〔关键词〕层级护理干预; ICU; 感染控制; 效果; 影响

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-105-02

ICU 接受的患者主要是病情危重患者,病情危重患者机体免疫能力较低,在 ICU 监护、治疗过程中绝大多数患者处于昏迷状态,ICU 护理人员在循医嘱给药的同时需为患者提供个体护理服务,ICU 护理人员护理干预水平可影响 ICU 患者病情改善情况^[1]。本次研究比较我院 ICU 2018 年 2 月-2019 年 2 月 35 例未行分级护理干预 ICU 患者与 35 例行分级护理干预 ICU 患者住院期间感染控制情况以及患者对 ICU 护理满意度,从而论证层级护理干预对 ICU 患者的重要性,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验组 35 例男(20 例)女(15 例)比例为 4:3,年龄在 35 岁~75 岁,中位年龄为(43.52±1.42)岁。对照组 35 例男(18 例)女(17 例)比例为 18:17,年龄在 32 岁~78 岁,中位年龄为(43.51±1.44)岁。实验组与对照组两组患者一般资料各方面资料数值不存在统计学差异,不具有可比性, $P > 0.05$ 。本次研究实施前医护人员均告知患者家属临床诊断结果、本研究的目的、内容,在征得患者家属、医院伦理会同意后实施本次研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

护理人员密切监测患者各项生命体征以及血气分析数值,循医嘱定期给药,并关注患者给药后患者病情改善情况,严格控制探视次数以及探视人数,患者家属在进入 ICU 前应穿隔离衣、鞋套,双手彻底消毒,ICU 病房每日由专业清洁人员使用专业清洁用具以及消毒液进行消毒。

1.2.2 实验组

ICU 护理人员在常规护理基础上实施层级护理,层级护理干预实施方法及内容如下:(1)组织 ICU 护理人员通过上网、观看视频资料等方式了解分层护理相关内容,结合 ICU 现有护理资源,按照护理人员专业知识、操作水平以及工龄等各项因素,将 ICU 护理人员分为、助理护士、初级责任护士、责任护士、专业护士、专科护士等 5 级,各个等级护理人员有特定的护理任务,各个等级之间应相互协助、相互监督。(2)各级护理人员工作内容:①助理护士主要工作内容如下:助理护士负责 ICU 病房卫生,使用专业清洁工具以及消毒液对 ICU 病房地面、医疗设施进行消毒,定期开窗通风以保证室内空气清新,保证 ICU 病房温度恒定在 27 摄氏度左右。除此之外,记录患者每日饮食、输液量以及体液丢失情况,定期帮助患者更换床单、被罩,对于长期卧床的患者,每隔 2 小时帮助患者翻身。②初级责任护士主要工作内容如下:初级责任护士在患者入院后负责协助患者行常规检查,搜集患者

一般资料,核对患者既往病史、用药禁忌,指导助理护士工作。

③责任护士主要工作内容如下:责任护士每日监测患者各项体征,若发现异常应及时通知告知医师。除此之外,负责科室急救器械以及急救药物储存以及准备。④专业护士主要工作内容如下:专业护士负责与患者家属沟通并就患者疾病诊断结果以及病情发展,给予患者、家属健康教育以及心理辅导,引导患者及其家属配合临床诊疗护理干预相关内容。科学的建议和指导,同时对患者及家属进行心理辅导、健康教育,让患者和家属信任医生和护理人员,积极配合治疗。⑤专科护士主要工作内容如下:对上述护理人员护理流程进行管理和监督,对护理流程中出现的问题提出改建意见,从而优化护理流程。

1.3 观察指标

(1)观察比较两组患者感染控制情况,感染控制率=100.00%-感染发生率。

(2)观察比较两组患者出院时对 ICU 护理干预度。

1.4 统计学处理

本次研究结果相关数据使用 SPSS21.0 软件包进行处理,结果中以(%)表示的相关计量数据用 χ^2 检验, P 值低于 0.05 表示各项数据具有统计学差异。

2 结果

2.1 观察比较两组患者感染控制情况

具体情况(见表 1),实验组共有例患者发生感染,对照组共有例患者发生感染,实验组感染发生例数明显少于对照组。

表 1: 两组患者感染控制情况 [n/%]

组别	n	呼吸道感染	泌尿系感染	压疮	感染控制率
实验组	35	1 (2.86%)	1 (2.86%)	1 (2.86%)	8.58%
对照组	35	3 (8.58%)	4 (11.43%)	2 (5.72%)	25.73%
χ^2 值					5.208
P 值					< 0.05

2.2 观察比较两组患者对 ICU 护理满意度

具体情况如下:实验组共有 33 例对 ICU 护理满意,对照组共有 25 例对 ICU 护理满意,实验组患者 ICU 护理满意度明显高于对照组(94.29% VS 80.00%),经 χ^2 检验 5.894,各项数据差异明显, $P < 0.05$ 。

3 讨论

ICU 病房护理人员工作任务繁重,ICU 病情接受的患者病情危重,机体代谢功能、免疫功能均低于正常水平,ICU 护理人员在实施临床护理过程中若未严格遵循无菌操作要求可增加患者感

(下转第 107 页)

静脉局部阻滞治疗下肢静脉炎患者的护理

何 燕

江油市人民医院 621700

〔摘 要〕目的 探讨静脉局部阻滞治疗下肢静脉炎患者的护理。方法 收集 50 例下肢静脉炎患者的临床资料，全部采用静脉局部阻滞治疗。结果 临床有效率 96.00%。结论 针对下肢静脉炎患者，推荐静脉局部阻滞治疗，加强临床护理干预，能够显著提高治疗效果。

〔关键词〕下肢静脉炎；静脉局部阻滞治疗；护理干预；临床效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-107-01

下肢静脉曲张是诱发下肢静脉炎的主要原因^[1]，曲张静脉内的血流速度降低，极易形成血栓。为此，我院将静脉局部阻滞治疗应用于下肢静脉炎患者中，并辅以科学的护理干预，现将治疗效果报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

参与本次研究的 50 例下肢静脉炎患者的选取时间为 2018 年 4 月-2019 年 5 月，年龄最小 24 岁，最大 61 岁，平均年龄 (42.58±1.27) 岁。

1.2 方法

治疗方法：在中医结合治疗的基础上，联合静脉局部阻滞治疗：取患者平卧位，将 DR0 型快速加压止血器袖带缚扎于患者的静脉炎、溃疡的近心端大约 15cm 的部位，关闭气囊开关，并挤压 2-3 次气囊，提高袖带内的压力，上下肢压力分别达到 150mmHg 与 300mmHg，以阻断静脉和动脉的血流。消毒远端静脉后穿刺，静脉注射 1g 维生素 C + 5mg 地塞米松 + 10mL 的 2% 利多卡因 + 10mg 的山莨菪碱 + 16 万 U 的硫酸庆大霉素 + 20mL 的氯化钠注射液，注射时间为 15min。半小时后间歇性的放开气囊开关，逐渐降低袖带内的压力，无压力后取下袖带。

护理方法：讲解静脉局部阻滞治疗的优点、原理、需要注意

的问题、效果等；安抚患者的不良情绪，耐心解答患者的疑惑。治疗过程中，密切观察患者有无头晕、恶心或呕吐等症状，若有，立刻告知医生处理。治疗后，卧床休息 1.5 个小时。若患者肢体肿胀，则略抬高患肢，加速血液的回流。饮食方面，忌口高胆固醇、高脂饮食；戒烟戒酒，多食用低脂、纤维素丰富的食物，鼓励患者多饮水，预防便秘。

1.3 观察评定标准

评估临床疗效，分为治愈、有效、无效 3 个等级，前两者之和 ×100% 即为总有效率。

2 结果

50 例患者中，治愈 39 例 (78.00%)、有效 9 例 (18.00%)、无效 2 例 (4.00%)，总有效率 96.00%。

3 讨论

综上所述：大隐静脉高位结扎、皮瓣移植修复、曲张静脉剥脱等常规治疗下肢静脉炎的方法，费用高昂，创伤大，患者的接受程度较低。静脉局部阻滞治疗配合护理干预的临床疗效理想，具备推广价值。

〔参考文献〕

[1] 高凤，车兴美，倪佃芳. 静脉局部阻滞治疗下肢静脉炎患者的护理 [J]. 护理学杂志，2007，22(12):33-34.

(上接第 105 页)

染发生率，为提升 ICU 患者感染控制能力，改进护理人员工作管理模式就显示十分重要^[2, 3]。ICU 患者层级护理干预与常规护理干预相比，对护理人员进行分级，对护理工作内容结合护理人员知识掌握能力、临床操作水平等各方面的因素，合理划分工作量，极大程度提升了 ICU 护理人员工作职责清晰度，细化了 ICU 整体护理管理水平^[4]。

本次研究显示实验组感染控制率高，患者对护理满意度高，由此可见，ICU 实施分级护理干预有较高的临床推广价值。

(上接第 106 页)

^[3]。通过本次实验结果的分析，向研究组患者给予了优质护理服务后，不论是护理效果、护理满意度还是并发症发生率，都明显优于常规护理管理的对照组患者。用优质护理代替常规护理，既能够体现出人文关怀、积极引导、亲情护理的重要性，还可以赢得家属们的一致满意，给和谐医患关系的确立奠定下良好的基础，真正地一举数得。

4 结束语

综上所述，优质护理在冠心病护理中的应用效果十分显著，

在今后的实践中，必须引起更多人的关注。将优质护理理念广泛推广起来，能让临床护理计划更加顺利、高效地落实下去。

〔参考文献〕

[1] 张梦琴，刘梦圆. 优质护理在冠心病护理中的应用效果 [J]. 中国美容医学，2017 (30) : 79-80.
[2] 吴章鑫. 优质护理在冠心病护理的临床应用效果探析 [J]. 中外女性健康：下半月，2018，21 (19) : 303-305.
[3] 王晓蕾，韩瑞，张鑫盟. 优质护理在冠心病护理中的应用 [J]. 中国医药指南，2017，40 (28) : 411-412.