

ICU 呼吸衰竭患者实施临床护理路径的效果观察

陈 红

上海长征医院 200003

【摘要】目的 探讨对 ICU 呼吸衰竭患者行临床护理路径的效果。**方法** 在 2017 年 6 月到 2018 年 6 月期间来我院就诊的 ICU 呼吸衰竭患者中选取 64 例, 根据计算机表法分组, 各 32 例。对参照组行基础护理, 对实验组行临床护理路径。分析 64 例 ICU 呼吸衰竭患者的并发症发生率、护理满意度以及机械通气时间。**结果** 相比于参照组, 实验组 ICU 呼吸衰竭患者的并发症发生率较低、护理满意度较高以及机械通气时间较短, 组间数据对比差异性显著 ($p < 0.05$)。**结论** 对 ICU 呼吸衰竭患者行临床护理路径干预, 患者的机械通气时间明显缩短, 并发症得到明显控制。

【关键词】 临床护理路径; 呼吸衰竭; ICU; 效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-115-02

ICU 科室在医院科室中属于重要科室, ICU 科室主要收治危重症患者, 因此对 ICU 护理人员具有较高的要求, 且 ICU 科室医疗设备均十分先进, 对于上呼吸衰竭患者需送至 ICU 观察, 并对其实施相应的护理和治疗, 因此提升护理质量, 可提高患者预后效果^[1]。护理人员需明确患者的实际病情, 进而实施临床护理路径。现对 ICU 呼吸衰竭患者予以临床护理路径的效果作分析。

1 基本数据与方法

1.1 基本数据

在 2017 年 6 月到 2018 年 6 月期间来我院就诊的 ICU 呼吸衰竭患者中选取 64 例, 根据计算机表法分组, 各 32 例。实验组: 男性 18 例, 女性 14 例, 年龄选取范围为 23 岁至 70 岁, 年龄均值为 (48.21±2.16) 岁, 病程区间为 10 至 40 天, 病程均值为 (25.31±2.17) 天; 参照组: 男性 16 例, 女性 16 例, 年龄选取范围为 25 岁至 70 岁, 年龄均值为 (48.32±2.24) 岁, 病程区间为 12 至 40 天, 病程均值为 (25.67±2.24) 天; 使用统计学软件对以上所有数据进行分析, 组间对比无明显差异性 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对参照组行基础护理, 护理人员需密切观察患者病情变化, 保证患者体内水电解质水平平衡, 对其予以相应的营养干预。

对实验组行临床护理路径, 主要内容为: (1) 成立小组: 主要有护士、主治护师以及医师成立临床护理路径小组, 查找相关资料, 根据护理规范和临床指南对患者的病情进行分析, 综合讨论后制定相应的临床护理方案, 将健康宣教、相关指导、功能训练以及饮食指导等作纵轴, 将时间作横轴, 护理人员还需根据患者的实际病情, 制定相关护理方案^[2]。(2) 护理计划: 将循证医学作为护理计划制定的基础, 对患者入院后 1 周护理内容进行设计, 主要护理内容包含基础检查和化验、气道规范化管理、重症监护、心理干预、撤离呼吸机、ICU 指征、用药情况、医疗措施、饮食干预、呼吸机使用方法、拔管指征以及健康宣教等内容。(3) 培训: 科室需对临床护理路径小组成员进行培训, 将护理意义和目的予以明确, 使护理人员熟悉护理工作模式和要求^[3]。(4) 实施工作: 护理人员需根据临床护理路径方案实施护理服务, 并在床头悬挂路径表, 在不同阶段记录相应的护理操作, 对患者行健康宣教, 每做完一项护理工作, 需在表格上做好记号, 并签名。(5) 改进: 小组组长每天需对护理人员的工作进行检查, 并将相关护理问题予以指出, 进行针对性改进, 重新制定护理措施。

1.3 判定指标

分析 64 例 ICU 呼吸衰竭患者的并发症发生率、护理满意度以及机械通气时间。

1.4 统计学分析

行 SPSS20.0 统计学软件对本组资料进行检验, 计量数据行 t 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数数据行 χ^2 检验, 以率 (%) 表示, 其检验结果显示组间有明显差异性 $p < 0.05$, 统计学意义存在。

2 结果

2.1 分析 64 例 ICU 呼吸衰竭患者的并发症发生率

实验组 ICU 呼吸衰竭患者的并发症发生率相比于参照组较低, 组间差异显著 ($p < 0.05$), 见表 1。

表 1. 分析 64 例 ICU 呼吸衰竭患者的并发症发生率 [例 (%)]

组别	尿路感染	肾功能不全	肺部感染	发生率
实验组 (n=32)	1 (3.13)	0 (0.00)	1 (3.13)	2 (6.25)
参照组 (n=32)	2 (6.25)	3 (9.38)	4 (12.50)	9 (28.13)
χ^2 值				5.3791
p 值				< 0.05

2.2 分析 64 例 ICU 呼吸衰竭患者的护理满意度

实验组 ICU 呼吸衰竭患者中, 非常满意的患者有 19 例, 满意的患者有 12 例, 不满意的患者有 1 例, 护理满意度为 96.88% (31/32); 参照组 ICU 呼吸衰竭患者中, 非常满意的患者有 14 例, 满意的患者有 7 例, 不满意的患者有 11 例, 护理满意度为 65.63% (21/32); 经对比, 卡方值 = 10.2564, p 值 = 0.0013 < 0.05。

2.3 分析 64 例 ICU 呼吸衰竭患者的机械通气时间

实验组 ICU 呼吸衰竭患者的机械通气时间为 (7.62±1.55) 天, 参照组 ICU 呼吸衰竭患者的机械通气时间为 (11.32±2.37) 天, 经对比, t 值 = 7.3910, p 值 < 0.05。

3 讨论

ICU 科室患者均为重症患者, 患者均存在呼吸衰竭情况, 并在短时间内出现生理功能紊乱、代谢功能紊乱情况, 对生命健康造成严重影响。ICU 科室可更准确的了解患者的病情, 因患者病情严重、紧急, 因此对临床护理的要求较高, 合理使用医疗器械, 可将临床治疗和护理水平提升^[4]。

临床护理路径主要根据制定好的计划开展护理工作, 根据患者的实际病情制定针对性、科学的方案, 使患者临床症状得到明显改善。临床护理路径主要对患者的生命体征进行严格监控, 为患者实施全面护理服务, 使患者的生命健康得到有效保障^[5]。

综上所述, 对 ICU 呼吸衰竭患者行临床护理路径干预, 患

(下转第 119 页)

消毒供应室作为医院非常重要的组成部分, 针对医院医学需要反复使用的物品或器械, 在使用后, 需要进入到消毒供应室进行消毒灭菌处理, 以便下次使用; 消毒供应室的消毒灭菌水平直接影响着物品或器械的使用安全性, 应重视^[3]。

通过对消毒供应室消毒灭菌处理的研究, 随着我国医疗器械或物品的大量使用和更换, 传统管理措施中, 已不能满足现代器械消毒灭菌的需求, 一旦依旧按照原有管理方案, 会造成物品或器械消毒灭菌不彻底, 进而影响医院的医疗水平; 同时, 还会加重工作人员的负担; 因此, 在消毒供应室中, 细节管理的应用价值极高, 值得选用^[4]。

综上所述, 消毒供应室护理管理中的细节管理的应用效果显著, 能改善管理措施, 提升消毒灭菌服务质量, 细节管理

值得在消毒供应室护理管理中应用。

参考文献

- [1] 包蓉, 顾群. 临床护理管理中细节思维管理的方法应用效果 [J]. 海军医学杂志, 2016, 37(3): 252-254.
- [2] 李丽珍. PCDA 管理模式在消毒供应中心外来器械管理中的应用 [J]. 护理研究, 2017, 31(10): 1277-1278.
- [3] 易建平, 黎黎, 黄鑫, 等. 护理安全管理模式在消毒供应室管理中的应用效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(16):109-112.
- [4] 王文秀, 张艳媛, 张秀英, 等. PDCA 循环在护理管理中的应用进展 [J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(3):370-372.

(上接第 114 页)

对照组患者的 (50.3±1.2) 分、(49.2±1.1) 分、70.0%, 相比有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在面神经炎患者护理中, 实施心理护理干预措施, 可以显著改善患者心理状态, 提高患者护理满意度, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 孙兴玉. 面神经炎患者的心理干预护理对策探讨 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(4):244-245.

[2] 杨霞, 郑娜. 心理疏导联合常规护理干预在面神经炎治疗中的效果分析 [J]. 当代医学, 2016, 22(26):87-88, 89.

[3] 卞艳红. 探析心理干预护理在面神经炎患者中的应用效果 [J]. 心理医生, 2017, 23(8):182-183.

[4] 高竹英. 对 1 例面神经炎患者实施心理干预的体会 [J]. 大家健康 (中旬版), 2015, 9(10):274.

[5] 汪莉, 韦梦燕, 黄维建, 等. 口腔运作联合音乐干预疗法对急性面神经炎患者康复效果的影响 [J]. 护士进修杂志, 2016, 31(13):1193-1195.

(上接第 115 页)

者的呼吸功能得到明显改善, 缩短机械通气时间, 并发症得到有效控制。

参考文献

- [1] 张金珍. 临床护理路径在 ICU 呼吸衰竭中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2014, 21(29):129-131.
- [2] 王叶丹. 临床护理路径在 ICU 呼吸衰竭中的应用价值

探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(49):35, 80.

[3] 贺育葵. ICU 呼吸衰竭患者实施临床护理路径的效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(10):1383-1384.

[4] 张冠楠. ICU 呼吸衰竭患者临床护理路径效果评价 [J]. 东方食疗与保健, 2016(2):61-61.

[5] 者玉琴, 谢云, 马俊鹏等. 临床护理路径运用于 ICU 呼吸衰竭患者效果观察 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(31):113-114.

(上接第 116 页)

少于给予循证护理干预的实验组, 由此可见的, 急性心肌梗死后心律失常患者循证护理干预可降低不良反应发生率。

综上所述, 急性心肌梗死后心律失常患者循证护理干预的实施有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 苏红梅, 周云, 曹静, 等. 循证护理与常规护理对老年急性心肌梗死后并发心律失常效果的比较研究 [J]. 中国循证

心血管医学杂志, 2016, 8(9):1106-1107.

[2] 熊秀云. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2016, 2(5):87-89.

[3] 韩远丽. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用 [J]. 中国实用医刊, 2015, 12(16):82-83.

[4] 齐秋红. 循证护理在急性心肌梗死后心律失常护理中的应用观察 [J]. 河南医学研究, 2016, 25(2):370-371.

(上接第 117 页)

应用价值较高。

参考文献

- [1] 蒋兆楠. 循证护理干预措施在预防妊娠高血压综合征产妇产后出血中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(20):201-202+205.
- [2] 缪伟. 探究实施人性化护理干预对于妊娠高血压综合征产妇产后出血的影响 [J]. 中国医疗设备, 2017, 32(S1):133.

[3] 杜小花. 综合护理干预在妊娠高血压综合征患者围产期护理中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10):121-123.

[4] 陈春. 早期护理干预在改善妊娠高血压患者的妊娠结局中的应用效果 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(16):169-170+173.

[5] 陈明珠. 产前护理干预对妊娠高血压综合征患者焦虑及生活质量影响的效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(12):149-151.