

40 例重症胸外伤患者 ICU 的呼吸道护理效果观察

张 玲

射洪县中医院 629200

【摘要】目的 重点分析重症胸外伤患者 ICU 护理要点。**方法** 以 80 例重症胸外伤患者为研究对象, 基于 ICU 住院时间将其均分为对照组与观察组, 对照组接受常规护理, 观察组在这一基础上加强呼吸道护理干预, 对比两组护理干预效果。**结果** 观察组治愈率、护理质量评分均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于重症胸外伤患者 ICU 治疗期间, 应加强呼吸道护理干预, 为患者提供优质服务, 强化临床治疗效果。

【关键词】 重症胸外伤; 呼吸道护理; ICU**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 04-155-02

重症胸外伤是临床常见疾病, 往往是由于撞击、刀伤或胸部挤压而诱发的疾病, 病情十分危急, 发展较快, 如果不接受及时有效的治疗, 则会产生急性肺损伤、急性呼吸窘迫综合征等严重并发症, 导致患者生命岌岌可危。该疾病 ICU 治疗中, 应加强呼吸道护理, 以此来提高抢救率。本研究选取特定对象, 重点分析了呼吸道护理的有效方法, 现总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机从我院 ICU 治疗的重症胸外伤病案中抽取 80 例, 同意参与研究, 并将存在其他脏器严重疾病、精神疾病者予以排除。其中男女比例分别为 44:36, 平均年龄为 (40.5 ± 1.5) 岁。疾病类型: 18 例膈疝患者, 17 例膈肌破裂患者, 10 例肝破裂患者, 9 例脾破裂患者, 7 例肺挫伤患者, 10 例血气胸患者, 9 例多发性肋骨骨折患者。对于本研究所选取的病例, 以双盲筛选法将其划分为对照组与观察组, 以统计学方法进行对比, 两组患者相关资料对比不明显, 不会干扰本次研究数据的统计结果。

1.2 方法

对照组接受常规护理干预, 护理人员密切地观察患者意识、心率及呼吸状况。观察组在这一基础上加强呼吸道护理干预, 具体操作为:

1.2.1 心理护理

重症胸外伤患者往往存在呼吸不畅、切口剧烈疼痛等不良反应, 导致患者怀疑治疗效果, 往往不配合临床治疗, 治疗效果差强人意。鉴于此, 护理人员应积极同患者交流沟通, 耐心地讲解不良反应产生的原因及有效应对方法。同时, 积极同患者家属交流, 引导其用心安慰患者, 缓解其心理压力, 强化其临床依从性。

1.2.2 气道护理

重症胸外伤患者极易合并急性挫伤, 保证其流畅的呼吸是预防的关键。鉴于此, 护理人员应迅速、认真地清除患者口腔、鼻腔中的分泌物, 保证呼吸通畅。严格按照医嘱使用鼻导管或面罩, 为人体提供含量较大的氧气, 若气管中堆积了大量分泌物, 需在气管插管或直接切开气管中借助外界来辅助呼吸, 以此来确保顺利排出痰液, 大面积供氧, 强化肺功能。

1.2.3 机械通气护理

如果患者并未出现呼吸困难的症状, 然而呼吸频率 > 30 次/min, 且连续十二小时氧指数低于 200mmHg, 这是并发急性呼吸窘迫综合征的典型表现, 为了预防病情进一步恶化, 应采取呼吸机支持治疗的方法。呼吸末正压通气的运用可有效改善患者肺出血、肺水肿、肺泡萎缩等并发症, 而且还能

够有效纠正低氧血症, 提高供氧效果。呼吸末正压通气运用过程中, 护理人员应密切观察患者的胸内压变化, 预防压力过大而损伤气压, 不利于循环的正常运行, 诱发低血压。同时, 为了能够强化肺复张效果, 应对脱机频率予以合理控制, 并有效吸痰。在呼吸机通气治疗过程中, 为了能够确保呼吸机正常运行, 应事先认真检查气囊、导管以及插管等设施, 基于患者血气状况合理调整呼吸机参数。

1.2.4 咳嗽排痰护理

在 ICU 治疗期间, 患者气道极易堆积大量的分泌物, 难以有效咳嗽时则会诱发肺部感染、肺不张等不良反应^[1]。所以, 当患者病情逐渐稳定后, 拔除气管插管后应鼓励患者有效咳嗽, 并将痰液及时排出。另外, 有效止痛有助于痰液的排出。临床上普遍采取止痛针剂、镇痛泵等镇痛方法, 对于胸壁可采用低张力胸带加纱布垫包扎固定来缓解疼痛感, 有助于患者积极咳嗽。

1.3 观察指标

对两组患者的治愈情况进行如实统计, 并采取护理质量评价标准对护理工作予以评价, 分别从工作质量、护理水平、健康教育、应急护理几方面进行评定, 100 分为满分, 分数越高说明护理质量越佳。

1.4 统计学分析

对于本次研究过程中所产生的数据均采用 SPSS18.0 统计学软件, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 、% 表示研究要求观察的各项指标, 并通过 t 、 χ^2 予以有效检验, $P < 0.05$ 说明了两组之间差异较大。

2 结果

2.1 两组患者治愈情况对比

据统计得知, 观察组中只有 1 例患者死亡, 治愈率为 97.5%; 对照组中 33 例治愈, 7 例死亡, 治愈率为 82.5%。两组患者治愈率对比, 观察组明显高于对照组 ($\chi^2=5.124$, $P < 0.05$)。

2.2 两组患者护理质量评分对比

据统计得知, 观察组护理质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 2。

3 讨论

临床上, 重症胸外伤属于一种危重疾病, 病情迅速恶化, 诱发急性肺损伤、急性呼吸窘迫综合征等严重并发症, 使得患者生命岌岌可危。对于该疾病, 呼吸道护理干预尤为必要, 可加强患者预后^[2]。护理人员应通过心理、气道、咳嗽排痰、机械通气等护理干预, 确保气道通畅, 提高治疗效果, 降低死亡率。本研究结果表明, 观察组治愈率、护理质量评分均

(下转第 157 页)

管炎的知识,并通过心理辅导,能使其更乐观的面对自身病情,提高配合度,顺利开展治疗。当前,医患关系是一个比较重要的问题,医护人员必须正确处理好与患者之间的关系,进而缓解矛盾,相处和睦,提高患者满意度。护理人员多与患者交流,能及时发现患者存在的问题,这样才能提高护服务的有效性,促进患者身体康复。在临床护理中,不仅满足患者基本需求,并且重视其精神需求,保持良好的身心状态,积极配合治疗及护理工作^[5]。

所以,在老年慢性支气管炎患者护理中,综合护理干预能改善患者不良情绪,获得了较好的护理满意度,具有应用及推广价值。

参考文献

[1] 中西医结合护理干预对慢性支气管炎患者临床疗效及生活质量的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 58(11):2213-2214.
 [2] 武艳华, 杨艳红. 优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(12):42-45.
 [3] 李琰. 中西医结合护理干预对慢性支气管炎患者效果及生活质量的影响[J]. 湖北中医药大学学报, 2017, 19(3):60-63.
 [4] 程丽, 宋秀娟. 健康教育对老年慢性支气管炎患者治疗效果的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):452-453.
 [5] 叶海波, 刘双玉, 李仁云. 系统性护理对于慢性支气管炎患者睡眠质量以及负性情绪的影响分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(18):2042-2044.

(上接第 152 页)

者护理质量、满意度均明显提升。

本组研究结果: 研究组患者护理总有效率 96.42%、护理满意度 96.42% 均明显更佳, 优于对照组患者。

综上, 给予消化内科十二指肠溃疡患者实施综合护理干预可获得理想护理效果且值得临床普及, 临床应用价值明显更高。笔者在后期深入研究中, 需要增加样本选取量、延长样本选取时间、完善护理措施, 从以人为本的护理理念出发, 为临床护理消化内科十二指肠溃疡患者提供可靠参考依据。

参考文献

[1] 梅珍, 黄海霞. 消化内科十二指肠溃疡综合护理效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015(30):6282-6282.
 [2] 邓小明. 消化内科十二指肠溃疡综合护理效果析[J]. 河南中医, 2014(b11):159-160.
 [3] 吾璐. 消化内科十二指肠溃疡综合护理效果观察[J]. 饮食保健, 2017, 4(19).
 [4] 张富兰. 十二指肠溃疡综合护理的疗效观察与分析[J]. 医学信息, 2014(27).
 [5] 周娇玲. 十二指肠溃疡的综合护理效果分析[J]. 东方食疗与保健, 2017(4).

(上接第 153 页)

[3] 易兰香. 探讨宫外孕伴失血性休克急诊手术的急救护理措施[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(1):136-137.

[4] 鄂绩利. 探讨急诊宫外孕患者的针对性急救与护理方

法[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(20):55-56.

[5] 赵瑞. 针对性急救及护理对急诊宫外孕患者护理效果、疼痛程度及不良事件发生情况的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):370-372.

(上接第 154 页)

3 讨论

糖尿病足属于较为常见的糖尿病并发症, 容易导致患者残疾或者是死亡, 需要采取积极的治疗方案, 同时落实具有针对性的护理干预, 由此巩固治疗的效果。

此次研究重点将我院在 2016 年 7 月到 2017 年 4 月间收治的 82 例糖尿病足患者作为调查对象, 将其合理的分组, 落实不同的护理干预, 证实了较为全面的护理干预能够让治疗效果更为优良, 对照组和研究组患者的对比差异明显, 能够体现统计学意义 (P < 0.05)。

综上所述, 适时合理地综合护理干预能够让糖尿病足患者更快的康复, 具有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 高秀云, 吕淑华. 不同护理干预对糖尿病足的护理效果比较[J]. 双足与保健, 2018, 27(01):98+100.
 [2] 钟丽敏, 肖菲娜, 陈其欣. 中西医护理干预措施对糖尿病足转归的效果观察[J]. 临床医学工程, 2016, 23(10):1415-1416.
 [3] 郑宁宁. 不同护理干预对糖尿病足的护理效果比较[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(74):255-256.

(上接第 155 页)

表 2: 两组患者护理质量评分对比

组别	n	工作质量	护理水平	健康教育	应急护理
观察组	40	95.11±3.42	91.54±3.54	92.54±3.32	92.54±4.54
对照组	40	83.54±2.58	70.25±3.78	80.54±3.20	75.65±5.24
t		5.235	4.547	5.658	5.741
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

优于对照组 (P < 0.05), 这充分证实了呼吸道护理干预的必要性, 应在临床广泛推广运用。

参考文献

[1] 李兰香, 李杏崧, 李绮慈, 等. 重症胸外伤患者 ICU

的呼吸道护理[J]. 黑龙江医药科学, 2015, 38(5):106-106.

[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.