

护理干预对老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎的疗效观察

江 雪

绵阳市人民医院 四川绵阳 621000

〔摘 要〕目的 观察分析对于老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎的患者采用护理干预的临床治疗效果。方法 选取我院收治的 80 例老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者作为本次研究对象，患者治疗时间为 2018 年 5 月至 2019 年 9 月，按照护理方法的不同分为常规护理组与护理干预组，两组各分配患者 40 例。常规护理组采用常规护理方法进行护理，护理干预组在常规护理组基础上加用护理干预方法，护理完成后，对比两组患者的护理效果。结果 护理结束后，护理干预组 40 例患者的治疗总有效率、并发症发生情况、住院时间、机械通气时间、死亡率方面均明显优于常规护理组 40 例患者，组间差异明显 ($P < 0.05$)。结论 对于老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎的患者采用护理干预的护理效果明显优于采用常规护理方法，能够有效增加患者治疗效果，改善患者预后的同时，减少并发症的发生情况，效果确切显著。

〔关键词〕老年重症肺炎；呼吸机相关性肺炎；护理干预；并发症发生

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 03-146-02

老年重症肺炎是一种较为常见的疾病，大多数的老年人会由于老年重症肺炎出现呼吸衰竭的情况^[1]。同时此疾病往往会出现并发呼吸机相关性肺炎的情况，加重患者病情的同时，对于患者的生命健康与安全也造成了巨大的威胁。国内有文献指出^[2]，在老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎的患者护理过程中，采用护理干预方法能够有效增加患者的护理效果，改善患者预后。针对于观点，我院特选取我院收治的 80 例老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者作为本次研究对象，观察分析对于老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎的患者采用护理干预的临床治疗效果，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 80 例老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者作为本次研究对象，患者治疗时间为 2018 年 5 月至 2019 年 9 月，按照护理方法的不同分为常规护理组与护理干预组，两组各分配患者 40 例。常规护理组中男女各 20 例，年龄 58-89 岁，中位年龄 (72.82±6.25) 岁；护理干预组中男女各 20 例，年龄 57-89 岁，中位年龄 (72.75±6.12) 岁，患者基线资料差异不大 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

为常规护理组 40 例患者选择常规护理方式，主要针对于患者的进行基础的常规饮食护理、口腔护理、生命体征监测等。为护理干预组 40 例患者在常规护理组基础上加用护理干预方法，具体如下：①对于患者的生命体征进行密切监控的同时对于患者的进行合适的插管位置与途径选择在插管过程中尽量避免鼻内插管，虽然较容易操作且可以为口腔进行护理，但是致病菌往往通过鼻内分泌物引发感染，经口插管能够伴随唾液分泌有一定的自洁作用，所以最好经口插管^[3]；②在进行机械通气的过程中，使患者尽早脱离呼吸机，呼吸机的使用时间过长往往会使得感染的可能性增加，尽量减少机械通气时间为佳，同时在插管的过程中，由于其有一定的刺激作用，往往会使得患者的应激反应与自我防御反应加剧，造成不必要的炎症反应与局部创伤，引起不必要的感染，同时也增加了外来疾病病菌感染的可能；③将插管进行合理固定的同时，定期为患者进行吸痰，但是不能次数过多，主要是由于在吸

痰过程中可能造成不必要的现损伤，加重低氧血症与心脏衰竭的可能，引起不良预后，吸痰过程中要以听诊为依据进行精准的吸痰排出，一次性尽量吸取干净。同时对于深度的痰液进行拍背与雾化吸入排入大气道后进行吸痰，减少损伤可能^[4]；④定期消毒与保持口腔干净卫生，对于冷凝水要防止其倒流的同时进行定期检测与消毒，并对于患者的口腔进行生理盐水配合硼酸或者苏打水进行清洁，防止口咽部分的分泌物误吸如患儿的下呼吸道，对于患者进行定期拍背与翻身，吸痰后进行纯氧吸取 2min 定期对于氧气管道进行消毒并更换镊子与吸痰管，病房内空气用药进行定期消毒，严格控制访问时间访问人群，工作人员进行定期消毒洗手与衣物消毒后方可进入病房。

1.3 观察指标

在本次研究中，对于患者的并发症发生情况、住院时间、呼吸机使用时间、死亡率进行数据统计，而对于治疗总有效率则根据患者的恢复情况进行判定，标准如下：患者临床症状完全消失，呼吸正常且肺部炎症情况消失判定为效果显著；患者临床症状基本消失，呼吸正常且肺部炎症情况大部分消失判定为有所效果；其余情况判定为基本无效。治疗总有效率为效果显著与有所效果患者在总例数中的所占比值。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件做统计学分析。

2 结果

2.1 两组患者的护理效果对比

护理结束后，护理干预组 40 例患者的治疗总有效率、并发症发生情况、住院时间、机械通气时间、死亡率方面均明显优于常规护理组 40 例患者，组间差异明显 ($P < 0.05$)，见表 1。

3 讨论

在实际的治疗中，患者往往由于年龄较大且身体素质较差，往往会导致并发症发生情况的高涨，影响患者治疗的同时也会加重护理的难度与提升患者的死亡率。所以根据患者的情况与特点采用合理合适的护理方式能够有效改善老年患者的预后，文中数据也提示了这点。

(下转第 149 页)

尿系感染,影响其肾脏功能^[1]。脊髓损伤后神经源性膀胱患者除了需进行必要的治疗外,还应辅以恰当的康复护理干预^[2]。综合康复护理是一类科学的护理方案,能循序渐进的对患者进行康复训练,有助于改善其膀胱功能,提升其生活质量^[3]。综合康复护理的应用体现了“以人为本”的服务理念,能通过测定膀胱容量、制定饮水计划、间歇导尿、膀胱再训练等护理干预改善其不良症状,此护理方案的应用有助于提升护理工作质量,切实保障患者身心健康,受到患者高度评价^[4]。本次试验结果显示,综合康复护理较之常规护理在脊髓损伤后神经源性膀胱患者的护理中更具优势,患者尿残余量、膀胱容量、自行排尿频次等膀胱功能指标更佳,生活质量评分更高,组间对比 $P < 0.05$,王丽娟、刘金花^[5]的试验结果与此相似。

可见,综合康复护理在脊髓损伤后神经源性膀胱患者护理

中具有良好的应用效果,建议将此护理方案在临床中推广应用。

[参考文献]

- [1] 胡兆君, 张婧, 柴园, et al. 针灸联合康复护理促进脊髓损伤后神经源性膀胱功能恢复的效果观察[J]. 中西医结合护理(中英文), 2018, 4(9):67-69.
- [2] 胡琼丹, 汪澄. 间歇性导尿在脑卒中合并神经源性膀胱患者膀胱功能恢复及降低尿路感染中的应用[J]. 安徽医药, 2017, 21(12):2314-2317.
- [3] 陈盈芳, 魏巍, 邓红卫. 脊髓损伤后神经源性膀胱的康复研究进展[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(18):194-195.
- [4] 赵琳琳, 陈岩, 张驰. 早期康复护理对脊髓损伤神经源性膀胱患者的影响[J]. 中国民康医学, 2018, 30(9):121-122.
- [5] 王丽娟, 刘金花. 间歇性导尿在神经源性膀胱康复护理中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(10):9-11.

(上接第 145 页)

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

恶性肿瘤放疗患者中运用心理护理干预可以在一定程度上优化患者心理质量,减少负面情绪对个人构成的压力冲击。对于心理问题,要意识到是一个综合问题的表现。与患者的生理感受、生活环境、人际交往、经济状况、认知情况等都有密切关系,要依据不同个人诉求做好细节的完善,让患者感受护理工作的舒适度而提升心理质量。患者情绪的波动要做好有效的观察,要做好患者与家属的双重沟通安抚来达到更好的氛围,减少外在刺激构成的患者心理影响。

综上所述,恶性肿瘤放疗患者中运用心理护理干预后可

以有效的改善焦虑抑郁心理状况,提升患者护理满意度,整体治疗恢复质量更好。

[参考文献]

- [1] 龚健. 心理护理干预对恶性肿瘤放疗患者的心理状况的作用[J]. 饮食保健, 2019, 6(23):254.
- [2] 吕苗苗. 心理护理对恶性肿瘤放疗患者心理状况的干预效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(8):119.
- [3] 李媛芳. 心理护理干预对恶性肿瘤放疗患者负性情绪的影响评价[J]. 心理月刊, 2019, 14(4):42-43.
- [4] 郭建霞, 周爱华, 姜照林. 心理护理干预对恶性肿瘤放疗患者负性情绪的影响分析[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(20):215-216.

(上接第 146 页)

综上所述,对于老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎的患者采用护理干预的护理效果明显优于采用常规护理方法,能够有效增加患者治疗效果,改善患者预后的同时,减少并发症的发生情况,效果确切显著。

[参考文献]

- [1] 杨玉梅. 护理干预对老年重症肺炎并发呼吸机相关性

肺炎的疗效观察[J]. 当代临床医刊, 2017, 15(11):60-60.

- [2] 胡秀琼, 涂艳丽. 护理干预对老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2017, 8(3):306-308.
- [3] 何小慧. 护理干预对老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎的效果观察[J]. 当代医学, 2018, 28(21):14-16.
- [4] 陈锦秀. 护理干预对重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎老年患者的疗效观察[J]. 中外医学研究, 2018, 23(23):32-35.

表 1: 两组患者的护理效果对比(%, n, d)

组别	n	治疗总有效率	并发症发生	住院时间	机械通气时间	死亡率
护理干预组	40	90.00 (36)	7.50 (3)	12.95±4.22	9.51±3.22	5.00 (2)
常规护理组	40	70.00 (28)	40.00 (16)	22.52±7.23	16.25±3.92	25.00 (10)
t	-	5.000	11.665	7.230	8.402	6.274
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 147 页)

中的应用效果不佳,如何对该类患者进行护理已受到多方关注。循证护理是一类讲究实证性、科学性的护理方法,要求所有护理措施均有证可循,其护理效果较好,已在多个科室中推广应用^[3]。将循证护理模式应用于系统性红斑狼疮患者的护理中能对其实施心理、家庭、口腔等多维度的护理干预,能有效改善其身心状态,保障其身心健康^[4]。本次试验结果显示,循证护理相比于常规护理在系统性红斑狼疮患者护理中更具优势,患者护理效果更佳,总有效率达到 94.4%,SAS、SDS 评分更低,且组间对比 $P < 0.05$,朱庆云^[5]的研究结果与此相似。

可见,循证护理在系统性红斑狼疮病人护理中具有良好的应用效果,建议将此护理方法在临床中推广应用。

[参考文献]

- [1] 石燕杰, 李欣, 张乐. 优质护理对系统性红斑狼疮伴代谢综合征患者的影响[J]. 城市交通, 2016, 14(2):125-127.
- [2] 陈颖. 系统性红斑狼疮患者的综合护理干预效果分析[J]. 浙江临床医学, 2016, 18(4):784-785.
- [3] 马巧英, 陈智勇, 朱丽娜. 延续性护理在系统性红斑狼疮患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(25):3567-3571.
- [4] 卢桂芳, 杨科朋. CICARE 标准化沟通对重症系统性红斑狼疮患者的影响[J]. 中华危重症医学杂志(电子版), 2019, 12(4):284-286.
- [5] 朱庆云, 陈佩玲, 魏霞, et al. 系统性红斑狼疮合并血栓性血小板减少性紫癜患者的护理[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(8):730-733.