

急性脑卒中危重患者人工气道实施循证支持下针对性护理的效果

叶小燕 刘小改^{通讯作者}

滨海县人民医院重症医学科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析急性脑卒中危重患者人工气道实施循证支持下针对性护理的效果。方法 纳入本院(2019年1月--2020年1月)接受人工气道急性脑卒中危重患者62例为研究目标,根据就诊次序分为研究组与对照组,每组31例。对照组采取基础护理,研究组基于循证支持下给予针对性护理。比较两种护理方法预后效果、感染发生率。结果 研究组总有效率高于对照组($P<0.05$)。研究组呼吸道感染、肺感染、堵管发生率低于对照组($P<0.05$)。结论 针对性护理在脑卒中人工气道患者中有助于改善临床症状,不良反应发生率低,促进恢复,值得在临床护理中应用。

〔关键词〕急性脑卒中;危重患者;人工气道;循证支持;针对性护理;不良反应

〔中图分类号〕R473.74 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)04-123-02

急性脑卒中有发病快、发展快、治疗成功率低的特点,临床抢救需要创建人工气道,促进痰液排出。不过,创建人工气道要求有科学的、可行性护理方案。为此,我院基于循证支持下给予针对性护理措施,结合危重患者临床表现与具体情况制定护理计划。选择我院2019年1月--2020年1月收治急性脑卒中危重患者为研究目标,对针对性护理效果展开分析。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

纳入本院(2019年1月--2020年1月)接受人工气道急性脑卒中危重患者62例为研究目标,根据就诊次序分为研究组与对照组,每组31例。对照组:男($n=18$),女($n=13$),年龄48--78(平均:65.3±5.2)岁。其中,气管插管11例、切开20例。研究组:男($n=22$),女($n=9$),年龄47--79(平均:66.7±5.4)岁。其中,气管插管15例、切开16例。62例患者临床资料对比无差异($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组:常规护理:生命体征监控、药物管理、健康指导、环境护理。

研究组:循证支持下针对性护理:分析循证支持性、真实性、完整性,根据这些信息制定护理办法。第一,创建人工气道,监测临床指标(血压、血气、心率)等综合分析并记录,确保血氧饱和度稳定。观察患者痰液颜色、量、味道。保持呼吸道顺畅,吸痰时提供氧气,但不要过于频繁,避免继发性感染。吸痰时注意观察临床指标,以喷雾形式避免痰液累及。第二,关注切口变化,将无菌纱布一分为二,气管外套管柄盘放置块垫,纱布更换时选择一次性无纺布无菌纱布,避免感染。护理人员定期进行医疗设备消毒,确保纱布消毒满足护理要求。第三,保持室内良好通风、充足光照,1日2次红外线消毒。注意夜晚监控,预防病情。第四,监测患者生命体征,保持管道顺畅,避免感染等不良反应。

1.3 评价指标

(1)分析两组患者预后效果,分为显效、有效、无效。(2)分析两组患者预后不良反应:呼吸道感染、肺感染、堵管。

1.4 数据处理

本次统计软件版本为SPSS22.0,用($\bar{x} \pm s$)表示计量资料行t检验,以 $P<0.05$ 认为本次研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者预后效果比较

研究组总预后效果(93.58%)高于对照组(58.06%)($P<0.05$),

详见表1。

表1:两组患者预后效果比较

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	31	15 (48.39)	14 (45.16)	2 (6.45)	29 (93.58)
对照组	31	8 (27.37)	10 (32.26)	13 (41.94)	18 (58.06)
χ^2	-	-	-	-	10.64
P	-	-	-	-	0.00

2.2 两组患者不良反应比较

研究组总不良反应(6.45%)低于对照组(41.94%)($P<0.05$),详见表2。

表2:两组患者不良反应比较

分组	例数	呼吸道感染	肺感染	堵管	总不良反应
研究组	31	1 (3.23)	1 (3.23)	0 (0.00)	2 (6.45)
对照组	31	3 (9.68)	4 (12.90)	6 (19.35)	13 (41.94)
χ^2	-	-	-	-	10.64
P	-	-	-	-	0.00

3 讨论

脑卒中多为危急重症患者,风险大,病情发展具有不可预估性。尤其是初期病灶小、意识良好患者,均需要加强气道管理^[1]。病情加剧后,短期内患者昏睡。伴随着患者意识改变,气道梗阻发生情况不同容易发生缺氧。临床治疗中,气道管理是重要研究内容。创建人工气道并给予有效的护理计划有助于保证气道顺畅、肺通气,防止引起缺氧。因此,科学的护理方案得到了重视并发挥着重要作用^[2]。

我院提出基于循证支持下针对性护理。首先,该护理模式有利于对护理工作指导,分析护理中存在的风险、制定护理计划,确保护理质量、护理规范性。同时,加强纱布管理,避免护理感染,提高预后效果^[3]。其次,针对性护理结合了患者机体情况制定护理计划,根据感染特征控制病情。再次,由被动护理转为主动护理,积极转变护理理念,保持高责任意识 and 态度对待护理工作。主动与患者交流展开健康指导,使患者深刻意识到循证支持下针对性护理的重要作用,积极转变护理意识^[4]。如果患者发生感染应立即处理,改善预后效果。最后,分析人工气道创建风险,制定护理方法,降低护理问题,给予患者规范的护理服务,提高护理质量。本研究中,研究组总预后效果高于对照组($P<0.05$)。研究组总不良反应低于对照组($P<0.05$)。因此,我们认为:循证支持下针对性护理对急性脑卒中人工气道创建效果显著,总有效率高,

(下转第127页)

予有效护理。快速康复外科理念下的护理措施中,以术前降低患者紧张感以避免血管痉挛,促进手术顺利进行。术中给予患者保暖措施降低应激反应。术后提高患者术后饮食水平保障营养摄入,给予患者镇痛护理避免切口开裂与感染,并配合早期康复训练以促进患者胃肠功能恢复、血液循环,提高患者术后康复水平。所以在快速康复外科理念下的护理措施中,患者术后康复水平得到提高,相较于常规护理,患者术后胃肠道功能恢复时间、首次活动时间皆缩短,且无多种并发症影响,提高了患者康复质量,缩短住院时间。

总的来说,急性阑尾炎围术期护理中快速康复外科概念的运用具有重要意义,能够缩短患者住院时间,促进患者早期康复,降低并发症发生率,具有较高护理价值,值得推广。

[参考文献]

[1] 江祖德,曹丽燕,王浩,高干.急性阑尾炎手术患者实施

多学科综合理论引导下的快速康复外科干预效果研究[J].现代诊断与治疗,2019,30(01):142-144.

[2] 江祖德,曹丽燕,龚子恢,王浩.快速康复外科管理在急性阑尾炎围手术期的临床研究[J].现代诊断与治疗,2019,30(04):573-574.

[3] 石海燕.快速康复外科护理在急性阑尾炎围手术期的应用疗效观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(29):57.

[4] 安书成.快速康复外科理念在急性阑尾炎手术中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(50):80.

[5] 陈积义,黄海军,刘仕勇,田桥林.加速康复外科在复杂性阑尾炎围手术期的应用[J].岭南现代临床外科,2019,19(04):486-489+492.

[6] 梁彩燕,晏珂.快速康复外科理念在腹腔镜阑尾切除术围手术期护理中的应用[J].中国医药科学,2018,8(08):176-178.

(上接第 121 页)

对于每个活生生各式各样的患者个体,而不是笼统一刀切的模板。因此,更好的了解患者才能让患者在健康知识上面查漏补缺,保证后续不良行为意识纠正的有效性。信息的了解上,包括其日常接受信息的习惯、社会角色、知识结构、家庭状况等多方面。

综上所述,健康教育应用在胃溃疡患者中可以有助于提升知识掌握程度,减少复发率,优化患者护理满意度,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 郑怀玉,曾霞,王燕.健康教育在胃溃疡患者护理中的价值分析[J].贵州医药,2020,44(2):323-324.

[2] 杨芳.健康教育在胃溃疡护理中的临床应用评价[J].特别健康,2020,(16):234-235.

[3] 王艳.健康教育在胃溃疡穿孔护理中的应用分析[J].医学美学美容,2019,28(23):145.

[4] 陈思静.系统健康教育对胃溃疡患者护理价值观察[J].饮食保健,2019,6(46):290.

(上接第 122 页)

提高重视程度。

[参考文献]

[1] 蒋爱花 [1], 魏宏 [1], 叶丽惠 [1]. 在门诊护理中采取优质护理服务对于门诊分诊护理质量以及护理满意度的影响[J]. 心理月刊, 2018, 000(002):P.99-99.

[2] 石瑞霞.优质护理对门诊分诊护理质量及患者满意度的影响[J].临床医药文献杂志,2017(95):45-45.

[3] 金振鑫.优质护理服务对门诊分诊护理质量及患者满意度的影响[J].临床医药文献杂志,2018,5(79):118-119.

[4] 姜颖慧.优质护理服务在口腔专科门诊护理工作中的应用体会[J].临床医药文献杂志,2017,v.4;No.194(85):127.

(上接第 123 页)

护理方法安全。

综合分析,急性卒中中危重患者人工气道实施循证支持下针对性护理有助于护理效果提高,降低感染率,促进恢复,早日出院。

[参考文献]

[1] 来庆平.晚断脐配合早期针对性护理干预对早产儿肺部感染控制效果的影响[J].中国实用护理杂志,2019,35(13):1002-1005.

[2] 雷会轻.针对性护理干预在初诊乳腺癌患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2019,25(16):2064-2067.

[3] 颜冉冉,杨莹,陈宗阳.ICU机械通气患者早期运动过程中体验的质性研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(25):3191-3194.

[4] 李杰,徐英,江金桐.持续人工气道气囊压力控制联合声门下吸引预防呼吸机相关性肺炎 53 例[J].安徽医药,2019,23(9):1838-1841.

(上接第 124 页)

药物指导等方式给予综合全面的护理干预,以此提高治疗效果,改善老年患者便秘症状。

[参考文献]

[1] 王鸿雁.老年便秘患者 54 例中西医结合护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(22):98+104.

[2] 张夏.临床护理路径在老年便秘患者结肠镜检查肠道准备

中的应用[J].中国医药指南,2018,16(09):212-213.

[3] 项会梅,解小艳,侯文权,陈晓云.综合护理干预提高老年便秘患者生活质量情况探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(09):41+48.

[4] 黄千霞,朱超玲,张晶.老年住院患者便秘发生影响因素分析及护理对策[J].齐鲁护理杂志,2016,22(17):89-91.

(上接第 125 页)

细胞会呈现异常放电,最终发生惊厥。急救是接诊患儿后的第一步,给予患儿科学有效的护理干预能够大大提升治疗效果,为患儿争取治疗时间,也能够对患儿家属起到安抚作用^[3]。研究结果显示,对两组患儿的护理效果进行统计分析,发现观察组患儿的总有效率为 97.83%,远高于对照组患儿的 78.26%(P < 0.05);对两组患儿护理后的基本生命体征进行记录与对比,发现观察组患儿的各项指标优于对照组(P < 0.05)。

综上所述,小儿惊厥急救护理干预能够有效提升护理效果,

且能够有效维护患儿的生命体征平稳,促进患儿的恢复,值得临床推广与应用。

[参考文献]

[1] 刘治华.“三位一体”急救路径在小儿高热惊厥中的急救效果观察[J].中国实用医药,2019,14(22):165-166.

[2] 钟晓红,汤玲俐,黎群娣.小儿高热惊厥急救护理中采取针对性护理干预的作用[J].中国实用医药,2019,14(25):173-174.

[3] 康学红.院前急救指导应用于小儿高热惊厥治疗的效果探讨[J].中外医疗,2019,38(17):120-122.