

# 综合护理对降低 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生率的效果分析

陆英杰

新沂市中医医院重症医学科 江苏徐州 221400

**〔摘要〕**目的 分析 ICU 重症患者接受综合护理措施对呼吸机相关性肺炎发生率的临床应用价值。方法 研究研究样本确定为 ICU 重症患者, 收录 2018 年 4 月到 2020 年 4 月接受的 94 例患者, 均接受呼吸机机械通气, 依据临床干预措施, 分为常规护理的对照组患者 47 例, 综合护理的 47 例综合组患者, 对比分析两组患者相关性肺炎发生率等相关数据。**结果** 综合组发生呼吸机相关性肺炎共计 3 例 (6.38%), 对照组出现 10 例 (21.28%), 数据差异显著 ( $P < 0.05$ ); 排除死亡患者, 综合组在机械通气、住院时间、经济花费等相关指标方面的数据分较之对照组, 数据差异存在意义 ( $P < 0.05$ )。**讨论** ICU 重症患者临床护理期间接受综合护理干预措施, 患者出现呼吸机相关性肺炎的概率进一步降低, 生存质量明显提升, 且在治疗指标数据方面有着良好的改善与提升。

**〔关键词〕**综合护理; ICU 重症患者; 呼吸机相关性肺炎

**〔中图分类号〕** R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 06-141-02

呼吸机相关性肺炎是指患者在建立机械通气情况下出现的一类并发症, 该类病症发病率随着机械通气时间延长而上升, 一旦发病, 病死率极高, 对患者的生存质量影响加大<sup>[1]</sup>。本次研究以 ICU 呼吸机机械通气期间的护理干预立项, 分析护理措施对于患者呼吸机相关性肺炎并发症的发生率影响, 详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究研究样本确定为 ICU 重症患者, 收录 2018 年 4 月到 2020 年 4 月接受的 94 例患者, 均接受呼吸机机械通气, 依据临床干预措施, 分为常规护理的对照组患者 47 例, 患者资料分析: 男性: 女性 = 25:22, 年龄区间 [26-74] 岁, 平均年龄 (50.15 ± 1.56) 岁; 综合护理的 47 例综合组患者, 患者资料分析: 男性: 女性 = 24:23, 年龄区间 [24-76] 岁, 平均年龄 (50.25 ± 1.48) 岁; 一般资料数据差异无意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规干预, 强化实施基础干预, 针对患者病情进行护理, 预防呼吸机相关性疾病等。

综合组实施综合干预, 基于 ICU 患者病情实施全面的干预护理措施。(1) 体位干预: 为了预防患者出现呼吸机相关性肺炎, 在临床施护期间, 帮助患者定期翻身、垫高腿部, 促进血液回流, 降低患者压疮、静脉血栓的发生率, 同时在白天将患者床头调高 25° - 30°, 基于患者更加舒适的修养体位<sup>[2]</sup>。(2) 营养支持: 针对于病情较重的 ICU 患者, 营养干预主要通过鼻饲管完成, 并定期吸出患者咽喉部位痰液, 进行鼻饲前灌注 5-10ml 温开水, 鼻饲完毕以后再灌注温开水冲洗鼻饲管, 定期检测患者营养指标, 以针对性调整营养成分。(3) 气道护理: 受到机械通气的影响, 患者气道会比较干燥, 可以通过在呼吸机上安装雾化装置进气道湿化护理, 湿度控制在 50-70%, 使用无菌水作为雾化液, 每日更换一次并及时完成雾化器、面罩的清洁与消毒, 专人专用<sup>[3]</sup>。

### 1.3 评判标准

数据处理软件: SPSS21.0; 计量资料、计数资料数据格式统一为  $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$ , 由 T 值、 $\chi^2$  值完成数据校验, 存在统计学意义表示为  $P < 0.05$ 。

### 1.4 统计学意义

软件: SPSS19.0 统计学处理软件; 数据格式: 计量数据 ( $\bar{x} \pm s$ ), 计数数据 (n, %); 检验: 经由 T 值、卡方值完成数据检验; 结果: 存在统计学意义前提为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 呼吸机相关性肺炎发生率

综合组发生呼吸机相关性肺炎共计 3 例 (6.38%), 对照组出现 10 例 (21.28%), 数据差异显著 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

表 1: 呼吸机相关性肺炎发生率 (n, %)

组别	例数	病死例数 (n)	发生例数 (n)	发生率 (%)
对照组	47	37	10	21.28
综合组	47	44	3	6.38
$\chi^2$	-	-	-	4.3742
P	-	-	-	0.0365

### 2.2 治疗相关指标

排除死亡患者, 综合组在机械通气、住院时间、经济花费等相关指标方面的数据分较之对照组, 数据差异存在意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

表 2: 治疗相关指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	机械通气时间 (d)	住院时间 (d)	经济花费 (¥)
对照组	37	18.35 ± 3.25	20.35 ± 4.15	5268.52 ± 524.25
综合组	44	10.58 ± 2.98	15.15 ± 3.85	3151.68 ± 358.57
T	-	11.2153	5.8434	21.4785
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

呼吸机相关性肺炎是影响 ICU 患者生存质量的重要影响因素之一, 也是 ICU 较为严重的医源性并发症, 在 ICU 护理干预中, 呼吸机相关性肺炎以及其他并发症的干预护理工作有着很大的价值<sup>[4]</sup>。综合护理干预模式以全面、优质的护理服务为患者而提供更加全面的护理干预, 通过在临床体位、营养状态以及气道护理方面的护理措施实施, 有效地改善患者生理状态, 提升患者生存质量, 有效的降低患者 ICU 护理期间呼吸机<sup>[5]</sup>。研究数据分析: 综合组发生呼吸机相关性肺炎共计 3 例 (6.38%), 对照组出现 10 例 (21.28%), 数据差异显著 ( $P < 0.05$ ); 排除死亡患者, 综合组在机械通气、住院时间、经济花费等相关指标方面的数据分较之对照组, 数据差异存在意义 ( $P < 0.05$ ), 证实了 ICU 患者接受机械通气期间实施综合护理干预, 患者生存质量提升, 治疗相关指标数据改善明显。

综上所述, 综合护理措施用于 ICU 患者机械通气期间呼吸机相关性肺炎的预防, 患者发病率明显降低, 具有较高的推广应用价值。

### 〔参考文献〕

[1] 马雪鸣. 综合护理对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生情况的影响分析 [J]. 养生保健指南, 2019, 000(014):224-225.

(下转第 147 页)

者自身的隐私与自尊心，主要是因较多患者在抗病毒治疗期间会产生恐惧与质疑心理，易出现绝望情绪，产生轻松念头，护理人员通过对患者实施心理关怀，安抚患者低落情绪，提升治疗信心。

本研究结果显示：护理干预后，观察组服药依从性显著高于对照组，观察组睡眠状态、躯体症状及参与能力评分显著高于对照组，表明人文护理干预能够提高患者治疗依从性，提升生活质量，主要是因人文关怀护理在实施期间，会尊重患者生命价值，最大程度上满足患者需求，确保护患关系更加融洽，营造一种互相尊重、宽容、温暖的氛围，以此提高患者治疗依从性，延长患者生存时间。

综上所述，对艾滋病患者给予人文关怀护理干预，可有效提升患者依从性，促进患者身心健康，最大程度上降低对家庭、社会带来的不良影响，值得临床广泛推广。

(上接第 141 页)

[2] 杨丽平, 江宇云, 梁阳娜, 等. 综合护理对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生率及患者病死率的影响观察 [J]. 中医临床研究, 2018, v.10(17):130-131.

[3] 胡新城. 综合护理干预在 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎中

(上接第 142 页)

胸腰椎骨折的患者，因其骨性轮廓的损伤，会导致患者呼吸道内的分泌物滞留，促使患者发生通气不良，发生呼吸窘迫综合征，影响患者的身心健康及生命安全。有研究表明，在对严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者进行治疗的过程中，保证患者呼吸通畅极为重要<sup>[4]</sup>。也就是说，呼吸道护理手段的实施，通过为患者提供辅助的通气支持，能有效缓解患者的呼吸情况，且能在一定程度上降低并发症的发生几率，安全性较高<sup>[5]</sup>。本文结果显示，观察组患者中，肺部感染、肺不张等不良反应的患者占比为 9.62%，低于对照组的 26.19%，差异  $P < 0.05$ ；同时，观察组中对护理干预表示较为满意的人数有 40 例，总满意度为 95.24%，远高于对照组的 80.95%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。综上所述，呼吸道护理在严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者中应用，

(上接第 143 页)

护理后 VAS、ODI 评分均低于对照组，日常生活能力评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )；观察组患者术后并发症发生率均低于对照组 ( $P < 0.05$ )，由此说明，围术期实施系统性护理可降低腰椎间盘突出症患者疼痛程度和并发症发生率，提高患者的生活质量。

综上所述，经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症患者围术期运用整体性护理干预可缓解术后疼痛，减少术后并发症，值得推广与

(上接第 144 页)

的锻炼康复计划，确保患者的肢体功能能够尽快恢复，促进患者术后康复的效率。

综上所述，综合护理对四肢骨折术后的肢体肿胀患者康复效果有着积极的影响，临床应用价值较大，值得推广。

[参考文献]

[1] 刘耀斌. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影

(上接第 145 页)

也需要考虑心理体验对治疗效果的影响。总而言之，甲亢患者中运用护理干预可以有助于患者生活质量、心理状况的优化，减少不良刺激影响。

[参考文献]

[1] 佰丹丹. 甲亢患者生活质量的综合护理干预价值探讨 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(34):163-164.

[参考文献]

[1] 周信娟, 朱秋映, 阮玉华, 等. 广西儿童 HIV/AIDS 病人抗病毒治疗的免疫学效果及其对生长发育的影响 [J]. 中国艾滋病性病, 2018, 024(002):125-128.

[2] 陈国春, 卫峥, 马波, 等. 艾滋病患者高效抗病毒治疗后免疫重建及预后影响因素的研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(22):63-66+70.

[3] 张秋琴. 抗病毒治疗艾滋病患者的临床观察 [J]. 中国医药指南, 2019, 017(018):80-81.

[4] 张小凤, 何晶, 王春雷, 等. 人文关怀管理探讨乙型肝炎相关性肝癌患者 [J]. 中国卫生产业, 2018, 351(16):60-61.

[5] 李长勇, 方小红, 黄媛, 等. 艾滋病患者抗病毒治疗 200 例临床疗效分析 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 22(13):26-27.

的临床应用研究 [J]. 首都食品与医药, 2019, 026(001):117-117.

[4] 蒋亚报. 综合护理对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生情况的影响分析 [J]. 饮食保健, 2018, 005(012):200-200.

[5] 崔亮亮. 综合护理干预在 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎中的应用 [J]. 饮食保健, 2018, 5(018):143-144.

价值明显，值得临床推行。

[参考文献]

[1] 李萍. 严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者救治中的呼吸道护理 [J]. 护士进修杂志, 2016, 31(7):658-660.

[2] 李浩. 严重胸部外伤合并胸腰椎骨折患者的呼吸道护理 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(2):83-84.

[3] 马仲琼. 严重胸外伤合并胸腰椎骨折患者救治中的呼吸道护理策略及效果探讨 [J]. 医药前沿, 2019, 9(1):173.

[4] 张钰鸿, 陈维. 1 例胸部挤压伤后致右主支气管断裂患者的治疗与护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(10):150-152.

[5] 王燕. 一例颅脑损伤合并肺挫伤患者的护理 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(3):125, 129.

应用。

[参考文献]

[1] 李军勇, 张竞予, 杨雪梅, 等. 经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症的疗效 [J]. 安徽医学, 2017, 38(10):1319-1321.

[2] 张岚, 田翠霞, 张苏娟. 综合性护理干预联合舒适性护理在经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症中的应用 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(24):3668-3670.

响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(25):251-252.

[2] 潘杏玲, 冯周莲, 冯惠娇, 刘俭葵. 综合护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(11):153-155.

[3] 钱立莲, 刘春晖, 张娟, 王英. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(26):4027-4029.

[2] 刘坤. 心理干预护理在甲亢患者护理中的应用效果 [J]. 健康必读, 2020, (3):136-137.

[3] 高小艳. 甲亢合并糖尿病患者的临床护理的干预措施及其护理效果观察 [J]. 健康必读, 2019, (35):26.

[4] 李海霞. 护理干预对甲亢合并糖尿病患者的临床护理效果影响研究 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(35):186.