

老年重症患者人工气道管理中运用集束化护理的效果分析

高会霞

白银市第二人民医院重症监护室 730900

〔摘要〕目的 探讨老年重症患者人工气道管理中运用集束化护理的效果。方法 选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月应用人工气道的重症老年患者 54 例，随机分为两组，对照组实施常规护理，研究组实施集束化护理。比较两组住院时间、机械通气时间、护理满意度、并发症发生率。结果 研究组住院时间、机械通气时间均短于对照组，护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)；研究组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 集束化护理应用在老年重症患者人工气道管理中，有效缩短老年患者住院时间、机械通气时间，为患者提供更为安全、舒适的护理服务，并发症的产生也有显著减少，帮助患者尽快摆脱疾病的困扰，使临床工作能够顺利开展，值得临床推广。

〔关键词〕机械通气；并发症；集束化护理；人工气道；呼吸机相关性肺炎

〔中图分类号〕R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 10-150-01

人工气道是以辅助患者通气及进行肺部治疗，是直接经气管置入或经口鼻置入而形成的呼吸通道。由于此操作会对呼吸道的屏障功能产生破坏，造成发生呼吸道感染风险加大^[1]。因此，应格外重视建立人工气道患者的管理工作。集束化护理管理中，针对难治的临床疾病进行护理、治疗时，采取的是集合一系列有循证基础的措施^[2]。本次研究，将人工气道管理相关指南与循证医学相结合，对老年重症患者人工气道管理中运用集束化护理管理，探讨其应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月应用人工气道的重症老年患者 54 例，随机分为两组，对照组 27 例，年龄 63-82 岁，平均年龄 (72.6 ± 15.1) 岁，平均入院时 GCS 评分 (6.9 ± 1.6) 分，其中，男 16 例，女 11 例。研究组 27 例，年龄 62-85 岁，平均年龄 (72.9 ± 14.9) 岁，平均入院时 GCS 评分 (7.3 ± 1.5) 分，其中，男 18 例，女 9 例。两组患者一般资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理

为患者进行呼吸道管理，做好环境干预、体位指导、口腔护理等工作，为患者进行雾化吸入、吸痰等操作。

1.2.2 研究组实施集束化护理

在常规护理基础上，给予患者消毒隔离、防止误吸、气道吸引、气道石化等集束化护理干预。

1.3 观察指标

(1) 比较两组住院时间、机械通气时间、护理满意度。(2) 比较两组并发症发生率。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析，其中计数进行 χ^2 (%) 检验，计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验， $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

2.1 研究组住院时间、机械通气时间均短于对照组，护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，具体见表 1。

2.2 研究组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，具体见表 2。

3 讨论

重症患者的病情都较为复杂、危急，呼吸系统往往会有一定程度损伤，因疾病原因而导致气道通气功能出现障碍，造成患者呼吸困难，需及时为患者进行治疗，避免病情加重损伤其他重要器官组织的功能，引发呼吸衰竭。人工气道的建立可维持患者吸通畅，解决气道通气障碍，为患者实施有效的机械、引流通气，对重症患者的具有重要的作用、功能。可同时，由于人工气道建立后，会抑制机体咳嗽反射，破坏呼吸道的防御机制，患者呼吸道梗阻、肺部感染、误吸的风险也会增加，对患者造成不良影响，

对疾病的治疗效果也会产生影响，妨碍患者康复进程^[3]。加上老年人自身免疫力低下，身体机能相对较差，风险相对更高，所以，老年重症患者人工气道管理中，一定要配合更加全面、安全的护理方式，对降低并发症、巩固治疗效果至关重要。

集束化护理干预中，收集相关资料文献、研究报道，总结既往的护理经验，作为循证基础，降低治疗中的安全风险，提高人工气道护理质量，严格把握护理中的每一个环节、每一个步骤，加强人工气道护理，实施一系列有效的护理干预措施。本次研究中，研究组患者实施集束化护理，在住院时间、机械通气时间、护理满意度、并发症发生方面，与对照组相比，研究组各方面护理效果更好。研究组患者护理中，围绕分泌物吸引、气道湿化、人工气道固定等方面进行集束化护理方案，确保临床治疗的有效性、安全性，从而降低治疗的风险，护理操作更加规范化、精细化，人工气道管理质量得到全面提升，更好地维护患者的身心健康，促进患者快速康复^[4]。

综上所述，集束化护理应用在老年重症患者人工气道管理中，有效缩短老年患者住院时间、机械通气时间，为患者提供更为安全、舒适的护理服务，并发症的产生也有显著减少，帮助患者尽快摆脱疾病的困扰，使临床工作能够顺利开展，值得临床推广。

表 1: 两组住院时间、机械通气时间、护理满意度对比

组别	例数	住院时间 (d, $\bar{x} \pm s$)	机械通气时间 (d, $\bar{x} \pm s$)	满意度 (例, %)
对照组	27	14.1 ± 2.8	10.5 ± 1.4	18 (66.7)
研究组	27	9.4 ± 1.2	6.7 ± 0.9	24 (88.9)
T/ χ^2 值	/	16.576	16.243	6.752
P 值	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2: 两组并发症发生率对比 (例, %)

组别	例数	呼吸机相关性肺炎	皮下气肿	肺部感染	合计
对照组	27	2 (7.4)	2 (7.4)	2 (7.4)	6 (22.2)
研究组	27	0 (0.0)	1 (3.7)	1 (3.7)	2 (7.4)
χ^2 值	/				5.496
P 值	/				< 0.05

〔参考文献〕

- [1] 贺欣, 范艳竹. 集束化护理在神经外科重症患者人工气道管理中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 025(004):422-424.
- [2] 郭晓霞, 李育玲, 韩雪, 等. 集束化护理预防下肢骨折老年病人并发症的效果观察 [J]. 护理研究, 2020, 034(002):362-364.
- [3] Sunde G A, Kottmann A, Heltne J K, et al. Standardised data reporting from pre-hospital advanced airway management – a nominal group technique update of the Utstein-style airway template [J]. Scandinavian Journal of Trauma Resuscitation & Emergency Medicine, 2018, 26(1):46-48.
- [4] 祝芳芳, 陈莉, 马岚, 等. 集束化护理在预防老年人呼吸机相关性肺炎中的应用 [J]. 蚌埠医学院学报, 2019, 044(008):1133-1134.