

ICU 呼吸机相关真菌性肺炎应当怎么护理?

刘俊英

成都市新津区人民医院 四川成都

[中图分类号] R473 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2021) 05-093-01

ICU 中由于细菌导致的相关肺炎的发生越来越多,之所以会这样是因为 ICU 患者多数病情危重,身体抵抗力下降,尤其是一些需要维持呼吸功能和改善预后的 ICU 重症患者,治疗过程中需要十分频繁地使用机械通气,而机械通气是一种强行侵入人体以及会造成创伤性伤害的操作,气管插管或气管切开时,患者的咳嗽机制和呼吸道纤毛系统功能削弱,会导致患者的生理屏障受到破坏,如果 ICU 的消毒隔离做得不好,就容易给真菌提供入侵人体深部组织与血液的机会,所以 ICU 呼吸机相关真菌性肺炎在 ICU 中很常见,而这种呼吸机相关真菌性肺炎的病情呈现多种状态,多种症状夹杂出现,十分复杂,而且患病早期很难诊断出来,往往都是在等待化验结果的时候,很多病人的病情迅速恶化,如果不能及时进行遏制,病情进展后不仅对患者的顺利康复造成了极大的阻碍,而且患者也有可能因此病而丧失生命。因此,我们必须用一些更加有效的护理措施来防止真菌感染在肺部的出现。对于有重度初级疾病的病人,年长病人和长期处于昏迷的病人,加强基础护理,消毒,通气管理,消毒隔离措施和口腔护理是至关重要的。ICU 呼吸机相关真菌性肺炎应当怎么护理呢?我们主要从以下几个方面进行护理干预。

1 病情观察

患者在感染真菌后都会有一些比较典型的症状,对于这些症状要及时观察留意。(1) 皮肤病真菌感染。这种真菌感染在平时要对患者的个人卫生进行着重处理,及时清洁,并且要周期性的对病人的腋窝、前胸、后背、子等身体凹陷部位进行清洁,这些区域更容易感染。如果发生感染,要及时按照医嘱用药,让容易感染的部位保持干净。(2) 患者气道分泌物多并且像凝胶状,如果体温持续升高,要及时进行降温。(3) 患者进入重症监护室后,在建立人工气道,使用抗生素之前,机械通气后,发烧时,周期性留取痰标本进行检查,遵医嘱留取尿样,血液和粪便等,在采样过程中注意避免人为污染。(4) 遵医嘱合理使用抗生素并密切监测药物疗效和药物副作用。

2 通气管理

所有重症监护室的护士必须能够熟悉呼吸机以及呼吸机的各种有关操作流程,并且对病人进行如下工作:(1) 呼吸机管道每周更换一次。但是如果发现管道内出现分泌物则必须立即更换。(2) 每 6 小时对气管插管的气囊压力进行一次监测记录,确保呼吸机的气囊压力为 20-25mmHg。(3) 及时处理积水杯中的水,将积水杯放置在呼吸机的最低位,避免冷凝水倒流而造成误吸。(4) 每天 3 次肺部物理治疗,每两

个小时协助患者更换体位。(5) 使用呼吸机的小型喷雾装置,每 6 至 8 小时吸入氨溴索盐酸盐,每次使用后雾化面罩都必须经过灭菌和干燥。(6) 无论采用任何湿化方法都应确保进入气道内的温度达到 37℃,相对湿度 100%,以保障患者黏膜完整性。(7) 保持相关管道畅通,防止堵塞和变形,保证呼吸机正常运行。

3 口腔护理

因为经过口腔进行气管插管会使病人的口腔黏膜变得干燥,从而使咀嚼和吞咽功能受到阻碍,并且此种情况会使口腔真菌感染的机会变得非常大。在鉴于之前方法下应尽可能对患者采用经过鼻腔进行气管插管的方法。对于只能经过口腔进行气管插管的情况,患者的饮食应该是清淡并且富含营养、易消化的食物,病人每次使用的餐具必须是经过严格消毒的,否则会导致病人发生感染。每次用餐之后要用含氯己定的漱口液对口腔进行清洁护理。定期进行口腔和咽部卫生保健的评估和干预,加强口咽部护理,保持口咽清洁,防止口咽中细菌定植,一般用生理盐水或 2% 碳酸氢钠清洁口腔,每天 2-3 次,污染严重时要增加清洁次数。定期观察咽部,如果有白色乳菌斑,请立即向医生报告。

4 消毒管理

主要包括以下几个方面:(1) 病房卫生要定期清洁以维持整洁,定期进行消毒和通风以保持卫生环境不会复杂,护理医务人员在进入病房前要进行手消毒并戴好医用消毒手套和帽子,并在接触病人前后仔细洗手。对家属探视制定计划,防止频率过高,并对访客进行严格的消毒,控制访问时间。(2) 对可能或已经确定患有真菌感染的病人应使用床旁或单人房隔离,特殊护理和感染标记以防止交叉感染。对病人进行检查所必需的医疗用具,如手电筒,听诊器等,必须专人专用,每天进行一次消毒。对可能或已经确定患有真菌感染病人的医疗废物进行集中焚烧。(3) 有关护理治疗的操作方法必须遵守无菌原则,并记录在案,避免交叉感染。

综上所述,ICU 是发生呼吸机相关真菌性肺炎的高危病房,发生呼吸机相关真菌性肺炎的患者病死率较高,而呼吸机相关真菌性肺炎是接受机械通气患者常见的院内感染,预防呼吸机相关真菌性肺炎发生是 ICU 管理的重要环节,因此,临床上应规范 ICU 病房的管理、增强 ICU 护理人员防范意识,通过对发生呼吸机相关真菌性肺炎高危因素的评估,实施针对性的预防 ICU 患者院内感染的措施,对有效降低 ICU 患者呼吸机相关真菌性肺炎的发生率具有重大意义,应高度重视。