

气道精细化护理管理在重症监护室患者呼吸机相关性肺炎预防效果

张 玲

射洪市中医院 629200

【摘要】目的 结合临床实践, 归纳总结出预防 ICU 患者呼吸机相关性肺炎 (VAP) 的有效方法。**方法** 随机抽取我院 ICU2019 年 1 月到 2020 年 12 月期间治疗的患者 64 例, 均分为对照组与观察组, 对照组接受常规呼吸, 观察组在这一基础上接受气道精细化护理管理, 对比两组干预效果。**结果** 观察组机械通气时间、VAP 的发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于 ICU 患者而言, 气道精细化护理管理可有效预防 VAP, 缩短机械通气时间, 促使患者早日康复。

【关键词】 重症监护室; 气道精细化护理管理; 呼吸机相关性肺炎

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-131-01

对于 ICU 患者而言, 机械通气是维持呼吸的主要方法, 可进一步优化肺部通气状况, 改善缺氧症状, 可有效挽救生命^[1]。由于 ICU 患者病情较为危重, 正常生理反射越来越差, 极易由于误吸、胃容物反流及呼吸系统分泌物不断积累而诱发呼吸机相关肺炎 (VAP)^[2]。VAP 严重影响了 ICU 治疗效果, 不利于患者尽早康复。对此, 有效预防 VAP 尤为必要。本研究提出气道精细化护理管理, 现总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共纳入 ICU 危重患者 64 例, 随机分为观察组与对照组, 其中对照组中女性 20 例, 男性 12 例, 年龄为 (50.04 ± 3.11) 岁; 观察组中女性 22 例, 男性 10 例, 年龄为 (51.21 ± 4.53) 岁。对两组患者的基本资料 (性别比例、平均年龄) 进行 t 检验对比分析, 结果不具有统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 及时吸痰、湿化气道, 科学指导用药, 加强病情监测, 一旦出现异常状况, 迅速通知医生, 并配合处理。观察组在这一基础上接受气道精细化护理管理, 具体为:

(1) 外源性感染干预: 严格按照无菌操作原则开展各项护理操作, 任何操作前必须遵照“六步洗手法”洗手, 佩戴口罩, 确保各项操作都能够在无菌条件下开展; (2) 口腔干预: 每天至少清洁口腔 2—3 次, 先使用过氧化氢消毒口腔, 再使用生理盐水冲洗干净, 对口腔中微生物进行全面清除, 有效预防 VAP 的出现。 (3) 呼吸环路干预: 当管道被污染, 应迅速更换, 并清除管道中冷凝水; (4) 气道湿化和分泌物干预: 采用被动湿化装置人工鼻, 对管道中的冷凝水进行有效控制, 并采用纤维支气管镜进行吸痰操作。采用声门下吸引操作将声门下区分泌物进行全面清除, 有效预防因病菌聚集而诱发 VAP^[3]。 (5) 体位干预: 为了能够有效预防肠道内容物出现反流的情况, 导致误吸, 应协助患者取半卧位。 (6) 加强肠内营养支持: 肠内营养给予时, 若患者出现腹胀、呕吐等症状时, 应减慢输注速度或降低输入量。如果没有禁忌, 可把床头抬高 30°, 如果还是没有缓解, 则可采取肠外营养。

1.3 观察指标

如实统计两组机械通气时间及 VAP 的发生情况。

1.4 统计学分析

将病例样本所有数据录入到统计学软件中进行处理分析, 计量资料用 t 检验, 表示为 $(\bar{x} \pm s)$; 计数资料用 χ^2 检验, 表示为 %。若 $P < 0.05$ 说明差异存在统计学层面的意义。

2 结果

据统计, 观察组机械通气时间、VAP 的发生率明显低于对

照组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两组患者机械通气的时间以及 VAP 发生率的比较

组别	n	机械通气时间 (d)	VAP 发生率 (%)
对照组	32	13.54±2.21	9 (28.13)
观察组	32	9.21±1.02	1 (3.13)
		t/ χ^2	6.021
		P	< 0.05
			5.214
			< 0.05

3 讨论

对于 ICU 患者而言, 机械通气尤为必要, 能够促使患者尽快恢复通气功能, 为临床抢救赢得更多宝贵的时间。然而, 机械通气诱发的肺炎、感染等均不利于临床治疗及预后。相关研究指出, 在机械通气过程中实施针对性有效的护理干预可有效维持临床治疗效果, 加快患者康复。常规护理中护理人员只是单纯地执行任务, 主观能动性及积极性较为匮乏, 且不具有针对性, 无法迎合患者健康所需, 所以寻求一种高效、优质的护理模式尤为关键。精细化护理干预, 则是对各项护理工作进行细化、量化与标准化, 保证每一位医务人员在各项操作中都能够有章可循, 有效降低风险。卢肖美^[4]研究指出, 在慢阻肺患者呼吸机治疗过程中实施气道精细化护理干预, 可有效加快通气功能的恢复, 提高人体对呼吸机的耐受力。本研究结果表明, 接受气道精细化护理管理的观察组患者机械通气时间、VAP 的发生率明显低于常规护理的对照组 ($P < 0.05$), 这再一次证实了气道精细化护理干预的有效性, 可促使患者尽快康复。本研究, 结合相关研究文献及医院实际情况, 制定出气道精细化护理管理计划。在这一计划实施前, 对科室人员进行专项培训及考核, 以此来强化机械通气的认知水平, 严格执行各项干预内容。同时, 对各项操作风险进行标准量化处理, 以此来提高操作的可行性。另外, 气道精细化护理管理中, 重点规避了诱发 VAP 的高危因素, 有效降低了 VAP 风险。

参考文献

- [1] 胡健. 专项护理干预对重症监护室机械通气相关性肺炎的应用价值分析 [J]. 中国医学创新, 2021, 18 (20): 120-123.
- [2] 程小丽. 急诊重症监护室机械通气病人发生呼吸机相关性肺炎危险因素分析 [J]. 全科护理, 2021, 19 (14): 1956-1958.
- [3] 胡流芳. 气道精细化护理管理在重症监护室患者呼吸机相关性肺炎预防效果 [J]. 中国高等医学教育, 2021 (05): 146-147.
- [4] 卢肖美. 精细化护理在慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并 2 型呼吸衰竭患者中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020 (24): 474.