

# 综合护理干预在预防重症监护室机械通气相关性肺炎患者中的应用效果

王国娟

内蒙古赤峰市赤峰市医院感染性疾病科 内蒙古赤峰 024000

**〔摘要〕**目的 探讨在对重症监护室患者进行治疗护理期间,采用综合护理对预防机械通气相关性肺炎发生的影响。**方法** 研究时间范围选定 2019 年 3 月-2022 年 3 月间,研究对象为此期间在我院重症监护室接受治疗患者,共抽选 60 例病患,将研究组别设为常规组(n=29)和研究组(n=31),在治疗期间给予不同护理干预,比较两组患者机械通气相关性肺炎发生率差异与治疗参数。**结果** 研究组患者仅有 2 例出现机械通气相关性肺炎,发生率低于常规组;经过护理管理后,发现研究组患者 ICU 天数、住院天数被明显缩短,住院治疗费用更低,患者满意度评分高于常规组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在重症监护室患者护理期间,采用综合护理对提高整体护理质量,降低肺炎疾病发生率有积极作用。

**〔关键词〕**重症监护护理;机械通气相关性肺炎;肺功能影响;预防护理

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2022)05-112-02

机械通气是重症监护室较为常用的治疗干预手段,其主要利用机械装置改善患者自主呼吸状态,提高气道通畅程度,可有效避免患者呼吸衰竭症状出现<sup>[1]</sup>。但由于重症监护室患者呼吸功能相对较弱,因此在呼吸机使用期间无法有效抵抗外来细菌,容易因通气时间过长出现呼吸机相关肺炎症状,影响治疗效率,提高治疗难度,因此症状监护室也较为关注机械通气患者的相关性肺炎并发症预防研究<sup>[2]</sup>。基于此,本文将探讨综合护理干预在预防重症监护室机械通气相关性肺炎患者中的应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究项目开展时间、终止时间分别为 2019 年 3 月、2022 年 3 月;研究对象均来自我院共抽选 60,设置组别常规组(n=29)和研究组(n=31)。其中常规组男女患者研究参与比例为:16:13;年龄区间为 39~75 岁,平均年龄为(57.61±5.28)岁。研究组的男女患者研究参与比例为:17:14,年龄区间为 40~75 岁,平均年龄为(57.66±5.40)岁。两组临床资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

研究期间对于被纳入常规组患者,做好常规化护理管理,医护人员结合实际情况调整护理操作内容,坚持各项无菌管理原则。研究组采用综合护理干预:①环境护理:患者治疗期间应做好重症监护室病房环境清洁管理,定期清洁消毒各项治疗设备、仪器并监测其表面微生物含量。所有医护人员在开展治疗护理操作时,应严格遵循院内无菌管理制度,穿戴无菌服,防止院内感染。②呼吸机管道护理:定期更换患者呼吸道管道,每日检查呼吸机湿化器,更换其内部无菌注射用水,并做好清洁工作。③气道护理:治疗期间,保证患

者呼吸道处于通畅状态,及时帮助患者翻身叩背进行辅助排痰,对于痰液粘稠患者应做好气道湿化,并遵医嘱应用祛痰剂或抗生素药物。依照患者疾病康复情况,采集其气道深部位置分泌物进行细菌培养<sup>[3]</sup>。④体位护理:在进行通气治疗时,适当抬高患者病床角度,帮助其取半卧位,进行机械通气治疗。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 机械通气相关性肺炎发生率

统计两组患者护理期间机械通气相关性肺炎发生情况。

#### 1.3.2 治疗参数

通过临床观察统计,比较两组患者治疗期间 ICU 天数、住院天数、住院费用、护理满意度评分,其中满意度评分由小组自制量表进行评估,满分在 25-100 分之间,得分越高表示患者满意度越高。

### 1.4 统计学分析

数据计算统计软件:SPSS21.0;计量资料表示:( $\bar{x} \pm s$ ),检验:t;计数资料表示:(n, %),检验: $\chi^2$ ,统计学差异的判定标准:P 值可信度呈递减趋势总体 $\leq 0.05$ 为有意义。

## 2 结果

### 2.1 机械通气相关性肺炎发生率

两组患者均有并发症发病情况,其中常规组出现 8 例,发病率为 27.59%;研究组出现 2 例,发病率为 6.45%,研究组的发病率要明显低于常规组, $\chi^2=4.81$ , $P=0.02$ ,差异具有统计学意义。

### 2.2 治疗参数

研究组患者治疗期间经综合护理干预后 ICU 天数等时间参数均要明显短于常规组,患者住院治疗费用花费更少;研究组护理满意度评分较高, $P \leq 0.05$  差异有统计学意义,见表一。

表一 两组患者治疗参数比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	ICU 天数 (d)	住院天数 (d)	住院费用 (万元)	护理满意度评分 (分)
常规组	29	10.24±1.22	16.54±3.35	11.50±3.37	88.74±3.51
研究组	31	7.23±1.17	13.17±3.41	9.62±3.52	92.11±3.36
t		9.74	3.86	2.11	3.79
P		0.00	0.00	0.01	0.00

### 3 讨论

重症监护室是院内急重症患者、昏迷患者的重要救治场所,其能够为患者提供最佳治护服务,对控制疾病进展,提高患者预后质量均有关键意义,机械通气是重症监护室较为常用的呼吸状态改善干预手段,但长期使用易导致患者气道防御能力下降,出现相关性肺炎病症<sup>[4]</sup>。

在本次研究中,对比护理效果发现研究组患者相关性肺炎并发症发生率明显较低,患者住院时间等时间参数指标均短于常规组,患者满意度评分更高。综合护理是一种新型护理模式,其更加注重护理方案设计的多元性与综合性,会通过环境护理、治疗辅助、体位管理等多项手段,共同展开护理干预,以提高临床治护工作配合有效性,帮助患者更快适应环境,积极配合治疗<sup>[5]</sup>。

总而言之,在重症监护室患者机械通气治疗期间,做好

护理方案设计综合性,对预防相关性肺炎发生有积极意义。

#### [参考文献]

- [1] 邓水云.综合护理干预对预防重症监护室机械通气相关性肺炎的临床疗效评价[J].药品评价,2019,16(21):39-40.
- [2] 王皇美.综合预见性护理干预结合高频震荡排痰对机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防作用[J].实用医技杂志,2021,28(9):1153-1154.
- [3] 王燕,汤晓燕,曹静.综合护理干预应用于重症监护室机械通气相关性肺炎患者的效果分析[J].医药前沿,2019,9(1):206-207.
- [4] 谢黎.重症监护室呼吸机相关性肺炎患者行综合护理干预的效果研究[J].中国药物与临床,2020,20(4):655-656.
- [5] 张新玲.强化综合护理对人工气道患者呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(14):2651-2653.

(上接第 109 页)

系,有任何问题都可随时咨询,有助于提高患者的治疗依从性。在患者出院后为患者提供定期的随访护理服务,通过为患者建立电子档案以及微信群等随时了解患者居家后的生活作息、饮食结构、用药情况等,根据患者的恢复情况为其调整护理方案以及随访内容,在随访期间加强对患者进行健康教育,举办健康讲座以提高患者的疾病认知度,在居家生活中仍要保持健康的饮食结构,遵医嘱按时按量用药,教会患者如何自我检测病情并进行自我护理,在一定程度上能够提升患者的自我管理水平,可促进患者病情的恢复<sup>[3]</sup>。在本次研究中对研究组患者施以延续健康教育,结果可见,研究组护理后知识水平高于对照组, $P<0.05$ 。研究组护理后空腹血糖、餐后 2h 血糖、均优于对照组。证实了糖尿病患者实施延续健康教育,具有显著应用价值。健康教育的展开针对性患者不同

心态、不同年龄、不同文化程度和不同的疾病知识接受度展开分析,并讲分析结果作为制定个性化健康教育方案的依据,因此患者的接受干预后其生活质量水平得到改善<sup>[4]</sup>。

综上所述,糖尿病患者实施延续健康教育,具有显著护理效果,能够提高患者认知水平,对血糖控制具有积极意义。

#### [参考文献]

- [1] 肖晓文,王德全,刘国生.韶关市基层医疗卫生机构慢性疾病预防控制能力调查[J].职业卫生与应急救援,2019,37(1):70-73.
- [2] 符以山.社区糖尿病防治模式探讨[J].特别健康,2019(17):222.
- [3] 庄艳丽.分析基层医院 2 型糖尿病患者的随访干预方法和护理指导方法[J].母婴世界,2020(21):227.
- [4] 朱文卓,业秀林.云南基层医护人员对妊娠糖尿病的认知及管理现状调查[J].昆明医科大学学报,2020,41(3):67-71.

(上接第 110 页)

一步优化置管成功率。在急救治疗阶段的护理措施实施中,基于患者急性中毒的毒源物质进行分析,开展针对性的护理干预措施,进一步保证胃管洗胃效率有效提升,以优化患者的生存质量<sup>[4-5]</sup>。

调研数据分析证实:干预组护理满意度高于对照组,急救护理干预的开展,进一步优化了可视喉镜置入胃管洗胃的效率,有效提升患者病情表现,优化了生命质量的挽救效率;干预组操作指标较之对照组差异显著,通过急救护理措施的临床实施,进一步优化了可视喉镜置入胃管干预阶段的准备时间与操作时间,降低总体用时优化治疗效率。

综上所述,在重症中毒患者的紧急介入治疗中,急救护理措施的开展,进一步优化了可视喉镜置入胃管洗胃的准备

效率与干预效率,极大地缩短了抢救时间,优化了抢救治疗,有极高的临床应用价值。

#### [参考文献]

- [1] 陈红,吉琦.全麻后可视喉镜直视下胃管置入在全麻手术患者中的应用[J].健康必读 2020,000(25):152-152.
- [2] 黄素颖.口腔癌患者经颈入路留置胃管的护理效果观察[J].2022,000(24):163-163.
- [3] 韩笑.超早期胃管置入对重症脑卒中患者临床护理效果的影响[J].2022,42(7):733-733.
- [4] 罗祖媚,谭春兴.心理护理对提高急诊服毒患者胃管置入配合度的效果观察[J].2022,18(7):1017-101.
- [5] 刘文清,尚轶,潘惠佳,等.可视喉镜在胃管置入患者中应用的 Meta 分析[J].兰州大学学报:医学版,2020,46(5):7-7.

(上接第 111 页)

借助风险评估、方案落实、密切观察、营养指导等方式,向老年重症患者提供预防性压疮护理,能够使患者充分感知到安全、耐心、专业的临床护理服务,同时还能针对实际病情改善护理质量,增强护理安全性,明显降低压疮发生率。

综上所述,在老年重症患者护理中采取预防性压疮护理,有助于改善患者的康复效果,减少压疮等不良事件的发生,从而有效提升护理干预质量,值得在临床中进一步推广。

#### [参考文献]

- [1] 屈玲,郝海清.预防性压疮护理和常规护理在老年重症患者中的临床效果对比[J].山西医药杂志,2019,48(13):1633-1635.
- [2] 李宁.人性化护理干预联合湿性愈合疗法在预防 ICU 重症患者压疮中的应用[J].实用临床医药杂志,2018,22(2):55-57.
- [3] 王冉,刘芳,龚立超.协助神经重症患者翻身预防压疮的护理研究进展[J].中国实用护理杂志,2019,35(9):713-717.
- [4] 卫美文.综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析[J].中国药物与临床,2019,19(7):1208-1210.