

ICU 患者预防呼吸机相关性肺炎循证护理的效果观察

黄 舟

成都市郫都区人民医院 611730

【摘要】目的 分析循证护理在 ICU 患者呼吸机相关性肺炎 (VAP) 预防中的效果。方法 选取 2022 年 5 月至 2022 年 11 月 ICU 收治的利用呼吸机干预的患者 50 例, 随机分为观察组和对照组各 25 例, 对照组给予常规护理, 观察组实施循证护理, 对比效果。结果 观察组 PaCO₂ 水平以及 VAP 发生率均低于对照组 (P<0.05); 观察组 PaO₂ 水平、VAP 发生时间以及满意度均高于对照组 (P<0.05)。结论 ICU 患者实施循证护理可有效降低 VAP 发生率, 改善血气指标, 价值较高。

【关键词】循证护理; 血气分析; ICU; 满意度; 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】1002-3763 (2023) 05-124-02

ICU 患者常利用呼吸机改善通气状态, 但是患者因为免疫力较低, 在使用呼吸机期间极易出现 VAP。ICU 患者因为病情比较严重, 并发 VAP 而提升了护理要求, 所以要实施一定的干预措施降低 VAP 的发生率^[1]。近几年, 我国坚持以患者为中心的护理理念, 循证护理作为一种新型的护理措施, 普遍应用于临床 ICU 患者中, 获得良好效果。所以, 本研究中对 ICU 患者采取循证护理, 获得理想效果, 如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取 50 例 ICU 呼吸机干预的患者 (样本纳入时间: 2022 年 5 月至 2022 年 11 月) 纳入研究, 随机分为观察组 25 例, 男 15 例, 女 10 例, 平均年龄 (48.52±0.12) 岁; 对照组 25 例, 男 11 例, 女 14 例, 平均年龄 (49.23±0.34) 岁, 两组资料对比 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组: 常规护理, 即对症护理、监测生命体征及病情、营养支持、加强护理呼吸机管路和病房管理等常规的护理措施。

观察组患者采取循证护理, 包括: 按照循证证据, 临床经验以及知识集合患者需求, 并且按照各位患者的个体差异而

制定相应的循证护理方法。VAP 是 ICU 患者机械通气期间比较常见的并发症, 同时 ICU 中医中老年人较多, 患者极有可能存在糖尿病、高血压等基础疾病。并且其免疫能力以及抵抗能力渐渐降低, 大量药物在治疗中混合使用易引起 VAP。并且也会因为各种插管的交叉感染、留置时间较长等原因。针对上述循证问题中而导致 VAP 的原因进行分析而采取有效措施。抬高患者床头, 防止分泌物堵塞呼吸道, 降低胃液反流, 可对 VAP 有效预防; 胸部理疗后 10min 侧卧, 再吸痰可获得理想的排痰效果; 利用营养泵对应用不断泵入, 可将鼻饲者反流、误吸等发生率降低; 口腔护理会降低 VAP 发生率。

1.3 观察指标

血气分析指标: 二氧化碳分压 (PaCO₂)、氧分压 (PaO₂); 记录 VAP 发生时间以及发生率; 满意度: 满意、较满意、不满意。

1.4 统计学处理

SPSS21.0 对数据分析, 计数用 (%) 表示, 行 χ^2 检验, 计量用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 行 t 检验, P<0.05 统计学成立。

2 结果

2.1 血气分析指标

治疗前, 组间对比 (P>0.05)。治疗后, 组间对比 (P<0.05)。见表 1。

表 1: 血气分析指标 ($\bar{x}\pm s$)

分组	例数	PaCO ₂ (mmHg)		PaO ₂ (mmHg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	25	70.37±1.05	53.39±1.16	62.44±1.33	87.52±1.08
对照组	25	70.42±1.05	57.30±1.19	62.49±1.06	77.57±1.31
t 值		0.523	5.201	0.365	4.802
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 VAP 发生率及发生时间

组间对比 (P<0.05)。见表 2。

表 2: VAP 发生率和发生时间

分组	例数	VAP		发生时间
		例数	发生率	
观察组	25	4	16.00	12.49±3.51
对照组	25	10	40.00	9.03±4.72
χ^2/t 值		13.552		5.336
P 值		<0.05		<0.05

2.3 护理满意度

观察组满意度 94.5% 高于对照组 75.6%, 组间对比 (P<0.05)。见表 3。

3 讨论

ICU 患者常常利用呼吸机进行机械通气治疗, VAP 是呼吸

机应用中比较常见的一种并发症, 其出现同机体免疫力功能降低、机械通气时间过长以及患者组织器官功能减退等存在密切联系^[2]。为了使患者的临床症状快速改善, 使炎症减轻, 进而稳定病情应该实施科学且有效的护理服务, 继而获得理想的护理效果。

本研究结果中, 观察组满意度、血气分析指标以及 VAP 发生率等指标均优于对照组, 表示循证护理干预效果确切。分析原因可能是循证护理对 VAP 预防中可以转变过去的被动护理为主动护理, 对于机械通气后可能发生的并发症实施积极的预防措施。有研究表示^[3], 利用多种简单的干预措施在 VAP 发生率降低方面存在较好效果。通过实施严格的隔离制度, 加强抗菌药物的合理应用、加强胃肠内营养管理、医护人员及空气消毒、加强机械、装备以及呼吸道管理等措施, 可及

(下转第 127 页)

2.3 两组并发症发生概率和护理满意度

表 3: 两组患者护理满意度和并发症的对比和分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理满意度	并发症
对照组 (44 例)	35 (79.54)	4 (9.09)
干预组 (44 例)	42 (95.45)	1 (2.27)
P 值	<0.05	

由此可见, 两组患者护理满意度和并发症的对比和分析具有差异统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

晚期肺癌患者在住院治疗时, 会受到相关并发症或者肿瘤等所带来的痛苦, 给患者心理或者经济方面带来较大的影响, 进而影响患者日后的工作和生活。根据相关研究和调查了解到晚期肺癌患者应用护理举措能够进一步减轻患者疼痛感、提升患者生活质量。本文针对我院就诊的 88 例晚期肺癌患者进行资料的分析, 研究优质护理理念应用到晚期肺癌患者护理中所发挥出的重要影响和护理效果。

(上接第 123 页)

差的患者采取心理护理和健康教育, 使其明确服药的重要性, 进而促使患者自主服药, 有效控制血压。

综上所述, 临床护理路径对老年高血压患者临床效果显著, 能有效老年患者的血压水平。

参考文献

[1] 胡美芳, 张芳芳. 临床护理路径对老年高血压患者血压控制及生活质量的影响观察 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(15):130-132.

(上接第 124 页)

时对 ICU 患者实施护理干预^[4]。并且, 若护理人员知识单纯了凭借护理经验或者过去的护理措施实施护理, 对于预防 VAP 的知识不够了解, 就不可能利用循证方法而实施护理措施, 所以, 提升 ICU 护理人员的循证护理意识可使发生 VAP 的发生率降低, 促使患者的治疗效果提升^[5]。

总而言之, 循证护理在 ICU 患者预防 VAP 中效果显著, 不但能对血气分析指标改善, 同时还能提升患者对护理满意程度, 价值较高, 值得进一步在 ICU 患者的护理中应用。

参考文献

[1] 何军翰. ICU 患者预防呼吸机相关性肺炎循证护理的效果观察 [J]. 健康之友, 2021(10):187-188.

(上接第 125 页)

在直肠癌患者的治疗中, 直肠癌根治术 + 结肠造口术是把患者的部分肠管拉出腹腔, 从而代替直肠, 同时在腹壁上进行造口而排便。在患者结肠造口后, 改变了患者原本生理排便方式, 使患者无法像从前一样来控制排便, 而且在造口后, 对患者形象产生影响, 导致患者出现自卑、羞愧等情绪^[3]。

延续性护理是建立患者档案, 对护理资源进行科学的分配, 通过定期电话随访, 使患者详细了解疾病, 使患者克服自身的不良心理状态, 增加其自我护理造口袋的能力, 避免出现相关的并发症, 使患者的身体适应性以及耐受性提高, 进而使生活质量提高, 使患者能够自我护理, 防止疾病复发, 在提高治疗效果的同时, 改善其健康状态^[4]。

总之, 在直肠癌根治术 + 结肠造口术患者中, 延续性护理

干预组护理人员通过让患者通过听音乐、电影欣赏、阅读等方式减轻病痛, 让患者拥有平稳的心态。同时, 干预组在采用优质护理理念后, 通过健康宣传、心理护理和饮食护理、疼痛护理等, 以全面提升干预组患者生活质量, 降低并发症的发生概率, 帮助患者增强自信, 进而积极让患者配合治疗, 帮助患减轻病痛, 提升患者护理满意度。通过研究得出: 干预组在采用优质护理理念后, 生活质量评分明显高于对照组, 且具有差异统计学意义 ($P < 0.05$)。

由此可见, 晚期肺癌患者护理过程中应用优质护理理念有助于降低并发症的发生、提升患者的生活质量, 这一护理理念值得在临床中推广和应用。

参考文献

[1] 郑海燕. 优质护理在晚期肺癌患者中护理分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(30):117+143.

[2] 杨凤, 杨一芳. 护理干预对晚期肺癌患者负性心理及生活质量的影响分析 [J]. 心理月刊, 2020, 15(05):104.

[2] 朱玉梅, 钟长娥. 临床护理路径对老年高血压临床效果、血压水平及心理状态影响 [J]. 新疆医学, 2021, 51(01):95-97.

[3] 沈美妹, 吴淑燕, 沈丽月. 临床护理路径在老年高血压患者护理中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(01):151-153.

[4] 景英, 刘萍. 临床护理路径在老年高血压护理中的临床应用效果分析 [J]. 中外医疗, 2020, 39(32):177-179.

[5] 颜丽清, 郭芳. "5G 互联网+" 结合延续性护理对老年高血压患者生活质量的影响 [J]. 老年医学研究, 2022, 3(4):28-31.

[2] 刘杰娜, 冯慧仪. ICU 患者预防呼吸机相关性肺炎循证护理的效果观察 [J]. 康颐, 2021(22):51-52.

[3] 赵桂平. ICU 患者预防呼吸机相关性肺炎循证护理的效果 [J]. 医学信息, 2019, 32(z1):373-374.

[4] 潘元元, 王希罕. 循证护理在重症加强护理病房预防呼吸机相关性肺炎中的应用效果观察 [J]. 特别健康, 2021(1):281.

表 3: 护理满意度 (n, %)

分组	例数	满意	较满意	不满意	满意度
观察组	25	17 (68.00)	5 (24.00)	2 (8.00)	92.00% (23/25)
对照组	25	4 (16.00)	11 (44.00)	10 (40.00)	50.00% (15/25)
χ^2 值					15.825
P 值					<0.05

可有效改善其健康状态, 在提高自护能力以及生活质量的同时, 可减少并发症发生的概率。

参考文献

[1] 王莹莹. 延续护理干预对直肠癌根治术并行结肠造口术患者的疗效分析 [J]. 心理医生, 2018, 24(3):285-286.

[2] 董婉. 延续护理对直肠癌根治术并行结肠造口术患者负性情绪及自护能力的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(6):112.

[3] 段梅梅. 延续护理干预对直肠癌根治术并行结肠造口术患者的影响 [J]. 养生保健指南, 2017, 20(33):135.

[4] 许筱筱. 延续护理对直肠癌术后永久性结肠造口患者自我护理能力及生活质量的影响分析 [J]. 健康必读, 2018, 15(20):160-161.