

# 综合护理干预对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎 (VAP) 发生的影响探究

刘小改

滨海县人民医院重症医学科 江苏盐城 224500

**〔摘要〕**目的：探究综合护理干预对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎 (VAP) 发生的影响。方法：ICU 重症患者取样 84 例，入院时间 2021 年 12 月至 2023 年 12 月，随机抽签法分组实验组和对照组，每组 42 例患者，分别给予综合护理干预 (实验组) 和常规护理干预 (对照组)，观察护理干预效果，调查指标包括：呼吸机相关性肺炎情况、救治时间指标 (包括：呼吸机治疗时间、ICU 内治疗时间和住院治疗时间)、护理满意度 (评估指标包括：医护技能、科室氛围、人文关怀和医护态度)。结果：两组 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎情况，实验组呼吸机相关性肺炎发生率 7.14%，对照组呼吸机相关性肺炎发生率 23.81%，实验组低于对照组， $P < 0.05$ 。救治时间指标比较，实验组呼吸机治疗时间 ( $103.52 \pm 8.59$ ) 小时、ICU 内治疗时间 ( $5.16 \pm 1.12$ ) 天、住院治疗时间 ( $9.52 \pm 2.35$ ) 天，对照组呼吸机治疗时间 ( $145.75 \pm 12.32$ ) 小时、ICU 内治疗时间 ( $7.91 \pm 1.53$ ) 天、住院治疗时间 ( $12.25 \pm 4.26$ ) 天，实验组均比对照组短， $P < 0.05$ 。护理满意度评分，实验组护理满意度医护技能 ( $92.62 \pm 5.69$ ) 分、科室氛围 ( $94.02 \pm 4.24$ ) 分、人文关怀 ( $94.95 \pm 2.56$ ) 分、医护态度 ( $93.25 \pm 3.24$ ) 分，对照组护理满意度医护技能 ( $87.21 \pm 7.15$ ) 分、科室氛围 ( $91.58 \pm 6.35$ ) 分、人文关怀 ( $91.21 \pm 3.65$ ) 分、医护态度 ( $90.24 \pm 6.35$ ) 分，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：ICU 重症患者需要在诊疗期间实施综合护理干预，能够显著优化护理的质量，改善护理全面性，以此来降低呼吸机相关性肺炎的发生率，保障患者整个诊疗阶段的安全性，推荐在临床救治期间推荐实施综合护理干预。

**〔关键词〕** ICU 重症患者；综合护理干预；呼吸机相关性肺炎；影响效果

**〔中图分类号〕** R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2024) 02-102-02

ICU 重症患者在诊疗期间需要借助机械辅助呼吸机进行治疗，但是在治疗过程中容易出现呼吸机相关性肺炎，是比较常见的一种并发症。出现的肺炎症状，将会影响患者的整体治疗效果，需要进行抑制来保障患者整个诊疗阶段的安全性。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验样本：选取在我院 2021 年 12 月至 2023 年 12 月期间诊治的 84 例 ICU 重症患者，随机抽签法分组实验组 (综合护理干预) 和对照组 (常规护理干预)。实验组：包括男性 25 例、女性 17 例，年龄 41-84 岁，均值 ( $61.25 \pm 10.24$ ) 岁，患病时间 1-10 小时，平均 ( $5.23 \pm 2.24$ ) 小时；对照组：包括男性 27 例、女性 15 例，年龄 40-82 岁，均值 ( $61.79 \pm 10.12$ ) 岁，患病时间 1-10 小时，平均 ( $5.57 \pm 2.35$ ) 小时。两组研究样本一般资料， $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组：常规护理干预，在诊疗期间需要指导患者保持舒适的体位状态，可以促进分泌物有效排出，减少反流状态发生，给予患者专业性的医疗支持，在整个护理操作过程中执行无菌操作的原则。

实验组：综合护理干预。针对性分析为患者实施治疗期间护理存在的问题，以及评估出现呼吸机相关性肺炎的因素，针对性制定较为全面的护理措施。(1) 落实生命体征监测，在患者诊疗期间病情变化比较大，需要监测患者的各项生命体征做好记录，在患者状态评估过程中，为患者制定治疗方案提供依据，尽量做到早发现早治疗<sup>[1]</sup>。(2) 落实心理护理，由于患者对于自身疾病知识了解程度不足，导致预后效果欠佳，容易在治疗过程中导致患者出现焦虑紧张等消极情绪，病情容易反复导致患者出现了抑郁症状，需要耐心对患者进行

讲解，提出合理性需求充分满足，让患者对于临床实施的诊疗方案充满信心和希望，能够积极配合护理人员开展的相关护理操作。(3) 实施口腔护理，需要使用相关的药物进行漱口，需要使用呋喃西林纱布将口腔内的导管周围阻塞，按时更换，避免口腔细菌进入气道。(4) 落实呼吸道护理需要保证呼吸道通畅，借助排痰仪和背后叩击方式，促进分泌物有效排出，充分保障患者气道湿化，恢复纤毛正常运动，以此来针对性预防呼吸机相关肺炎<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 呼吸机相关性肺炎情况，发生率越低护理优化状态越好。(2) 救治时间指标，包括呼吸机治疗时间、ICU 内治疗时间和住院治疗时间，时间指标越短越好。(3) 护理满意度，自制量表评估，包括：医护技能、科室氛围、人文关怀和医护态度，各项评分 0-100 分，评分越高越好。

### 1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ )，t 检验，计数资料 (n, %)，卡方检验，用  $P < 0.05$  表示有意义。

## 2 结果

### 2.1 呼吸机相关性肺炎情况

两组 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎情况，实验组低于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 呼吸机相关性肺炎情况 n (%)

组别	例数	发生率
实验组	42	3 (7.14)
对照组	42	10 (23.81)
$\chi^2$	—	4.459
P	—	0.034

### 2.2 救治时间指标

救治时间指标比较, 实验组均比对照组短,  $P < 0.05$ 。

表 2 救治时间指标 ( $\bar{x} \pm s$ , )

组别	例数	呼吸机治疗 时间 (小时)	ICU 内治疗 时间 (天)	住院治疗 时间 (天)
实验组	42	103.52±8.59	5.16±1.12	9.52±2.35
对照组	42	145.75±12.32	7.91±1.53	12.25±4.26
t	--	18.222	9.399	3.636
P	--	0.000	0.000	0.000

2.3 护理满意度

护理满意度评分, 实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。

3 讨论

对于 ICU 重症患者在救治期间除了针对性地治疗方案之外, 配合实施的综合护理干预措施, 能够较为全面地给予患者相应的护理保障, 来稳定患者的病情<sup>[3]</sup>。在制定护理方案过程中, 需要按照相关性需求, 以及导致患者出现呼吸机相关肺炎的因素, 制定相应的护理措施, 必须严谨遵循消毒隔离制度和无菌操作原则, 将外源性感染的途径切断, 加强气道管理, 落实呼吸道监测, 增强防范意识, 对于患者保障效

果是比较显著的。

两组 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎情况, 实验组低于对照组,  $P < 0.05$ 。救治时间指标比较, 实验组均比对照组短,  $P < 0.05$ 。护理满意度评分, 实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 对 ICU 重症患者临床救治期间, 实施综合护理干预措施, 能够给予患者完善的护理措施, 降低呼吸机相关性肺炎对于患者就诊的影响。

[参考文献]

[1] 许梅妹, 徐福琴, 叶考宁. 综合护理干预对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生的影响 [J]. 吉林医学, 2023, 44(07):2021-2024.

[2] 朱会莉, 梁雨杰, 耿妍妍. 综合护理干预对重症监护室鼻饲患者住院时间和并发症的影响 [J]. 包头医学, 2023, 47(02):38-39.

[3] 陈小芳. 分析综合护理干预对儿科重症监护病房患儿护理效果及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(09):1678-1680.

表 3 护理满意度 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	医护技能	科室氛围	人文关怀	医护态度
实验组	42	92.62±5.69	94.02±4.24	94.95±2.56	93.25±3.24
对照组	42	87.21±7.15	91.58±6.35	91.21±3.65	90.24±6.35
t	--	3.836	2.070	5.436	2.736
P	--	0.000	0.041	0.000	0.007

(上接第 100 页)

优化康复护理能够提高患者恢复效果, 在患者入院后制定针对性的护理方案, 设置目标, 指导患者术后尽早康复训练, 对患者完成情况进行评估和反馈, 能够根据患者实际情况进行调整, 保障护理措施合理优化, 利于提高患者康复效果, 从而提升患者的预后恢复质量, 所以优化康复护理对患者康复有着重要作用<sup>[5]</sup>。研究证明, 试验组体检者护理满意度明显高于参照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 实施优化康复护理对高龄股骨颈骨折患者术后康复的应用效果显著, 具有临床推广意义。

[参考文献]

[1] 徐小玉. 目标性康复护理联合全程健康教育对股骨颈骨折患者负性情绪、肢体功能康复的影响 [J]. 保健医学研究与

实践, 2022, 19(4):90-93, 101.

[2] 鲁丹, 褚强坤, 张杨, 等. 精细化康复护理模式在老年股骨颈骨折内固定术后患者中的应用效果 [J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(12):122-125.

[3] 刘婕, 潘雪梅. 早期目标性康复护理对股骨颈骨折患者术后心境状态及肢体功能康复的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(10):1765-1768.

[4] 秦天芝, 黄英, 方巧. 集束化康复护理对老年股骨颈骨折患者术后心理和日常生活能力的影响 [J]. 实用医院临床杂志, 2022, 19(4):165-168.

[5] 熊景丽, 杨新玉, 王昭君. 路径化康复护理在股骨颈骨折人工髋关节置换术患者中的应用效果 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(13):1608-1610.

(上接第 101 页)

能为病人的早期救治争取更多宝贵时间。然而, 由于该疾病的病因复杂, 病情严重, 大多数病人难以彻底治愈, 及时、有效的抢救尤为关键。手术是目前治疗重型颅脑损伤的有效疗法, 但因为病人入院时常处于昏迷状态, 其病情难以明确, 诊断受到一定的限制, 因此应行常规的胸、腹、膀胱穿刺, 以明确其合并症<sup>[4]</sup>。整个抢救过程涉及到院前急救、院内急救以及院内转运等流程, 抢救时配合一站式急救护理, 可明显提高准备效率, 进而为病人争取更多的抢救时间。

本研究对比分析了常规急救护理与一站式急救护理的运用效果, 结果显示, 观察组的存活率 (88.2%) 明显高于对照组 (73.5%), 且观察组的急诊反应时间、急诊救治时间、转运时间均明显短于对照组, 提示观察组的护理效果优于对照组。说明一站式急救护理在重症颅脑外伤病人的运用效果优于常规急救护理。

综上所述, 一站式急救护理在重症颅脑外伤病人的运用效果显著, 可明显提高病人存活率与护理质量, 值得推广。

[参考文献]

[1] 任化娟. 重症颅脑外伤病人的一站式急救护理措施分析 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2022, 16(57):291-291.

[2] 毛凤. 一站式急救护理对重症颅脑外伤患者的应用效果 [C]. 2015 浙江省神经外科学学术年会暨浙江赣四省神经外科学术交流会论文集汇编. 2015.

[3] 秦萌萌, 张雪, 马天花, 等. 一站式急救护理在重症颅脑外伤病人中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2022(68):230-230.

[4] 任青敏, 赵玉华, 郑建立. 一站式急救护理对于重症颅脑外伤病人的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2021(41):343-344.