

• 论 著 •

重症监护室呼吸机治疗患者优质护理干预效果研究

蔡永杰

乐山市人民医院

【摘要】目的 研究对重症监护室采用呼吸机进行治疗的患者开展优质护理的效果。**方法** 将 2023 年 7 月至 2024 年 5 月我院重症监护室收治的 70 例使用呼吸机治疗的患者随机均分为对照组与观察组,前者进行常规护理,后者进行优质护理,观察不同护理模式下患者疾病相关指标及护理满意度。**结果** 观察组呼吸机相关性肺炎发生率、机械通气时间及 ICU 住院时间均低于对照组 ($P<0.05$);观察组护理满意度要高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对重症监护室呼吸机治疗患者实施优质护理,可降低患者临床的炎性指标,缩短患者的住院时间,构建良好的护患关系,值得临床推广应用。

【关键词】 重症监护室;呼吸机相关性肺炎;优质护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2024) 25-010-02

【Abstract】Objective To study the effect of high-quality nursing care for patients treated with ventilators in intensive care units. **Methods** A total of 70 patients treated with ventilators in the intensive care unit of our hospital from July 2023 to May 2024 were randomly divided into control group and observation group, the former receiving routine nursing and the latter receiving high-quality nursing. **Results** The incidence of ventilator-associated pneumonia, the duration of mechanical ventilation and the length of ICU stay in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of high-quality nursing for patients treated with ventilators in intensive care units can reduce the clinical inflammatory indexes of patients, shorten the length of hospital stay of patients, and build a good nurse-patient relationship, which is worthy of clinical promotion and application.

重症监护室作为医院的重要科室,承担着挽救危重病人生命的重要职责,是医院临床治疗的关键环节。在重症监护治疗中,机械通气是一种常用的抢救措施,是通过呼吸机等设备辅助或替代患者自主呼吸以维持其正常的呼吸功能^[1]。在治疗期间,有引发呼吸机相关性肺炎及并发症的可能,这种病症的治疗难度较大,不仅增加患者的医疗负担,还可能会对患者的身体健康和生命安全构成严重威胁,对患者的康复过程和预后产生不利影响^[2]。重症监护室患者的病情往往更为复杂和严重,对护理的需求也更高,对这些患者实施优质护理干预的重要性愈发重要。面对呼吸机相关性肺炎这样的并发症风险,护理人员能够通过规范化的护理操作及时发现并处理问题,有效防止患者病情进一步恶化,更好地控制患者病情,提升预后质量,使患者能够更快、更好地康复。为此,本文对重症监护室呼吸机相关性肺炎患者实施优质护理干预效果进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院 2023 年 7 月至 2024 年 5 月期间收治的患者中,选取 70 例重症监护室实施呼吸机治疗的患者作为研究对象。按照随机均分原则将患者分为对照组和观察组,每组各有 35 位患者。在对照组中,男女患者的比例为 20:15,平均年龄为 (55.43±6.2) 岁。在观察组中,男女患者的比例为 19:16,平均年龄为 (54.28±6.18) 岁。两组患者在研究前的基本情况相似,没有统计学上的差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组进行常规护理干预

(1) 身体评估。患者入院后,医护人员进行全面而细致的身体状况评估,了解患者当前疾病的严重程度,制定精准的护理方案。(2) 体征监测。借助先进的医疗仪器对患者生

命指标进行实时监测,及时记录生命体征变化,一旦患者出现任何生命危险迹象,护理人员需立即启动应急预案,第一时间通知主治医师,以确保患者的生命体征能够迅速恢复至正常范围。

1.2.2 观察组进行优质护理干预

(1) 呼吸机管理。为确保每台呼吸机的使用都达到无菌标准,护理人员每日都对雾化器和湿化器进行细致的清洁和消毒工作,对内部的管道、接口等关键部位消毒,确保每一处都不留死角。同时定期更换无菌注射用水以防止细菌滋生。此外,在使用密闭式吸痰系统时,采用间断负压吸引与冲洗的方法进行吸痰,尽量减少患者气道黏膜受损的可能性,对于呼吸机产生的冷凝水,及时清除,避免其在设备上积聚引发感染。(2) 人工气道护理。维持患者气道湿度为 60% 左右,以促进支气管纤毛的运动,有助于清除呼吸道中的分泌物和异物,从而维护患者的呼吸功能。维持患者气道的温度稳定在 32℃,可以提供舒适的呼吸环境,减少患者的不适感和呼吸道炎症的风险。此外,医护人员还确保气囊压力稳定在 15~20mmHg 的范围内。此外,医护人员随时关注并清理痰液,防止呼吸道堵塞,从而保证患者的呼吸通畅。(3) 口腔护理。为预防相关性肺炎的发生,护理人员定期监测患者口腔 pH 值,了解患者口腔的酸碱平衡状态,并采取相应的措施维护口腔的微环境平衡。每周检测口腔分泌物,根据分泌物的检测结果选择适当的药物进行口腔清洁和冲洗,以确保能够彻底清除口腔内的细菌,防止其滋生。(4) 环境护理。护理人员精心维护病房的清洁与卫生,确保病患在一个安全、无菌的环境中得到最好的照顾。为防止细菌的滋生与传播,护理人员定期对病房内的物体表面和空气进行消毒,严格监控可能存在的细菌威胁。同时限制重症监护室患者家属的探视频次,降低交叉感染的风险。进入监护室的护理人员和家属都进行

手部消毒, 并更换无菌服, 保障病患不受外界细菌的侵害, 有效预防交叉感染的发生。(5) 体位护理。在保障患者病情稳定的前提下, 为进一步提升患者的通气功能及有效避免食物反流和胃肠道不适等症状, 护理人员适当将患者的床头抬高至 $30^{\circ} \sim 45^{\circ}$, 提升患者的整体舒适度和治疗效果。并根据患者的具体情况, 如呼吸、血液循环情况灵活调整不同的体位。(6) 心理护理干预。护理人员密切注意患者心理状态的变化, 为进一步增强患者的治疗信心, 护理人员在患者意识状态较好时, 适当地向其分享一些成功的治疗案例, 点燃患者对康复的希望, 护理操作时动作轻柔并积极给予鼓励, 使患者感受到关爱。(7) 规范化消毒护理。重症监护室患者所有物品需保持清洁、干燥与完好性, 一旦发现物品出现污染, 立即进行消毒, 所有一次性无菌用品均严格按照说明进行使用。此外, 在应用紫外线消毒灯时, 时刻确保消毒灯不会直接照射到人。对于直接接触患者身体的床上用品, 严格执行一人一更换的原则, 以降低交叉感染的风险。对于住院时间较长的患者, 为确保其健康与安全需每周更换相关物品。

1.3 观察指标

1.3.1 呼吸机相关性肺炎发生率

记录患者治疗过程中呼吸机相关性肺炎的发生情况, 计算发生率 = 出现呼吸机相关性肺炎患者例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 护理满意度

在患者结束治疗当天, 以不记名方式利用自制满意度调查表进行护理满意度调查记录, 60 分及以下为不满意, 61 分至 80 分为满意, 81 分至 100 分为非常满意。护理满意度 = 满意率 + 非常满意率。

1.3.2 机械通气时间及 ICU 住院时间

记录患者治疗过程中使用器械进行机械通气时间, 以及从转入 ICU 住院起至转出 ICU 的时间。

1.4 统计学方法

在本次研究中使用 SPSS22.0 统计学软件分析数据信息, ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 采用 t 检验; n (%) 表示计数资料, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者呼吸机相关性肺炎发生率、护理满意度对比

观察组呼吸机相关性肺炎发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$), 详细数据见表 1。

2.2 两组机械通气时间及 ICU 住院时间对比

观察组机械通气时间及 ICU 住院时间均显著低于对照 ($P < 0.05$), 详细数据见表 2。

3 讨论

在重症监护室中, 往往由于病情严重, 患者需要呼吸机辅助呼吸, 但这也增加患者患上呼吸机相关性肺炎的风险。优质护理干预活动不仅仅是一套固定的护理流程, 更是一种全方位、人性化的护理理念^[3]。优质护理干预强调对患者病情状况的细致评估, 对护理措施的严谨制定, 对可能出现的并发症的针对性预防, 通过构建良好的护患关系, 让患者及家属对治疗和护理过程有更深入的理解和信任。对于呼吸机相关性肺炎患者而言, 炎症反应可能会进一步加剧患者的病情, 对患者的健康状况造成不利影响, 也会干扰临床治疗的效果, 使得治疗过程更为复杂和困难。通过科学的护理手段, 如呼吸道管理、体位调整、吸痰护理等, 可以有效地减轻患者的炎症反应, 进一步促进患者的康复。同时, 对呼吸机相关性肺炎患者进行规范化消毒护理、呼吸机管理、人工气道护理以及口腔护理等, 可缩短患者的住院时间, 患者能够更快地恢复健康, 早日回归正常生活。本次研究结果表明, 观察组的临床治疗效果要优于对照组临床治疗效果, 证实了优质护理的效果。

综上所述, 对重症监护室呼吸机治疗患者实施优质护理, 不仅有助于降低患者的炎症指标, 有效缩短住院时间, 还能构建良好的护患关系, 充分体现了现代医疗的人性化关怀和专业性, 值得在临床中广泛应用和推广。

参考文献:

- [1] 陈琳. 规范化消毒护理结合集束护理干预重症监护病房患者预防呼吸机相关性肺炎感染的效果研究 [J]. 婚育与健康, 2023, 29(19):157-159.
- [2] 陈花霞. 针对性护理干预对 ICU 呼吸机相关性肺炎的预防及患者心理的影响 [J]. 人人健康, 2022(9):114-116.
- [3] 鹿丹丹. 优质护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎的预防效果及睡眠质量的影响 [J]. 中国标准化, 2021(24):234-236.

| 组别 | 例数 | 相关性肺炎发生率 | 护理满意度 |
|----------|----|------------|-------------|
| 观察组 | 35 | 2 (5.71%) | 34 (97.14%) |
| 对照组 | 35 | 5 (14.29%) | 28 (80%) |
| χ^2 | | 9.844 | 9.652 |
| p | | 0.000 | 0.000 |

| 组别 | 例数 | 机械通气时间 (h) | ICU 住院时间 (h) |
|-----|----|-----------------|------------------|
| 观察组 | 35 | 7.12 \pm 0.19 | 10.18 \pm 1.15 |
| 对照组 | 35 | 9.84 \pm 0.12 | 12.72 \pm 1.07 |
| t | | 8.653 | 7.442 |
| p | | 0.000 | 0.000 |

参考文献:

- [1] 中国中西医结合学会急救医学专业委员会, 方邦江, 李志军, 等. 中国急性缺血性脑卒中中西医结合急诊诊治专家共识 [J]. 中华危重病急救医学, 2018, 30 (3): 193-197.
- [2] 郭娜飞, 王倩, 周海霞, 等. 进展性缺血性脑卒中的危险因素分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10 (3): 9-11.
- [3] 徐江华, 王宁. 叙事健康教育模式对脑卒中患者自我管理效能感的影响 [J]. 湖北医药学院学报, 2016, 35 (1): 94-98.
- [4] 李兰华, 郑健. 中西医结合治疗在脑卒中后疲劳康复中的效果观察 [J]. 世界中医药, 2014, 9 (9): 1155-1157, 1161.

(上接第 9 页)

复期间具有重要的辅助作用。通过本次研究结果显示, 实验组无论从康复的依从性以及残损功能的恢复都优于对照组, 表明音乐疗法具有积极的作用。音乐疗法主要刺激患者的听觉神经从而对大脑皮层起到刺激作用, 从而改善患者的心理状态, 同时护理人员加以积极有效的康复指导、健康教育、日常护理等方式从细节出发以整体护理为主, 提高患者的依从性, 对其改善生活质量及降低心理情绪具有良好的临床价值^[3-4]。

综上所述以“音”为药的护理模式运用在脑卒中患者中具有显著的成效, 值得继续应用于临床中。