

## 循证护理在神经重症人工气道建立患者的护理体会

杨芳

西安长安医院 陕西西安

**【摘要】目的** 研究循证护理在神经重症人工气道建立患者中的护理体会。**方法** 选取2022年1月-2023年1月期间我院收治的80例神经重症人工气道建立患者，通过电脑随机数字列表方法将其分为研究组与一般组，一般组40例，给予患者呼吸道常规护理干预，研究组40例，给予患者循证护理干预。最后比较护理效果。**结果** 研究组患者护理满意率高于一般组，研究组患者并发症发生率明显低于一般组。另外，护理后研究组患者氧分压水平与二氧化碳分压水平均明显高于一般组，所有数据均有明显差异（ $P<0.05$ ）具有统计学意义。**结论** 采用循证护理对神经重症人工气道建立患者进行护理，护理效果显著，值得临床推广。

**【关键词】** 循证护理；神经重症；人工气道；患者；护理

**【收稿日期】** 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000444

### Nursing experience of evidence-based nursing in patients with neurological severe artificial airway establishment

Fang Yang

*Xi'an Chang'an Hospital Xi'an, Shaanxi*

**【Abstract】Objective** To study the nursing experience of evidence-based nursing in patients with neural severe artificial airway establishment. **Method** 80 patients with severe neurological artificial airway establishment admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were selected and divided into a study group and a general group using a computer random number list method. The general group consisted of 40 patients who received routine respiratory care intervention, while the study group consisted of 40 patients who received evidence-based nursing intervention. Finally, compare the nursing effectiveness. **Result** The nursing satisfaction rate of the study group patients was higher than that of the general group, and the incidence of complications in the study group patients was significantly lower than that of the general group. In addition, after nursing care, the oxygen and carbon dioxide partial pressure levels of the study group patients were significantly higher than those of the general group, and all data showed significant differences ( $P<0.05$ ) with statistical significance. **Conclusion** The use of evidence-based nursing for patients with neural severe artificial airway establishment has a significant nursing effect and is worthy of clinical promotion.

**【Key words】** Evidence based nursing; Neurosis; Artificial airway; Patients; nursing

神经重症即神经系统严重疾病，由于神经系统受创，呼吸中枢受损，患者常常丧失自主呼吸，咳嗽反射与吞咽功能，需要及时建立人工气道，在建立人工气道后很多患者会因痰液附着气道或异物刺激而发生呼吸不畅、气流声明显或呼吸时有哨音等症状。另外，人工气道作为一种异物也可引起患者的排斥反应，从而使患者发生肺感染、黏膜损伤等并发症<sup>[2]</sup>。为减少神经重症人工气道患者呼吸道并发症、提高患者对护理的满意度，本研究拟以循证护理对神经重症人工气道建立患者呼吸道进行临床干预，结果如下：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取2022年1月-2023年1月期间于我院进行治疗的80例神经重症患者，且所有患者均建立人工气道。通过电脑随机数字列表方法将其分为研究组[40例，男24例，女16例，年龄(30~59)岁，平均年龄(56.63±3.27)岁，给予患者循证护理干预]与一般组[40例，男25例，女15例，年龄(29~60)岁，平均年龄(56.32±3.25)岁，给予患者呼吸道常规护理干预]，经比较，两组患者的性别、年龄等基本资料无明显差异（ $P>0.05$ ）不具有统计学意义。

纳入标准：①所有患者经临床诊断与医学检查均

被确诊为神经重症疾病；②所有患者均建立人工气道；③所有患者均未出现相关并发症；④所有患者均未患有相关精神障碍疾病。

排除标准：①肝、肾等脏器功能缺失者；②长时间处于重度昏迷状态者；③患有精神障碍疾病或丧失认知功能者<sup>[3-4]</sup>。

1.2 方法

给予一般组患者呼吸道常规护理干预，主要包括观察病情发展与呼吸状况、口腔护理、皮肤护理以及帮助患者翻身等。给予研究组患者循证护理干预，具体方法为：

①建立循证护理小组：选择临床护理经验丰富的护理人员组成循证护理小组，小组成员查阅相关文献资料，并对查阅文献进行仔细评估，以患者病情、临床护理知识与护理经验为依据，制定一份合理有效的护理方案，并将其应用于护理工作中；

②吸痰护理：在吸痰前，护理人员应利用听诊器确定痰液位置，后给予患者吸氧 2min 左右后吸取患者气管套管内的痰液，将吸痰管反折插入气管 16cm 处，然后打开负压旋转退出。

③感染护理：在进行气管切开护理时应遵循无菌原则，做好消毒措施，在进行吸痰时应选用一次性物品，为减少患者感染，应对病房进行每日消毒，并做好室内通风。另外需对患者的气管切口进行护理，每日更换敷料，并保持伤口清洁。

④气道湿化护理：以无菌蒸馏水或 0.45%氯化钠湿化液根据患者痰液粘稠度进行湿化，速度 4ml 或 6ml/h，痰液粘稠患者可将滴注速度调整为 8ml 或 10ml/h，必要时可辅以药物治疗。

⑤气管套管护理：做好气管套管护理工作，定时对气管套管气囊进行放气，保持气管套管的通畅。

⑥俯卧位通气：为增加患者肺泡通气，改善通气血流比值，患者每日定时俯卧位，在俯卧位期间应预防患者发生压力性损伤，以软垫、水胶体敷料等对患者易损伤部位进行防护，并密切关注患者各项生命体征。为减少俯卧体位并发症，在恢复仰卧位时应将患者床头进行抬高，角度为 30°至 45°。

⑦肺康复：为减少人工气道对患者肺功能的影响，应评价患者肺部功能状况，依据患者肺功能恢复情况对其进行肺康复干预。首先应每日对病房进行通风处理，保证空气的流动，并注意检查病房内是否有花粉、浮毛、等刺激物，另外应对患者进行咳嗽指导，给予其正确的咳痰方式，且在咳痰后对患者的呼吸道进行及时清理。最后应对患者进行有氧运动指导与呼吸操训练，并依据患者肺部功能恢复情况对其进行及时调整。

1.3 观察指标

本研究主要比较两组患者并发症发生率、护理满意度以及护理后的氧分压水平与二氧化碳分压水平。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS221.0 系统软件中进行计算，以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行计量统计，以 (%) 进行计数统计，t 检验与  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率比较

研究组患者并发症发生率为 20.00%明显低于一般组患者 50.00%的并发症发生率，数据均有明显差异 ( $P < 0.05$ ) 具有统计学意义，详细数据见表 1：

表 1 两组患者并发症发生率比较[n, (%) ]

组别	例数	肺部感染	痰液阻碍气管套管	气管黏膜损伤	并发症发生率 (%)
研究组	40	4 (10.00%)	2 (5.00%)	2 (5.00%)	8 (20.00%)
一般组	40	8 (20.00%)	6 (15.00%)	6 (15.00%)	20 (50.00%)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.910
P	-	-	-	-	0.005

2.2 两组患者护理满意度比较

经比较，研究组 40 例患者中满意 16 例、较满意 24 例、不满意 0 例、护理满意率为 100%，一般组 40 例患者中满意 10 例、较满意 20 例、不满意 10 例、护理满意率为 75%， $\chi^2=11.430$ ,  $P=0.001$ 。数据均有明显差异 ( $P < 0.05$ ) 具有统计学意义。

2.3 两组患者护理后氧分压水平与二氧化碳水平比较

①研究组患者氧分压水平为 (79.73±1.75) mmHg，一般组患者氧分压水平为 (67.63±1.85) mmHg,  $t=30.05$ ,  $p=0.001$ ；②研究组患者二氧化碳分压水平为 (36.23±1.45) mmHg，一般组患者二氧化碳分压水平

为(32.23±1.54) mmHg,  $t=11.96$ ,  $p=0.001$ ; 护理后, 两组患者的数据对比均有明显差异 ( $P<0.05$ ) 具有统计学意义。

### 3 讨论

由于神经重症患者在临床上具有抵抗力较差、病情危重的特点, 因此多数患者均需接受有创检查以及有创手术, 神经重症常用的有创术式包括传统气管切开术以及经皮气管切开术<sup>[5-6]</sup>。在术后, 为辅助患者呼吸, 医生会为神经重症患者建立人工气道, 人工气道在临床上具有保证患者通气功能、挽救患者生命的作用, 但同时建立人工气道的患者也会面临一系列人工气道并发症, 因此需以有效、科学的护理手段对其进行干预<sup>[7]</sup>。

在神经外科中, 当患者出现气道不畅、呼吸中枢功能不全以及呼吸功能不全时, 需对其进行人工气道干预, 人工气道建立后, 由于痰液附着不少患者会出现气道堵塞, 从而导致呼吸时出现哨音或气道内气流声明显等。同时人工气道作为一种气管异物, 它的置入会刺激患者的气管内壁, 从而导致患者气道变狭窄或增生肉芽。另外部分患者对于人工气道的耐受程度不高, 因此易在临床上发生躁动、呼吸循环改变、咳嗽, 从而造成肺部感染、气管粘膜损伤等并发症。神经重症人工气道建立患者中常见的护理方式包括全面护理、针对性护理以及循证护理等, 不同的护理方式有不同的护理重点, 会产生不同的护理效果。但基于神经重症人工气道建立患者的疾病特点以及呼吸特点, 临床应辅以针对性的护理方式, 即循证护理<sup>[8-9]</sup>。循证护理以循证护理小组为单位, 并展开以感染护理、气管套管护理、气道湿化护理、吸痰护理、俯卧位通气以及肺康复等为内容的干预手段, 旨在减少患者感染、提高患者的身体素质、加快患者恢复<sup>[10]</sup>。本研究证明: ①研究组患者并发症发生率为 20.00%, 明显低于一般组患者 50%的并发症发生率, 数据均有明显差异 ( $P<0.05$ ) 具有统计学意义, 即循证护理在临床上具有降低患者并发症的作用。②研究组患者护理满意率为 100%明显高于一般组患者 75%的护理满意率, 数据均有明显差异 ( $P<0.05$ ) 具有统计学意义, 即循证护理在临床上具有提高患者护理满意度的作用。③与一般组患者相比, 研究组患者护理后氧分压水平与二氧化碳水平更趋于正常, 组间数据对比均有明显差异 ( $P<0.05$ ) 具有统计学意义, 即循证护理在临床上具有恢复患者氧分压水平与二氧化碳水平的作用。

综上所述, 在神经重症人工气道建立患者中, 循证护理具有提高护理满意度、减少患者并发症、恢复患者氧分压水平与二氧化碳水平的作用, 值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 于少英.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(32):148-149.
- [2] 韩园园.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用价值分析[J].中国农村卫生,2020,12(16):59.
- [3] 王丽.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(17):260-261.
- [4] 左冬梅.循证护理干预在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):129.
- [5] 龚文.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2019,38(33):143-145.
- [6] 胡旭.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的效果分析[J].中外医疗,2018,37(34):145-147.
- [7] 宋丽萍.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用[J].中国医药指南,2018,16(22):249-250.
- [8] 宋丽萍.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用[J].中国医药指南,2018,16(22):249-250.
- [9] 王晓娟,任康乐,李菲菲,等.探讨循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2018,33(01):109-111.
- [10] 付新锐,马慧,曹新娜,等.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(01):2+5.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS