

集束化护理措施用于预防呼吸重症患者呼吸机相关性肺炎的临床效果体会

施娟, 于晨*

泰州市人民医院 江苏泰州

【摘要】目的 呼吸重症监护室患者在接受呼吸机治疗期间实施集束化护理措施, 进一步减少呼吸机相关性肺炎的发生率, 提高患者的生存率与生存质量。**方法** 以2021年2月到2022年1月作为本次研究时间, 选择我院呼吸重症监护室接收的60例接受呼吸机治疗患者, 通过采用盲目法分为2组, 对照组与观察组各30例研究对象, 分别实施常规护理与集束化护理措施, 比较两组患者机械通气时间、RICU住院天数以及呼吸机相关性肺炎发生率。**结果** 两组之间的机械通气时间、RICU住院天数相比较后有明显差异性存在, 观察组所用时间更短; 观察组的呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组, 两组之间相关数据比较后有明显差异存在($P < 0.05$)。**结论** 呼吸重症监护室患者在接受呼吸机治疗期间, 通过实施集束化护理措施, 可以降低呼吸机相关性肺炎的发生率, 帮助患者早日脱机, 减轻患者的痛苦与负担, 值得推荐。

【关键词】 集束化护理; 呼吸重症患者; 呼吸机相关性肺炎; 临床效果; 护理体会

Clinical effect of cluster nursing measures in preventing ventilator-associated pneumonia in patients with severe respiratory disease

Juan Shi, Chen Yu*

Taizhou People's Hospital Taizhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To implement cluster nursing measures for patients in respiratory intensive care unit receiving ventilator treatment to further reduce the incidence of ventilator-associated pneumonia and improve the survival rate and quality of life of patients. **Methods** From February 2021 to January 2022 as the study time, 60 patients who received ventilator treatment in the respiratory intensive care unit of our hospital were selected and divided into 2 groups by blind method, 30 patients in the control group and 30 in the observation group. Routine nursing and cluster nursing measures were implemented respectively, and the duration of mechanical ventilation, days of RICU stay, and the incidence of ventilator-associated pneumonia were compared between the two groups. **Results** There were significant differences in the duration of mechanical ventilation and the length of stay in RICU between the two groups, and the time spent in the observation group was shorter; the incidence of ventilator-associated pneumonia in the observation group was lower than that in the control group, and the relevant data between the two groups were There was a significant difference after comparison ($P < 0.05$). **Conclusions** The incidence of ventilator-associated pneumonia can be reduced by implementing cluster nursing measures for patients in respiratory intensive care unit during the treatment of ventilator, which can help patients wean off as soon as possible, and reduce the pain and burden of patients, which is worthy of recommendation.

【Keywords】 Cluster nursing; Severe respiratory patients; Ventilator-associated pneumonia; Clinical effect; Nursing experience

随着医学领域的快速发展, 医疗技术也有了很大的提高与进步, 其中机械通气技术是临床治疗重

症患者比较常用的一种呼吸支持治疗手段^[1]。通过采用机械通气进行治疗可以延长患者的生存期, 同

*通讯作者: 于晨

时也增加了呼吸机相关性肺炎的发生率^[2]。在发生呼吸机相关性肺炎之后,会使患者的病情持续加重,导致患者脱机困难,不仅加大了临床治疗难度,而且给患者增加了很大的经济负担。如果没有及时采取规范的治疗措施,导致患者错过最佳的治疗时机,进而威胁到患者的生命安全,导致患者死亡。呼吸机相关性肺炎已经成为影响重症患者临床治疗效果以及预后效果的关键因素^[3]。因此应该结合有效的护理干预措施预防呼吸机相关肺炎的发生,对提高患者的生存率与生存质量具有十分重要的意义。常规的护理模式内容比较单一,护理人员只是遵医嘱为患者实施各项常规护理干预措施,常规的护理模式并没有取得令人满意的效果,呼吸机相关性肺炎的发病率依旧没有明显下降。集束化护理干预是一种新型的护理模式,将基础的护理措施进行优化与改良,并以循证医学作为指导,是具有积极性、有目的性的一种预防干预措施,给予患者更加全面、优质的护理服务,促使患者可以尽早的脱机,提升护理质量^[4]。本次研究将在我院接收的60例接受呼吸机治疗的重症患者展开深入的研究,重点分析集束化护理措施的应用效果,如下:

1 资料与方法

1.1 研究对象

以2021年2月到2022年1月作为本次研究时间,选择我院呼吸重症监护室接收的60例接受呼吸机治疗患者,通过采用盲目法分为2组,对照组与观察组各30例研究对象,观察组中14例男性患者,16例女性患者,年龄在55-70岁,平均年龄(61.12±2.33)岁;对照组中13例男性患者,17例女性患者,年龄在55-69岁,平均年龄(62.46±2.46)岁。通过比较两组重症患者的常规资料比较相近, $P>0.05$ 。

纳入标准:①入组患者均为成年人;②患者在呼吸重症监护室接受机械通气治疗时间超过两天;③患者的临床各项资料齐全清晰。

排除标准:①已经完全丧失自主呼吸的功能;②重大疾病如恶性肿瘤等。

1.2 治疗方法

对照组呼吸重症患者接受常规护理。护理人员应该严格地遵循呼吸重症监护室护理标准为患者展开常规的护理措施,定时帮助患者翻身、吸痰、及

时更换呼吸机管路,在护理期间护理人员严格遵循无菌操作标准。

观察组呼吸重症患者实施集束化护理措施。

(1) 组建集束化护理小组。优先选择临床经验丰富、具有较强的理论知识结构以及能够熟练地完成各项护理操作的护理人员组建集束化护理小组。加强对小组成员的培训工作,使其可以全面掌握集束化护理的理论知识与护理操作技巧,培养小组成员的责任意识,提高护理人员的综合技术能力,推动集束化护理的顺利展开。

(2) 体位干预对策。在患者病情允许的情况下,可将患者的床头抬高 $30^{\circ}\sim 45^{\circ}$,不仅可以有效预防肠内营养时反流和误吸的发生,还可以增加患者的舒适度,护理人员注意监测重症患者,定时为患者进行叩背或翻身,并对其进行相应的皮肤管理,防止压疮的形成。

(3) 鼻饲干预对策。在给予患者鼻饲液时,首次使用应选择低浓度并逐渐过渡到高浓度,速度由慢逐渐过渡到快,鼻饲液的温度控制在 40°C 。在完成鼻饲液干预之后应该协助患者取半卧位,认真冲洗鼻饲管。

(4) 呼吸机管路的干预对策。护理人员应该定期检测气囊压力,将其控制在 $25\sim 30\text{ cmH}_2\text{O}$,每间隔1天应该及时地更换呼吸机管路,并做好消毒工作^[5]。严格遵循无菌操作标准更换湿化器内的湿化液,同时需要及时倾倒冷凝水,患者接受呼吸机治疗完成之后,护理人员应该及时对呼气阀进行消毒。

(5) 口腔干预措施。在预防呼吸机相关性肺炎最关键的途径就是维持重症患者的口腔清洁,通过采取有效合理的口腔护理对策,可以使口腔大部分的致病微生物清除。因此,护理人员应该对患者的口腔卫生进行一个综合性的评估,并为患者选择合理的漱口液,保持口腔的清洁,减少感染的发生^[6]。

(6) 心理干预。护理人员应该积极地做好意识清醒患者的心理护理,重点向患者讲解机械通气治疗的优点以及需要配合的事项,使患者可以正确地去面对机械通气治疗。主动与患者进行交流与沟通,全心全意的为患者利益着想,努力得到患者的信任,面对患者的心理特点,及时展开心理干预,减轻患者的抑郁、恐惧等消极情绪,并向患者讲解相关成功案例,树立患者战胜疾病的信心,使其在临床的

治疗与护理中能够积极的配合。

1.3 评价标准

安排专人统计两组呼吸重症患者的机械通气时间、RICU 住院天数以及呼吸机相关性肺炎发生率。

1.4 统计学方法

采用 spss 22.0 软件是研究的数据进行整理分析, 计数单位采用%进行表示, 计量数据采用 ($\bar{x} \pm s$)

来进行表示。

2 结果比较两组住院基本情况

两组之间的机械通气时间、RICU 住院天数相比较后有明显差异性存在, 观察组所用时间更短; 观察组的呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组, 两组之间相关数据比较后有明显差异性存在。(P<0.05), 可见表 1 内容。

表 1 比较两组住院基本情况

组别	机械通气时间 ($\bar{x} \pm s$, d)	呼吸机相关性肺炎发生率[例(%)]	RICU 住院天数 ($\bar{x} \pm s$, d)
对照组 (n=30)	12.47±1.53	12 (30.00)	12.93±1.45
观察组 (n=30)	9.73±1.46	6 (15.00)	11.02±1.22
T/x ²	6.456	6.353	3.463
P	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

呼吸机相关性肺炎是机械通气治疗中比较常见的一种并发症, 同时也是医院获得肺炎中比较常见且最重要的一种类型^[7]。诊断呼吸机相关性肺炎的标准是在气管插管 48 小时后或者是在去除人工气道的 48 小时之内发生的肺炎, 比较多见的是细菌性肺炎^[8]。使用呼吸机治疗的患者比普通患者发生肺炎的几率更高, 给患者的临床治疗效果带来了很大的影响, 导致患者脱机时间延长, 具有较高的死亡率, 预后效果并不理想。导致呼吸机相关性肺炎形成的相关因素包括以下几点:

(1) 由于患者的病情比较严重, 抵抗力比较差, 同时会伴有不同程度的营养不良, 贫血等症状。机械通气技术属于侵入性操作, 在治疗的过程中使患者皮肤黏膜完整性遭到了破坏, 导致患者的呼吸道防御功能受到了严重的损伤, 容易遭到致病菌的侵入, 进而增加了呼吸机相关性肺炎的发生率。

(2) 在接受机械通气治疗期间, 容易导致患者的机体防御功能受到严重的损伤, 进而导致口咽部出现大量的细菌, 通常患者的声门下与气管插管气囊之间存在一些污染的积液, 在遭到患者误吸后, 进而增加了呼吸机相关性肺炎的发生^[9]。

(3) 临床上大部分患者在接受留置鼻饲管的过程中, 会导致机体的天然屏障遭到破坏, 抵抗功能明显下降, 导致吞咽反射与食管下端括约肌功能逐渐减弱, 进而增加误吸、反流等发生率^[10]。

(4) 呼吸机相关性肺炎的发生与外源性细菌感

染有很大的关系, 在具体的护理工作中, 如果医务人员没有严格的遵循无菌操作标准进行执行, 病房空气环境比较差, 人员流动量大等多种因素导致呼吸机相关性肺炎。

(5) 更换呼吸机管路的时间、呼吸机气囊压力等多种呼吸机因素均会导致呼吸机相关性肺炎的发生。在发生呼吸机相关肺炎后, 给患者带来的危害是巨大的, 延长患者机械通气时间, 严重影响了患者的预后效果, 甚至会威胁到患者的生命安全, 同时给患者增加了很大的经济负担。由于患者的病情比较严重, 抵抗力、体质都比较差, 进一步增加了治疗的难度。针对这一情况, 应该积极采取有效、规范的预防措施从而预防呼吸机相关性肺炎的发生, 促进患者早日脱机, 减轻患者的痛苦与负担。

在医学模式的转变之下, 患者对于医疗服务的质量也有了更高的期望, 患者在就医的过程中对护理的要求也越来越严格。常规的护理干预措施没有得到患者的认可, 被患者认为过于死板, 内容单一。集束化护理管理是将基础的护理措施进行优化与改良, 并以循证医学作为指导, 是具有积极性、有目的性的一种预防干预措施, 给予患者更加全面、优质的护理服务, 集束化护理管理的目的就是促进患者早日脱机, 改善患者的结局。最早是由美国的一位学者提出的集束化护理干预措施, 可以使临床护理质量得到明显的提升, 满足患者的需求, 预防患者在住院期间的不良事件的发生。在本次研究可发现, 实施集束化护理管理的观察组的机械通气时

间、RICU 住院天数更短,呼吸机相关性肺炎发生率更低。由此可以看出,集束化护理管理可以给患者带来积极的影响,集束化护理是一种有目的性的护理干预对策,进而预防呼吸机相关性肺炎发生,帮助患者早日的脱机,减轻患者的痛苦与负担。在集束化护理服务中,首先成立集束化护理小组,加强对小组成员的培训工作,使其能够熟练地掌握集束化护理的相关内容,在具体的护理服务中能够将自己的理论知识与实践能力充分的融合,同时注重培养护理人员的预见风险的能力与责任意识,进而为患者提供更加全面、综合性的护理服务。指导患者取正确舒适的体位,注重对鼻饲干预,在给予患者营养的同时预防反流的发生。积极做好呼吸机管路的干预措施,在具体的护理工作中严格遵循无菌操作标准进行落实,减少因外来细菌感染给患者带来的危害,同时应该为患者提供良好的住院环境。在集束化护理服务中更加注重调节患者的心理状态,护理人员投入更多的责任心、关心、爱心与耐心,根据患者的实际病情状况以及不同的需求,及时安抚患者的情绪,使其可以正确的去看待疾病,提高治疗依从性。

总而言之,呼吸重症监护室患者在接受呼吸机治疗期间,通过实施集束化护理措施,可以降低呼吸机相关性肺炎的发生率,帮助患者早日脱机,减轻患者的痛苦与负担,该护理模式值得在临床上大力的推广与应用。

参考文献

- [1] 韩娅坤.人工气道集束化护理管理对重型颅脑损伤术后患者呼吸机相关性肺炎的预防效果[J].医疗装备,2021,34(11):161-162.
- [2] 王慧艳,孙小妮,李东梅.集束化护理模式在重症呼吸机治疗患者中的应用效果及对呼吸机相关性肺炎的预防效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(15):172-174.
- [3] 兰福旭.集束化护理联合口腔冲刷对 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J].临床医学工程,2021,28(5):67-68.
- [4] 柯翠云,陈少环,李艺珍,等.改良集束化护理策略预防儿童重症肺炎呼吸机相关性肺炎的效果研究[J].中国医药指南,2021,19(12):236-237.
- [5] 夏欣华,张紫君,王宇霞,等.预防呼吸机相关性肺炎集束化护理方案的构建[J].中华护理杂志,2021,56(3):353-359.
- [6] 刘晓玲,蔡丽碧,吴文娟,等.集束化护理对 ICU 经口气管插管患者机械通气期间呼吸机相关性肺炎的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(5):61-63.
- [7] 麦小燕,蒙海燕,罗艳飞.集束化护理结合振动排痰法预防重型颅脑损伤患者并发呼吸机相关性肺炎的观察[J].新疆医学,2021,51(1):98-100.
- [8] 陈蕊.ICU 呼吸机相关性肺炎集束化护理干预的效果分析[J].内蒙古医学杂志,2020,52(12):1529-1530.
- [9] 李伟,洪丽梅.集束化护理在预防呼吸机相关性肺炎应用中的效果观察[J].医学理论与实践,2019,32(9):1415-1417.
- [10] 付秀青.集束化护理方案对预防 ICU 患者呼吸机相关性肺炎的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(74):237-238.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 5 月 17 日

引用本文: 施娟, 于晨, 集束化护理措施用于预防呼吸重症患者呼吸机相关性肺炎的临床效果体会[J]. 当代护理, 2022, 3(3): 91-94
DOI: 10.12208/j.cn.20220092

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS