

## 细节护理在老年重症呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果观察

文玲会, 冯加香

昆明市第二人民医院 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨细节护理在老年重症呼吸机相关性肺炎 (VAP) 患者中的应用效果。**方法** 收集 2023.1~2023.12 期间在我院接受治疗的 100 例老年重症 VAP 患者资料, 2023.1~2023.6 期间的 50 名患者 (对照组) 采取常规护理, 2023.7~2023.12 期间的 50 名患者 (观察组) 采用了细节护理模式。对比两组患者的呼吸机使用时间、ICU 治疗时间、住院时间以及炎症指标。**结果** 观察组的呼吸机使用时间、ICU 治疗时间、住院时间明显短于对照组, 其差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ ); 观察组的炎症指标显著优于对照组, 其差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 细节护理在老年重症 VAP 患者中的应用效果显著, 可缩短呼吸机使用时间、ICU 治疗时间及住院时间, 改善肺部炎症情况, 促进患者康复, 因此, 此种护理模式值得进一步推广和应用。

**【关键词】** 细节护理; 老年; 重症; 呼吸机相关性肺炎

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240377

### Observation on the application effect of detailed nursing in elderly patients with severe ventilator-associated pneumonia

Linghui Wen, Jiexiang Feng

Kunming Second People's Hospital, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of detailed nursing in elderly patients with severe ventilator-associated pneumonia (VAP). **Method:** Data of 100 elderly patients with severe VAP who received treatment in our hospital from March 2023 to December 2023 were collected. 50 patients (control group) received routine care from March 2023 to June 2023, while 50 patients (observation group) received detailed care from March 2023 to December 2023. Compare the duration of ventilator use, ICU treatment, hospital stay, and inflammatory indicators between two groups of patients. **Result:** The observation group had significantly shorter ventilator usage time, ICU treatment time, and hospital stay compared to the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ); The inflammatory indicators in the observation group were significantly better than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The application effect of detailed nursing in elderly patients with severe VAP is significant, which can shorten the time of ventilator use, ICU treatment, and hospitalization, improve pulmonary inflammation, and promote patient recovery. Therefore, this nursing model is worth further promotion and application.

**【Keywords】** Detail care; Old age; Severe illness; Ventilator associated pneumonia

随着人口老龄化的加剧, VAP 患者的发病率呈上升趋势。VAP 是机械通气过程中常见的严重并发症, 易导致病情恶化, 延长住院时间, 增加医疗费用, 甚至威胁患者生命<sup>[1]</sup>。因此, 采取有效的护理措施对老年重症 VAP 患者的康复具有重要意义。本研究旨在探讨细节护理在老年重症 VAP 患者中的应用效果, 报道如下。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

收集 2023.1~2023.12 期间在我院接受治疗的 100 例老年重症 VAP 患者资料, 资料显示, 2023.1~2023.6 期间的 50 名患者 (对照组), 男 31 例, 女 19 例; 年龄 60~80 ( $65.31\pm 2.81$ ) 岁; 2023.7~2023.12 期间的 50 名患者 (观察组), 男 28 例, 女 22 例; 年龄 61~81 ( $65.74\pm 2.33$ ) 岁。两组患者的一般资料无明显差异 ( $P$

>0.05), 具有可比性。本研究经我院伦理委员会批准, 同时, 患者家属知情并同意此次研究。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理模式, 包括监测生命体征、保持呼吸道通畅、定期翻身拍背、吸痰等。

观察组采用细节护理模式, 具体措施如下: ①呼吸肌湿化护理。在机械通气时为患者安装湿化器, 确保呼吸道湿润, 定期为患者进行雾化吸入, 以促进痰液排出。对于痰液黏稠不易咳出的患者, 采用振动排痰仪辅助排痰。温度控制在 32-35 摄氏度, 护理人员需密切注意湿化器内液体并及时添加, 确保湿化器内液体在 250ml 以上, 防止气道灼伤。②口腔护理。使用生理盐水或口腔护理液清洁患者口腔, 保持口腔清洁湿润, 减少细菌滋生。③体位护理。协助患者采取合适体位: 如半卧位或坐位, 以减少胃液反流和误吸的发生, 降低 VAP 发生率。④心理护理。护理人员积极与患者进行交流, 通过简单易懂的语言解释病情和治疗方案, 确保患者充分理解并接受当前的治疗状态。鼓励患者表达内心的感受和疑虑, 耐心倾听, 给予患者充分的表达空间。护理人员对患者进行心理疏导, 帮助患者建立战胜疾病的信心, 减轻焦虑、抑郁等负面情绪。强调积极心态对疾病康复的重要性, 鼓励患者保持乐观、积极的心态面对治疗。鼓励患者家属多陪伴患者, 提供情感支持, 共同面对疾病挑战。根据患者的具体情况, 制定个性化的心理干预措施, 如深呼吸训练、肌肉放松训练等, 帮助患者缓解紧张情绪。必要时, 可邀请专业心理咨询师进行干预。定期评估患者的心理状态, 了解心理护理干预的效果, 根据评估结果及时调整心理护理干预措施。鼓励患者参与心理状态的评估, 促进患者与护理人员的沟通与交流。⑤营养支持。根据患者的年龄、体重、病情、营养状况等个体情况, 制定个性化的营养

支持方案。考虑到老年患者的消化吸收能力下降, 营养方案应注重营养物质的吸收利用, 选择适合老年人的食物和营养补充剂。每日监测患者的营养摄入情况, 包括食物摄入量、热量摄入、蛋白质摄入等。根据患者的营养需求和病情变化, 及时调整营养支持方案, 确保患者获得足够的营养支持。为患者提供高热量、高蛋白、易消化的饮食, 如流质、半流质食物, 以满足患者的基础代谢需求和营养需要。避免给予患者辛辣、刺激、油腻、生冷的食物, 以免加重患者的病情。对于无法自主进食或营养摄入不足的患者, 给予肠内营养支持, 如肠内营养乳剂、营养液等。对于肠内营养无法满足患者营养需求的情况, 考虑给予肠外营养支持, 如静脉输注营养液。⑥健康教育。采取床边健康教育形式, 引导患者正确看待呼吸机相关性肺炎, 介绍发生原因、常见表现及处理手段, 帮助患者正确认识疾病, 减轻恐慌感。及时传达家属关心, 说明负面情绪对病情的不利影响, 引起患者重视, 使其尽量保持积极乐观心态。

### 1.3 观察指标

收集和分析两组呼吸机使用时间、ICU 治疗时间及住院时间。比较两组炎症指标, 包括白细胞计数、降钙素原以及 C 反应蛋白。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件对数据进行处理和分析。计量资料以均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 *t* 检验。 $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 比较两组呼吸机使用时间、ICU 治疗时间及住院时间, 其差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1:

### 2.2 比较两组炎症指标

观察组的炎症指标明显优于对照组, 其差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2:

表 1 两组呼吸机使用时间、ICU 治疗时间及住院时间对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	呼吸机使用时间/h	ICU 治疗时间/d	住院时间/d
观察组	50	111.51±9.25	4.39±1.07	8.42±1.38
对照组	50	156.36±10.15	6.91±1.13	13.59±1.64
<i>t</i>	-	23.094	11.450	17.056
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组炎症指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	白细胞计数 ( $\times 10^9$ )	降钙素原 (ng/ml)	C 反应蛋白 (mg/L)
观察组	50	8.98±2.12	1.23±0.45	32.12±8.76
对照组	50	12.56±3.21	2.34±0.67	56.78±12.34
<i>t</i>	-	6.581	9.725	11.523
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

老年重症呼吸机相关性肺炎 (VAP) 是指在老年患者接受机械通气治疗 48 小时后至拔管后 48 小时内新发生的肺实质感染性炎症<sup>[2]</sup>。这一并发症对于老年患者来说, 无疑是一个严重的健康威胁。由于老年患者常伴随着多种基础疾病和免疫功能下降, VAP 的发生不仅会加重患者的病情, 还可能导致治疗周期的延长、医疗成本的增加, 甚至威胁到患者的生命<sup>[3]</sup>。因此, 对老年重症 VAP 患者采取合适的护理模式至关重要。

传统的常规护理模式主要侧重于患者的基础护理和病情观察, 然而在面对老年重症 VAP 患者时, 其弊端逐渐显现。常规护理往往忽略了患者个体化的需求和心理变化, 导致护理效果不尽如人意<sup>[4]</sup>。相比之下, 细节护理模式则更加注重患者的个体差异和心理状态, 通过全面的评估和细致的护理措施, 为患者提供更为精准和有效的护理服务<sup>[5]</sup>。老年患者由于反应性下降, 自觉症状通常较轻, 导致疾病表现隐匿<sup>[6]</sup>。这要求护理人员在细节护理中更加细致入微, 及时发现并处理潜在问题。老年患者往往同时患有多种疾病, 如高血压、冠心病等, 增加了病情的复杂性<sup>[7]</sup>。细节护理会综合考虑各种疾病, 制定个性化的护理方案。老年患者因免疫功能下降和器官功能衰退, 易发生各种并发症, 如呼吸机相关性肺炎 (VAP)。细节护理旨在通过精细化的管理降低并发症发生率<sup>[8]</sup>。本研究结果显示, 采用细节护理模式的老年重症 VAP 患者, 在呼吸机使用时间、ICU 治疗时间、住院时间以及炎症指标等方面表现均优于常规护理组。这充分表明了细节护理在老年重症 VAP 患者中的应用效果显著。

综上所述, 细节护理在老年重症呼吸机相关性肺炎患者中具有重要的临床价值, 在今后的护理工作中,

应积极推广和应用细节护理模式, 为老年重症 VAP 患者提供更加全面、细致和个性化的护理服务。

### 参考文献

- [1] 张伟. 细节护理在老年肺炎患者住院期间的应用效果研究[J]. 中国医药指南, 2021, 19(15): 146-148.
- [2] 邹丽珍, 梁紫薇, 李自领. 对 ICU 重症肺炎患者应用细节护理的作用分析[J]. 智慧健康, 2023, 9(33): 121-124.
- [3] 韩恒国, 李艳梅. 探讨细节护理模式对重症肺炎合并呼吸衰竭患者机械通气时间、血氧饱和度的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(08): 1309-1310.
- [4] 区晓芬, 区晓珊, 冯焕珍, 等. 以 HAPA 为基础的细节护理在重症肺炎 ARDS 机械通气患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(17): 128-131.
- [5] 王敏. 细节护理干预对呼吸与危重症医学科重症患者的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(23): 90-92+100.
- [6] 胡日查. 细节护理干预对 ICU 重症肺炎患者的影响[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(04): 167-170.
- [7] 宋楠. 重症监护室重症患者呼吸机相关性肺炎预防中整体护理作用分析[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(08): 32-34+37.
- [8] 李艳梅, 韩恒国. 探讨精细化系统护理模式对重症医学科呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(05): 833-834.

**版权声明:** ©2024 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**