

预见性护理对 EICU 机械通气患者肺部感染的预防效果研究

张瑜

启东市人民医院启东肝癌防治研究所南通大学附属启东医院 EICU 江苏启东

【摘要】目的 分析 EICU 机械通信用预见性护理的价值。**方法** 对 2023 年 12 月-2024 年 3 月本院 EICU 接诊机械通气病人 (n=30) 进行随机分组。试验和对照组各 15 人, 前者采取预见性护理, 后者行常规护理。对比肺部感染率等指标。**结果** 关于机械通气时间: 试验组只有 (4.18±1.05) d, 但对照组却达到 (6.93±1.54) d, 比较发现: 试验组的时间更短 ($P<0.05$)。肺部感染率: 试验组 0.0%, 对照组达到 20.0%, 比较发现: 试验组数据更低 ($P<0.05$)。不良事件: 试验组 0.0%, 对照组达到 20.0%, 比较发现: 试验组数据更低 ($P<0.05$)。满意度: 试验组达到 93.33%, 但对照组仅 73.33%, 比较发现: 试验组数据更高 ($P<0.05$)。sf-36 评分: 干预后, 试验组达到 (88.12±2.64) 分, 但对照组却仅 (81.37±3.57) 分, 比较发现: 试验组数据更优 ($P<0.05$)。**结论** EICU 机械通信用预见性护理, 病人肺部感染率较低, 满意度较高, 不良事件较少, 预后较好, 机械通气时间较短。

【关键词】 EICU; 肺部感染; 机械通气; 预见性护理

【收稿日期】 2024 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240268

Study on the prevention of pulmonary infection in mechanically ventilated patients in EICU

Yu Zhang

Qidong City People's Hospital Qidong Liver Cancer Prevention Institute EICU Nantong University Affiliated Qidong Hospital Qidong Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the value of foresight care for mechanical ventilation in EICU. **Methods** Mechanical ventilated patients (n=30) were treated in the EICU from December 2023 to March 2024. The trial and control group were 15 participants each, with the former receiving predictive care and the latter receiving usual care. Contrast the pulmonary infection rate and other indicators. **Results** Regarding the time of mechanical ventilation: only (4.18 ± 1.05) d in the test group, but the control group reached (6.93 ± 1.54) d, found that the time in the test group was shorter ($P < 0.05$). Lung infection rate: 0.0% in the test group and 20.0% in the control group, and the data in the test group were lower ($P < 0.05$). Adverse events: 0.0% in the test group and 20.0% in the control group, with lower data in the test group ($P < 0.05$). Satisfaction: 93.33% in the test group, but only 73.33% in the control group, the test group was higher ($P < 0.05$). sf-36 score: After intervention, the experimental group reached (88.12±2.64) score, but the control group was only (81.37±3.57) score, and the experimental group data was better ($P < 0.05$). **Conclusion** Predictive nursing with mechanical ventilation in EICU has lower pulmonary infection rate, higher satisfaction, fewer adverse events, better prognosis and shorter mechanical ventilation time.

【Keywords】 EICU; Pulmonary infection; Mechanical ventilation; Predictable care

医院组织结构中, EICU 占据着一个至关重要的地位, 肩负着对急诊危重症病人进行诊疗等重任^[1]。而机械通气则是 EICU 病人比较重要的一个干预措施, 能改善病人通气状态, 但容易引起肺部感染这种并发症, 不利于病人病情的控制, 故, 需积极防治^[2]。本文选取 EICU 机械通气病人 30 名, 择取时间范围 2023 年 12 月-2024 年 3 月, 旨在分析预见性护理用于 EICU 机械

通气的作用, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 12 月-2024 年 3 月, EICU 接诊机械通气病人, 共 30 人。均分 2 组。试验组: 女 6 人、男 9 人, 年纪最小 57, 最大 92, 均值范围 (68.43±5.17) 岁。对照组: 女 7 人、男 8 人, 年纪最小 57, 最大 91, 均

值范围 (68.15±5.64) 岁。2 组年纪等相比, $P>0.05$, 具有可比性。纳入标准: (1) 认知正常; (2) 无机械通气禁忌; (3) 知情本研究; (4) 资料齐全。排除标准^[3]: (1) 肝肾严重病变; (2) 孕妇; (3) 免疫系统疾病; (4) 精神病; (5) 严重心脑血管疾病; (6) 癌症; (7) 中途退出研究。

1.2 方法

2 组常规护理: 输液管理、体征监测和检查协助等。试验组配合预见性护理:

(1) 评估病人是否有意外事件发生的风险, 了解病人既往病史。护士需掌握急救设备的使用方法, 制定应急预案, 对监护仪器的报警范围进行设置, 检查线路是否连接正确, 同时做好仪器的保养工作。

(2) 按需吸痰, 且在吸痰期间, 护士需按要求戴好无菌手套, 使用的吸痰管, 应做到一人一管, 且每次吸痰时都应更换新的吸痰管。做好病人起到的湿化工作, 控制气道温度为 35-37℃。对于痰液黏稠, 无法排出者, 需先进行雾化, 然后再吸痰。控制每次吸痰时间在 20s 以内的范围之内。

(3) 每周对呼吸机管路进行 1 次更换, 并做好冷凝水的更换工作, 对病人气管内的痰液进行吸除, 确保病人呼吸顺畅。观察病人气管切开部位有无异常, 按时更换敷料。

(4) 加强口腔护理力度, 用浓度为 0.9% 的生理盐水, 对病人的口腔进行清洁, 每日 3-4 次, 目的是: 避免细菌定植。

(5) 调整病人饮食方案, 要求病人吃低脂与富含优质蛋白的食物, 减少碳水化合物的摄入。若病人不能经口进食, 需对其施以鼻饲。

(6) 协助病人取舒适体位, 若病情允许, 可抬高病人床头约 30-45°。将 2-4h 当作是一个周期, 协助病人翻身 1 次, 期间切勿拉扯和拖拽病人。

(7) 监测病人体征, 观察病人面色与意识等变化, 若病人躁动明显, 可对其施以镇静等治疗, 也可对病人进行适当的约束。

(8) 做好家属的宣教工作, 告诉家属病人的治疗情况, 叮嘱家属不要过度担心, 要相信医生的技术。

(9) 优化病房环境, 做好空气与物品的消毒工作。地面应处于整洁状态, 室温介于 22-24℃ 之间。室内不能有异味, 也不能有噪音。室内光线应柔和, 空气需流通。

1.3 评价指标

1.3.1 记录 2 组机械通气时间。

1.3.2 统计 2 组肺部感染发生者例数。

1.3.3 记录 2 组不良事件 (低蛋白血症, 及非计划拔管等) 发生者例数。

1.3.4 满意度调查工具: 自制《满意度问卷》, 其涉及到的内容有环境舒适度和操作水平等。等级标准: 不满意介于 0-75 分之间, 一般介于 76-90 分之间, 满意介于 91-100 分之间。最终结果呈现: (一般+满意)/n*100%。

1.3.5 预后评估。工具选择: sf-36 量表, 其涉及到的内容有社会功能和总体健康等。总分 100。评分和生活质量的关系: 正相关。

1.4 统计学分析

数据处理软件为 SPSS24.0, 用 χ^2 和 t 检验计数资料、计量资料, 分别使用率 (%) 和 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 统计学意义成立时 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 机械通气时间分析

对比机械通气时间: 试验组只有 (4.18±1.05) d, 但对照组却达到 (6.93±1.54) d。比较发现: 试验组的时间更短 ($t=4.2793$, $P<0.05$)。

2.2 肺部感染分析

统计, 发现: 关于肺部感染发生者, 试验组 0 人, 但对照组却有 3 人, 占比是 20.0%。比较发现: 试验组感染率更低 ($\chi^2=6.6894$, $P<0.05$)。

2.3 不良事件分析

统计, 发现: 不良事件数据, 试验组发生率 0.0%, 对照组发生率 20.0%。比较发现: 试验组数据更低 ($P<0.05$)。如表 1。

2.4 满意度分析

调查, 发现: 满意度数据, 试验组达到 93.33%, 但对照组仅 73.33%。比较发现: 试验组数据更高 ($P<0.05$)。如表 2。

2.5 预后分析

评估, 发现: sf-36 指标, 未干预: 组间差异不明显 ($P>0.05$); 干预后: 试验组数据更高 ($P<0.05$)。如表 3。

3 讨论

对 EICU 病人而言, 他们的病情往往比较严重, 并发症较多, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡^[4]。通过机械通气治疗能抑制 EICU 病人病情的进展, 并能减轻病人的缺氧程度, 让病人能更好地呼吸, 但若病人在通气期间不能得到细致的照护, 将极易出现肺部感染等问题^[5,6]。

表 1 不良事件记录表[n, (%)]

组别	例数	低蛋白血症	非计划拔管	呼吸道阻塞	发生率
试验组	15	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.0
对照组	15	1 (6.67)	1 (6.67)	1 (6.67)	20.0
χ^2					6.6894
<i>P</i>					0.0347

表 2 满意度记录表[n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	15	1 (6.67)	5 (33.33)	9 (60.0)	93.33
对照组	15	4 (26.67)	7 (46.67)	4 (26.67)	73.33
χ^2					6.7931
<i>P</i>					0.0359

表 3 sf-36 评估数据表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
试验组	15	51.49±6.34	88.12±2.64
对照组	15	52.03±6.75	81.37±3.57
<i>t</i>		0.1936	5.3683
<i>P</i>		0.4172	0.0000

常规护理作为一种传统的护理方式,在现阶段仍被广泛用于临床上,但其既无法满足病人诊疗期间的实际需求,又无法重视病人的心理健康,导致病人的护理效果降低。预见性护理作为一种新型的护理方式,融合了“以人为本”理念,能从口腔清洁、气道管理、营养支持、风险评估、体位管理与吸痰护理等多个方面出发,予以病人精细化的护理,以有效规避病人治疗期间的一些风险,减少病人肺部感染发生几率,从而有助于确保病人疗效,促进病人康复进程^[7]。通过对 EICU 机械通气病人施以预见性护理,可显著提升其护理质量,同时也能有效预防非计划拔管等不良事件的发生,能缩短病人机械通气的时间,改善病人预后^[8]。本研究,机械通气时间这项指标:试验组数据更优 ($P < 0.05$);统计,发现:肺部感染率与不良事件两项指标,试验组数据更低 ($P < 0.05$);调查,发现:满意度数据相比,试验组更高 ($P < 0.05$);评估,发现:sf-36 的数据,干预后:试验组更优 ($P < 0.05$)。预见性护理后,病人极少出现肺部感染等问题,病人机械通气时间显著缩短,满意度得到明显改善,预后也十分显著。故,现阶段中,护士能把预见性护理当成是 EICU 机械通气病人的一种首选干预方式。

综上,EICU 机械通公用预见性护理,病人肺部感染率更低,机械通气时间更短,不良事件较少,预后更好,满意度改善更加明显,值得推广。

参考文献

- [1] 刘婉,李向丽. 预见性护理模式对 ICU 机械通气患者肺部感染的预防作用[J]. 临床研究,2023,31(6):146-149.
- [2] 谢金妹. 预见性护理模式对 ICU 机械通气患者肺部感染的预防作用[J]. 中外医疗,2022,41(18):126-130.
- [3] 王洁美. 预见性护理对 ICU 机械通气患者肺部感染的预防效果研究[J]. 中国保健营养,2021,31(17):220.
- [4] 李明明,范亚丽,焦朋朋. 预见性护理对 ICU 机械通气患者肺部感染的预防效果研究[J]. 哈尔滨医药,2020,40(6):599-600.
- [5] 马四军,张蕾. 预见性护理在颅脑外伤重症患者机械通气脱机护理中的应用研究[J]. 黄河科技学院学报,2022,24(5):62-66.
- [6] 蔡碧华,王磊. 基于鱼骨图的预见性护理对 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]. 妇幼护理,2023,3(23):5712-5714.
- [7] 王皇美. 综合预见性护理干预结合高频震荡排痰对机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防作用[J]. 实用医技杂志,2021,28(9):1153-1154.
- [8] 邵姗姗,李海军,苏万黎. 预见性护理对心胸外科重症监护室患者呼吸机耐受率呼吸机相关性肺炎发生率及护理满意度的影响[J]. 山西医药杂志,2020,48(11):1455-1456.

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。

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



OPEN ACCESS