

## 优质护理在重症肺炎气管切开患者中的应用效果及并发症发生情况分析

张艺

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 探讨优质护理在重症肺炎气管切开患者中的应用效果及其对并发症发生情况的影响。**方法** 2023年2月至2024年2月,共有80名重症肺炎患者参与研究。所有患者均接受气管切开手术治疗,将所有患者按照随机数字表法分成两组:对照组包括40人,接受常规护理;观察组同样有30人,接受优质护理。对比两组生活质量与并发症发生率。**结果** 护理后,观察组生活质量高于对照组,有统计学意义( $P<0.05$ ),观察组并发症发生率低于对照组,有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 优质护理在重症肺炎气管切开患者中的应用能有效降低并发症发生率,提高患者生活质量,对改善患者预后具有积极作用。

**【关键词】** 优质护理;重症肺炎;气管切开;并发症;护理效果

**【收稿日期】** 2024年5月12日 **【出刊日期】** 2024年6月15日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240106

### The application effect and analysis of complications of high-quality nursing in patients with severe pneumonia tracheostomy

Yi Zhang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of high-quality nursing in patients with severe pneumonia tracheostomy and its impact on the incidence of complications. **Method** From February 2023 to February 2024, a total of 80 severe pneumonia patients participated in the study. All patients underwent tracheotomy surgery and were divided into two groups using a random number table method: the control group consisted of 40 patients who received routine care; There are also 30 people in the observation group who receive high-quality care. Compare the quality of life and incidence of complications between two groups. After nursing care, the quality of life in the observation group was higher than that in the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of high-quality nursing in patients with severe pneumonia tracheostomy can effectively reduce the incidence of complications, improve the quality of life of patients, and have a positive effect on improving patient prognosis.

**【Keywords】** high-quality care; Severe pneumonia; Tracheotomy; complication; Nursing effectiveness

重症肺炎是一种严重的呼吸系统疾病,常伴有呼吸衰竭,需要通过气管切开术来维持呼吸道通畅和氧合。气管切开术虽然能够有效改善患者的呼吸状况,但同时也带来了一定的并发症风险,如感染、出血、气管狭窄等<sup>[1]</sup>。因此,对于这类患者,除了医疗干预外,高质量的护理服务对于预防并发症、促进患者康复至关重要。优质护理是指在护理实践中,通过科学的方法和人性化的关怀,为患者提供全面、细致、个性化的护理服务<sup>[2-3]</sup>。在重症肺炎气管切开患者的护理中,优质护

理旨在提高患者的舒适度,减少并发症的发生,加速康复进程。本研究旨在探讨优质护理在重症肺炎气管切开患者中的应用效果,以及其对并发症发生情况的影响。具体研究如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2023年2月至2024年2月,共有80名重症肺炎气管切开患者参与研究。他们被随机分成两组:对照组包括40人,接受常规护理;观察组同样有30人,接

受优质护理。观察组包括男性 25 例、女性 15 例，年龄范围从 22 岁至 60 岁不等，平均年龄为(45.88±1.14)岁；对照组包括男性 26 例、女性 14 例，年龄范围从 23 岁至 60 岁不等，平均年龄为(45.64±1.12)岁。两组患者的一般资料在统计学上没有显著差异 ( $P > 0.05$ )。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理：定期吸痰和更换敷料以保持呼吸道通畅和切口清洁，监测呼吸参数并适时氧疗；使用湿化器保持气道湿润；通过鼻饲或静脉营养提供充足营养；评估并控制疼痛；严格执行手卫生和无菌技术以预防感染；定期监测生命体征并记录病情和护理措施。

1.2.2 观察组

优质护理：(1) 个性化护理计划：根据患者的具体情况和需求，制定个性化的护理计划，包括疼痛管理、营养支持、心理护理等。定期评估护理计划的实施效果，并根据患者的反应和病情变化进行调整。(2) 心理支持：提供心理咨询服务，帮助患者应对疾病带来的心理压力 and 情绪困扰。鼓励患者表达感受，倾听患者的需求，提供情感支持。(3) 家属参与：鼓励家属参与患者的护理过程，提供必要的教育和指导，增强家属的护理能力。为家属提供心理支持，帮助他们理解患者的病情和治疗过程。(4) 疼痛管理优化：采用多模式镇痛策略，结合药物和非药物方法，提高疼痛控制的效果。定期评估疼痛控制情况，确保患者舒适。(5) 营养护理：进行详细的饮食评估，根据患者的营养状况和饮食偏好，制定个性化的营养支持方案。监测患者的营养摄入和吸收情况，及时调整营养计划。(6) 呼吸道护理精细化：采用个体化的气道湿化方案，根据患者的痰液性状和气道情况调整湿化策略。定期评估患者的呼吸功能，及时调整呼吸支持措施。(7) 感染预防与控制：加强手卫生和无菌操作，减少感染风险。定期监测感染指标，及时发现并处理潜在的感染。(8) 康复护理：在患者病情稳定的前提下，应尽早启动康复训练，包括针对呼

吸肌的特定训练和肢体功能的系统锻炼。定期进行呼吸肌力量评估，设计渐进式的呼吸训练方案；结合患者的具体情况，安排适宜的肢体活动，如关节活动度练习、肌肉力量训练等；同时，监测患者的康复进度，及时调整训练强度和內容，确保康复效果最大化。(9) 环境优化：为了营造一个有利于患者恢复的病房环境，采取一系列措施来确保环境的安静、整洁和舒适。通过合理的空间布局和隔音设计减少噪音，使用吸音材料和静音设备，限制不必要的交谈和活动。保持病房区域的清洁和有序，定期进行消毒和垃圾处理，确保空气质量和卫生条件。此外，提供床边呼叫系统和防滑设施等辅助设施，以增强患者的安全感，减少跌倒等意外事件的发生。(10) 护理教育：为了持续提升护理团队的专业水平和服务质量，定期组织护理人员参加专业培训，涵盖最新的护理技术、患者沟通技巧和健康教育方法。同时，向患者及其家属提供详尽的护理指导和健康教育，包括疾病管理、药物使用、日常护理技巧等，通过互动式学习和定期评估，增强他们的自我护理能力和健康意识。

1.3 观察指标

本次研究需针对两组生活质量与并发症发生率进行对比。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理，符合正态分布，运用%对计数数据表示，卡方检验，用  $(\bar{x} \pm s)$  表达计量数据，用 t 检验， $P < 0.05$  表示具备统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组生活质量对比

观察组躯体功能、物质生活状态，以及社会功能等指标均优于对照组，有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

2.2 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率低于对照组，有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2：

表 1 观察组与对照组生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	躯体功能		物质生活状态		社会功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	12.01±2.32	26.37±2.81	14.36±2.44	26.97±3.38	13.47±3.12	25.97±2.08
对照组	40	12.03±2.22	23.82±2.82	14.33±2.42	23.21±2.93	13.43±3.22	24.71±2.33
t	-	0.039	4.051	0.055	5.316	0.056	2.551
P	-	0.969	0.001	0.956	0.001	0.955	0.013

表 2 两组并发症发生率对比[n,%]

组别	切口感染	出血	脱管	并发症发生率
观察组 (40)	2.50% (1/40)	2.50% (1/40)	0 (0)	5.00%
对照组 (40)	7.50% (3/40)	7.50% (3/40)	5.00% (2/40)	20.00%
$\chi^2$	2.632	2.632	2.128	10.286
P	0.105	0.105	0.024	0.001

### 3 讨论

重症肺炎气管切开是一种紧急医疗措施，通常用于严重呼吸衰竭的患者，以直接建立一个通向气管的通道，便于机械通气和有效清除呼吸道分泌物。当患者的自然气道无法维持足够的氧合和通气，或者需要长期机械通气支持时，气管切开成为必要<sup>[4]</sup>。这一手术能够减少经口插管带来的不适和并发症，如声带损伤和口腔护理困难，同时提高患者的舒适度和护理效率。对重症肺炎气管切开患者实施细致的护理至关重要。

优质护理是指在护理实践中，通过提供高标准的、以患者为中心的、全面而细致的护理服务，以满足患者的生理、心理、社会和精神需求，从而提高护理效果和患者满意度的一种护理模式<sup>[5]</sup>。在重症肺炎气管切开患者的护理中，优质护理的实施具有显著的效果和积极的影响。第一，优质护理强调个体化的护理计划，根据患者的具体情况和需求定制护理措施，这有助于更精准地解决患者的特定问题，如呼吸困难、疼痛管理、营养支持等。通过定期的评估和调整，护理团队能够及时响应患者的病情变化，确保护理措施的及时性和有效性<sup>[6]</sup>。第二，优质护理注重细节和预防，通过严格执行感染控制措施、定期更换敷料、保持气道湿润等，有效预防了感染、气道阻塞等常见并发症的发生。第三，通过细致的呼吸道管理和疼痛控制，减少了患者的痛苦，提高了其舒适度，有助于患者的身心康复<sup>[7]</sup>。第四，优质护理还包括心理支持和家属教育，这对于长期住院的重症患者尤为重要。心理支持可以帮助患者应对疾病带来的焦虑和抑郁，而家属教育则增强了家属的护理能力，使他们能够在患者出院后继续提供必要的支持和照顾<sup>[8]</sup>。第五，优质护理通过提高护理人员的专业技能和服务意识，确保了护理质量的持续改进。护理团队通过定期的培训和教育，不断提升自身的护理水平，使患者能够接受到最先进的护理技术和最人性化的服务。

综上所述，优质护理在重症肺炎气管切开患者的护理中，不仅提高了护理效果，减少了并发症的发生，

还提升了患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 李海燕. 优质化护理干预对重症肺炎气管切开患者预后的效果[J]. 吉林医学,2024,45(2):478-480.
- [2] 郭静. 循证护理对重症肺炎气管切开患者术后并发症及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2024,11(2):423-425.
- [3] 黄欣. 循证护理对重症肺炎气管切开患者术后并发症及预后的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(1):141-144.
- [4] 张艳君,杨锦涓,阮自良,等. 1例老年重症肺炎患者气管切开后中西医结合康复护理个案分析[J]. 科学养生,2020,23(10):184.
- [5] 吴凡,韩良慧,顾夕梅. 重度颅脑损伤气管切开患者坠积性肺炎风险因素分析及护理[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(5):136-139.
- [6] 吕丽娜. 重症颅脑损伤术后气管切开患者呼吸机相关性肺炎风险的危险因素分析及护理干预策略[J]. 黑龙江医学,2021,45(16):1783-1784.
- [7] 马苗苗,袁媛,张云锋. 精细化护理对预防神经外科重症气管切开患者呼吸机相关肺炎和改善通气的影响[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(35):169-171.
- [8] 张艳君,杨锦涓,阮自良,等. 1例老年重症肺炎患者气管切开后中西医结合康复护理个案分析[J]. 科学养生,2020,23(10):184.

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