

循证护理干预对重症脑卒中呼吸机相关性肺炎的影响

陈 茜

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 探究重症脑卒中并发呼吸机相关肺炎患者予以循证护理干预的临床价值。**方法** 选取时间为 2018 年 1 月-2021 年 3 月期间, 选取患者均为在我院收治的重症脑卒中合并呼吸机相关肺炎患者, 共计选取 30 例患者, 依据入院先后的顺序将患者分为实验组和对照组, 实验组患者实行全面循证护理干预措施, 对照组则采取常规循证护理干预, 比较两组患者的护理效果、并发症发生率以及临床情况(使用呼吸机时间、住院周期)。**结果** 实验组病患的护理效果显著高于对照组, 对照组的临床评分状况明显差于实验组的评分, 实验组并发症发生率远远高于对照组, 两组存在差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组对本次护理的满意率更高($P < 0.05$)。**结论** 通过应用全面的循证护理干预重症脑卒中并发呼吸机相关性肺炎的病患, 其护理效果显著, 可以有效缩短住院时间和呼吸机的使用时间, 降低并发症的发生率, 以确保病患存活率更高, 明显提升病患的生活质量。

【关键词】 循证护理干预; 呼吸机相关肺炎; 护理效果; 重症脑卒中

Effects of evidence-based nursing intervention on ventilator associated pneumonia in severe stroke patients

Qian Chen

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To explore the clinical value of evidence-based nursing intervention in patients with severe stroke complicated with ventilator associated pneumonia. **Methods:** Selection for January 2018 - March 2021, selected are all in our hospital patients with severe cerebral apoplexy combined entillator-associated pneumonia patients, selected a total of 30 patients, according to the order of the hospital has divided the patients into the experimental group and control group, experimental group patients in evidence-based nursing intervention measures, comprehensive control group take regular evidence-based nursing intervention, The nursing effect, complication rate and clinical situation (ventilator use time, hospitalization period) were compared between the two groups. **Results:** The nursing effect of patients in the experimental group was significantly higher than the control group, the clinical score of the control group was significantly worse than the score of the experimental group, the incidence of complications in the experimental group was far higher, the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction rate of the study group was higher ($P < 0.05$). **Conclusion:** Through the application of comprehensive evidence-based nursing intervention in severe stroke patients with ventilator-associated pneumonia, the nursing effect is significant, can effectively shorten the hospitalization time and ventilator use time, reduce the incidence of complications, to ensure a higher survival rate, significantly improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Evidence-based nursing intervention; Ventilator-associated pneumonia; Nursing effect; Severe stroke

脑卒中是目前临床中比较常见的一种疾病。是危害人类健康和生命的重大疾病, 具有较高的死亡率和致残率。随着临床治疗接受的不断发展和进步, 脑卒中患者的救治成功率比较高。但是治疗后患者的生活质量并不理想, 对患者的家庭和生活造成沉重的负担。循证护理主要是在常规护理基础上完善的一种新型护理模式, 主要是要求护理人员根据病情, 结合临

床实践, 寻找科学证据, 为患者制定有效的护理措施。因此, 选择 30 例重症脑卒中并发呼吸机相关性肺炎的患者采用循证护理干预, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院 2018 年 1 月-2021 年 3 月进行临床治疗的重症脑卒中并发呼吸机相关性肺炎的患者中根据入院

的先后顺序抽取 30 例,平均分为实验组和对照组各 15 例,此研究经过院方批准并同意实施,病患及其家属均同意并签订相关协议书,实验组男性患者 6 例,女性患者 9 例,年龄为 55-80 岁,平均年龄为 (68.50±2.35) 岁,对照组女性病患 8 例,男性病患 7 例,年龄为 56-80 岁,平均年龄为 (68.00±2.40) 岁,对照组和实验组在年龄和性别等一般资料中均无明显的差异 (P>0.05),不存在临床统计学意义。排除治疗及护理依从性差、存在沟通障碍、存在言语文字理解障碍的病患,排除存在呼吸道感染或其他类型肺炎的病患,排除有免疫系统病、肿瘤、传染病、循环功能障碍的病患。所选病患知晓护理模式并同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组进行常规护理措施,病房时常通风,营造一个温馨舒适的环境,时常清洁、检查口腔卫生。

1.2.2 实验组采取全面循证护理干预,方法:(1)提出问题,有效预防窒息是重症脑卒中患者最主要的护理内容。确定循证护理问题,主要为窒息,自理能力减弱,营养不良等等。通过互联网搜索文献,查找重症脑卒中相关资料,分析资料实用性和可靠性。结合患者的实际情况对患者进行护理,制定护理方案。

(2)呼吸道护理若痰液黏稠,可以予以雾化稀释痰液,若病患气道压力过高,吸痰需要遵守操作规程^[2],定期对气管内分泌物做细菌培养对细菌的变化情况做详细记录,合理使用抗生素,以降低耐药性。(3)首先病房要保持安静、整洁,保证每日通风,湿度和温度保持在 60%左右和 25℃上下。定期对病房进行消毒,更换床品,也可以在病房中放绿植,制定合理膳食计划,注意营养搭配,从而提高机体的抵抗力,降低 VAP 二次复发的风险^[3]。(4)由于治疗时间比较长,因此很多患者会出现不良情绪,担心治愈后会留下后遗症。

所以对患者进行治疗时,要以患者心理状态为主,关注患者心理状态,改变患者对疾病的不良认知,是患者能够以积极良好的心态面对疾病的治疗和护理。为患者发放健康教育手册,为患者讲解健康知识。

1.3 疗效观察和评价

(1)比较对照组和实验组的护理效果,结果分无效:病患采用循证护理干预后症状出现严重现象。有效:患者使用循证护理干预后症状好转。显效:予以病患循证护理干预后症状明显消失。有效率=总例数/(显著+有效)×100%。

(2)分析两组使用不同护理方式干预后病患的临床情况。

(3)对比实验组和对照组患者护理后的并发症发生率。

(4)对比两组患者的护理满意率,分为非常满意、一般满意、不满意。护理满意率=总例数/(非常满意+一般满意)×100%。

1.4 统计学方式

本研究数据依据 SPSS19.0 统计学软件进行比较,计数资料如护理有效率采用 χ^2 检验,以 (n, %) 表示,计量资料如临床情况评分采用 t 检验,以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,当数据结果 P<0.05 时,表示具有统计学意义^[4]。

2 结果

2.1 观察两组病患的护理有效率。

实验组的护理有效率 100.00%显著高于对照组护理有效率 73.33%,数据差异较大,具备统计学意义 (P<0.05),详细数据,如表 1。

2.2 比较两组护理后临床情况评分。

对照组护理后的临床评分远远差于实验组的临床评分,数据差异存在统计学意义 (P<0.05),研究数据,见表 2。

表 1 对比两组病患的护理有效率 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
实验组	15	12 (80.00)	3 (20.00)	0 (0.00)	15 (100.00)
对照组	15	9 (60.00)	2 (13.33)	4 (26.67)	11 (73.33)
χ^2 值					4.6154
P 值					0.0317

表 2 比较两组护理后呼吸机使用时间、住院时间评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	呼吸机使用时间	住院周期
实验组	15	8.75±2.05	12.50±2.30
对照组	15	12.34±2.15	17.30±2.65
T 值		6.9422	7.8582
P 值		0.0000	0.0000

2.3 分析两组患者护理后的并发症情况。

对照组的并发症发生率 33.33% 显著高于实验组的并发症发生率 0.00%，两组数据差异较大，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，具体数据，见表 3。

2.4 护理满意率

对照组患者护理满意率显著低于实验组患者的护理满意率，组间数据存在较大差异，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 3 分析两组患者并发症的发生率 (n, %)

组别	例数	恶心	发热	心率过快	并发症发生率
实验组	15	0	0	1	0 (0.00)
对照组	15	1	2	2	5 (33.33)
χ^2 值					6.0000
P 值					0.0143

表 4 比较两组护理满意率 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
实验组	15	11 (73.33)	3 (20.00)	1 (6.67)	14 (93.33)
对照组	15	7 (46.67)	2 (13.33)	6 (40.00)	9 (60.00)
χ^2					4.6584
P					0.0309

3 讨论

老年脑卒中是目前临床中比较常见的一种疾病。脑卒中属于脑血管疾病的一种，主要是由于脑部血管堵塞，使患者脑组织缺血，缺氧，进而发生脑部坏死。由于脑卒中治疗后存在不同程度的神经损伤。对于重症脑卒中患者，需要采用呼吸机治疗来保证患者呼吸畅通。研究表明，使用呼吸机治疗重症脑卒中而言，诱发呼吸机相关性肺炎的主要危险因素是机械通气时间、病患年龄以及湿化器微生物定植等。通过执行无菌操作的理念，监督工作人员严格执行和落实无菌操作制度，可以有效减少呼吸机的管道污染率，使其缩短通气时间。循证护理干预较为常用并且具备针对性和全面性，可以起到改善临床各项指标的作用。护理人员保证病房环境无菌，定期进行痰液清理，促进呼吸道湿化，辅助病患排出痰液。循证护理主要是根据病患的实际情况，再结合参考文献，制定相应的护理方案。从病患身体和心理方面进行个体化指导和引导，帮助病患有效认识疾病，从而使病患积极配合治疗工作人员需要充分掌握病菌的变化，正确使用抗生素药，以减少耐药性。加强日常饮食指导，大程度增强机体的免疫功能，大幅度提升病患的生活质量。本次选取 30 例重症脑卒中患者进行研究，使用循证护理措施，有效提升护理有效率，同时减轻病患痛苦，提高整体护理效果，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，应用循证护理干预的效果较为理想，明显缩短住院和呼吸机使用时间，可以提高病患的存活率，增强病患自身体质，从而减少发生并发症，此

方式具备使用和推广价值。

参考文献

- [1] 张丽,丁立荣,李向华,李孟玲,徐欣,于娜,杨双双. 以循证为导向的护理干预对重症脑卒中伴糖尿病患者相关并发症及预后的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2021,30(14): 1577-1580.
- [2] 农安. 卒中单元重症监护在急性重症脑卒中患者护理中的效果[J]. 医学食疗与健康,2021,19(07):110-111.
- [3] 朱明丽,杨湘英,林瑶,徐月花,丁婷婷,任小萍,金建芬. 循证护理在重症脑卒中患者呼吸机相关性肺炎中的应用[J]. 中华医院感染学杂志,2020,30(14):2231-2235.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 7 月 30 日

引用本文: 陈茜, 循证护理干预对重症脑卒中呼吸机相关性肺炎的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 120-122

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220120

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



OPEN ACCESS