

针对性气道护理对重症监护室患者舒适度与呼吸机相关性肺炎的影响

徐艳香, 张晓琴

新疆医科大学第一附属医院昌吉分院 新疆昌吉

【摘要】目的 分析讨论针对性气道护理对重症监护室患者舒适度与呼吸机相关性肺炎的影响效果。**方法** 选择我院 2023-2024 所接收的 138 例重症监护室患者为研究对象, 平均分为观察组(针对性气道护理)与对照组(常规护理), 将两组护理后的肺部功能指标和炎症因子以及机械通气治疗时间、呼吸机相关性肺炎发生情况、患者满意度进行比较。**结果** 观察组患者血气与肺部功能各项指标(8.13 ± 1.24 、 10.22 ± 1.56 、 74.04 ± 3.56 、 76.55 ± 7.14)比对照组高($P < 0.05$); 观察组血清炎症因子水平(3.12 ± 0.98 、 5.68 ± 1.79 、 18.42 ± 4.15)比对照组低($P < 0.05$); 观察组机械通气治疗时间($6.78 \pm 1.03d$)短于对照组, 呼吸机相关性肺炎发生情况(1.45%)低于对照组($P < 0.05$); 观察组满意情况(95.65%)比对照组高($P < 0.05$)。**结论** 针对性气道护理对重症监护室患者提高舒适度与降低呼吸机相关性肺炎风险效果明显, 值得广泛推广与应用。

【关键词】 针对性气道护理; 重症监护室; 舒适度; 呼吸机相关性肺炎

【收稿日期】 2024 年 11 月 5 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240435

Effect of targeted airway care on comfort and ventilator-associated pneumonia in patients in the intensive care unit

Yanxiang Xu, Xiaoqin Zhang

Changji Branch of the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Changji, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze and discuss the effect of targeted airway care on comfort and ventilator-associated pneumonia in patients in the intensive care unit. **Methods** A total of 138 patients admitted to the intensive care unit in our hospital from 2023 to 2024 were selected as the research subjects and divided into an observation group (targeted airway care) and a control group (conventional care) on average. The lung function indicators and inflammatory factors after care, as well as mechanical ventilation treatment time, ventilator-associated pneumonia, and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results** The blood gas and lung function indicators of the observation group (8.13 ± 1.24 , 10.22 ± 1.56 , 74.04 ± 3.56 , 76.55 ± 7.14) were higher than those of the control group ($P < 0.05$); the serum inflammatory factor levels of the observation group (3.12 ± 0.98 , 5.68 ± 1.79 , 18.42 ± 4.15) were lower than those of the control group ($P < 0.05$); the mechanical ventilation treatment time ($6.78 \pm 1.03d$) of the observation group was shorter than that of the control group, and the incidence of ventilator-associated pneumonia (1.45%) was lower than that of the control group ($P < 0.05$); the satisfaction of the observation group (95.65%) was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Targeted airway care has a significant effect on improving the comfort of patients in the intensive care unit and reducing the risk of ventilator-associated pneumonia, which is worthy of wide promotion and application.

【Keywords】 Targeted airway care; Intensive care unit; comfort; Ventilator-associated pneumonia

患有严重疾病的重症患者通常会经历长期昏迷、丧失自我清洁的能力, 出现严重的肺部疾病或中枢呼吸衰竭, 通常需要接受气管切开术^[1]。尽管气管切开术可以有效地减少患者的呼吸问题并改善患者的血液循环, 但术后并发症对患者的影响也是显著的, 常见的问

题,如感染和出血, 不仅不能改善患者的病情, 还会增加患者身体的压力, 易发呼吸机相关性肺炎。良好的呼吸道护理是保证气管切开术后患者呼吸健康、维持正常呼吸功能的重要治疗过程, 关系到患者的预后和康复。针对性气道护理即针对患者的实际情况制定适合

患者的护理计划, 来护理患者^[2]。本文为了分析讨论针对性气道护理对重症监护室患者舒适度与呼吸机相关性肺炎的影响效果, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2023-2024 年所接收的 138 例重症监护室患者为研究对象, 平均分为观察组 (69 例, 男 36 例, 女 33 例, 年龄 45~75 岁, 平均 (57.20±4.31) 岁) 与对照组 (69 例, 男 37 例, 女 32 例, 年龄 45~75 岁, 平均 (58.00±5.34) 岁), 一般资料无统计学意义 ($p>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理: 对患者进行病情评估, 用常规护理方法清除呼吸道分泌物, 记录患者病情变化等。

1.2.2 观察组

观察组为针对性气道护理:

①组建护理团队, 循证小组由一名副主任护师、一名主管护师和四名责任护士组成。

②气道湿化, 在护理工作中, 必须使用特殊的喷雾器进行无菌注水, 以便连续穿透气管支架的呼吸道或用于呼吸机的应用。呼吸机过滤器可合理控制温度和湿度, 通过频率交换自动调节热量, 确保气体温度和湿度效果。

③通气护理, 提前与患者及家属沟通, 解释呼吸机通气的目的、效果, 消除患者的恐惧心理。在整个呼吸机使用过程中应密切监测患者的生命体征、意识状态; 观察患者呼吸道分泌物颜色、性质、量等。在操作之前, 必须保证管道处于畅通状态, 以防止回流。

④机械振动排痰仪辅助排痰, 根据患者的体重和年龄, 选择不同的振动频率, 调整松紧程度, 一根手指的宽度最好。责任护士和家庭成员共同努力, 为患者选择合适的姿势: 半坐位或仰卧位, 让患者感到舒适。

⑤腹式呼吸训练, 责任护士清除患者的呼吸道所分泌的液体后, 指导患者慢慢地用嘴呼吸保持三秒钟,

呼气时使腹部肌肉压缩并感受膈膜向上推。呼气时, 保持最小范围的锻炼或轻度活动, 早上和晚上各开展 10 次。

⑥心理护理, 由于老年重症肺炎患者治疗中戴有呼吸机, 不能说话, 为了减少恐惧等负面情绪, 可以使用书面对话或行动来表达自己的需求。沟通也可以通过创建简单的肢体比划、文字信息等来实现。了解患者的需求, 稳定患者的整体状况, 改善患者的心理状况, 促进患者的预后和康复。

⑦避免误吸, 对于昏迷和吞咽困难的患者, 可以通过抬起床头角度后胃鼻通道进食和持续泵送营养液等方法降低误吸的风险。同时监测气管插管的压力, 清理呼吸道分泌物, 做好口腔及鼻腔护理, 防止肺部感染的发生。

⑧饮食指导, 护理团队为患者列出适宜的蔬果饮食等, 监督患者在进食过程中遵循少食多餐、定时定量、细嚼慢咽的原则。

⑨人文关怀, 为患者创造个性化舒适的康复环境, 例如在病房管理中需要保持环境的安静舒适, 适当的温湿度, 以及提供一些患者阅读的书籍和杂志。医院的设计应该尽可能柔和, 以排除患者的排斥感。

1.3 观察指标

①肺部功能指标: 二氧化碳分压、血氧分压、最大呼气流量、用力肺活量。②血清炎症因子水平: 白细胞介素-6、白细胞介素-8、血清肿瘤坏死因子。③机械通气治疗时间、呼吸机相关性肺炎发生情况。④患者及家属满意度。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 肺部功能指标

观察组患者肺部功能各项指标比对照组高, ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 肺部功能数指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	二氧化碳分压 (P/kPa)	血氧分压 (P/kPa)	最大呼气流量 (%)	用力肺活量 (L)
观察组	69	8.13±1.24	10.22±1.56	74.04±3.56	76.55±7.14
对照组	69	6.44±1.45	12.34±2.05	63.75±4.63	67.54±5.47
t	--	7.3579	6.8360	14.6351	8.3210
P	--	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

2.2 炎症因子指标

观察组: 白细胞介素-6 (3.12 ± 0.98), 白细胞介素-8 (5.68 ± 1.79), 血清肿瘤坏死因子 (18.42 ± 4.15); 对照组: 白细胞介素-6 (6.32 ± 0.57), 白细胞介素-8 (8.12 ± 2.24), 血清肿瘤坏死因子 (24.13 ± 3.19), 观察组血清炎症因子水平比对照组低 ($P < 0.05$)。

2.3 治疗情况

观察组: 机械通气治疗时间为 (6.78 ± 1.03) d, 呼吸机相关性肺炎发生 1 例, 发生率为 1.45%; 对照组: 机械通气治疗时间为 (13.89 ± 1.54) d, 呼吸机相关性肺炎发生 8 例, 发生率为 11.59%, 观察组机械通气治疗时间短于对照组, 呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.4 满意度

观察组: 特别满意 41 例, 一般满意 25 例, 不满意 3 例, 总满意度 95.65%; 对照组: 特别满意 18 例, 一般满意 36 例, 不满意 15 例, 总满意度 78.26%, 观察组满意情况比对照组高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

重症监护室患者病情通常都十分危急, 患者在手术后可能会出现昏迷、神经紊乱和其他情况, 导致舌后坠、呼吸困难、痰液和咳嗽反射减弱, 因此, 在抢救过程中需要进行气管切开术, 打开气管, 让患者保持正常呼吸^[3]。气管切开术是当患者的咽喉或咽喉被肿瘤或异物堵塞, 或由于缺乏呼吸功能而造成呼吸困难时, 颈部置入金属气管和硅胶管的气管切口手术, 进行辅助通气。当患者出现长期血液中缺氧和二氧化碳滞留时可能会造成死亡, 此时仅仅使用吸氧并不能改善他们的缺氧状况, 会使呼吸更加困难, 出现窒息等危险情况。因此进行气管切开术, 以消除患者的气道阻塞, 减少呼吸窘迫, 达到辅助治疗的目的。由于手术损伤和术后不良反应等因素, 患者经常会出现各种反应和并发症, 这些反应和并发症不仅损害了患者的身体健康, 还会危及危重患者的生命。应用针对性气道护理的方法对护理重症监护室患者具有显著的效果, 可以大大减少肺部感染症状的发生, 也能促进呼吸功能的恢复。

常规护理虽应用历史较长, 但其存在一定不足之处, 例如护理人员未关注患者个体差异因素, 只按照常规流程进行体征监测、导管看护等, 对于长期卧床患者, 由于其缺乏活动能力, 易发肺炎、感染等并发症, 因此需要进一步精进护理流程。针对性气道护理的实施旨

在促进患者肺组织的恢复, 以促进患者康复为目标, 护理过程中开展导管引流和排痰辅助等措施, 可以适当预防肺部支气管炎炎症和感染的发生, 以防止炎症物质进一步转移到肺部组织的痰中, 从而达到预防炎症的护理目的^[4]。适当的呼吸训练可以提高身体呼吸肌肉的耐力与力量和协调, 从而增加胸部的运动和呼吸功能, 改善身体的心血管功能。机械振动排痰仪在患者身体上由两个不同的方向振动, 引起震颤和敲击, 以平息炎症物质, 松懈痰液和粘液^[5]。根据研究结果可见, 观察组患者肺部功能各项指标比对照组高, 血清炎症因子水平比对照组低, 机械通气治疗时间短于对照组, 呼吸机相关性肺炎发生情况低于对照组, 满意情况比对照组高, 均可说明研究所实施的护理效果好, 对患者身体康复方面起着重要作用。

综上所述, 针对性气道护理在提高重症监护室患者舒适度与降低呼吸机相关性肺炎中具有积极影响, 有重要应用价值。

参考文献

- [1] 刘静. 预见性护理对重症监护室(ICU)肺结核患者肺功能和呼吸机相关性肺炎的改善效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(2):0198-0201.
- [2] 孙阳. 分析重症监护室呼吸机相关性肺炎影响因素[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(10):0097-0100.
- [3] 王莹, 常姗, 邓岩. 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]. 中外医疗, 2024, 43(7):182-185.
- [4] 杜雪萍, 张映清, 陈亿民. 针对性气道护理对重症颅脑损伤患者排痰效果及呼吸机相关性肺炎发生率的影响分析[J]. 中国医学工程, 2016, 24(5):60-62.
- [5] 王云, 张祖展, 熊静静. 重症监护室患者呼吸机相关性肺炎预防中气道护理管理的应用研究[J]. 中外医学研究, 2020, 18(31):118-120.

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