

集束化护理在ICU呼吸机相关性肺炎中的应用

柯伦义

陆军特色医学中心大坪医院 重庆

【摘要】目的 探讨在ICU呼吸机相关性肺炎中应用集束化护理的价值。**方法** 选取我院2021年1月-2021年6月期间收治的74例ICU呼吸机相关性肺炎患者作为研究对象,抽签分为对照组(常规护理, n=37)和研究组(集束化护理, n=37),比较两组患者护理前后各项炎症因子水平及护理满意度。**结果** 护理后,研究组CRP、IL-6、TNF- α 指标水平均低于对照组,研究组更满意本次护理服务($P<0.05$)。**结论** 集束化护理在ICU呼吸机相关性肺炎患者中具有极高应用价值,可有效改善患者炎症因子水平,并提升护理满意度,值得推广。

【关键词】 集束化护理; ICU呼吸机相关性肺炎; 价值

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000477

The Application of Cluster Nursing in the Treatment of Ventilator Associated Pneumonia in ICU

Lunyi Ke

Army Specialty Medical Center Daping Hospital Chongqing

【Abstract】 Objective To explore the value of applying cluster nursing in the treatment of ventilator associated pneumonia in ICU. **Method** 74 ICU patients with ventilator-associated pneumonia admitted to our hospital from January 2021 to June 2021 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (routine care, n=37) and a study group (cluster care, n=37). The levels of inflammatory factors and nursing satisfaction of the two groups of patients before and after nursing were compared. **Result** After nursing, the study group showed CRP, IL-6, TNF- α The indicator levels were lower than those of the control group, and the research group was more satisfied with this nursing service ($P<0.05$). **Conclusion** Cluster nursing has extremely high application value in ICU patients with ventilator-associated pneumonia, which can effectively improve the levels of inflammatory factors and enhance nursing satisfaction, and is worth promoting.

【Key words】 bundled care; ICU ventilator associated pneumonia; value

病情较为严重的患者通常需要ICU特殊监护,并接受机械通气治疗,但器械通气治疗也可能引发一系列并发症,以呼吸机相关性肺炎(VAP)发生率最大,治疗难度最大,通常在器械通气48h后或拔管48h后发生^[1]。VAP的发生不仅可能加重患者原有病情,还会增大患者脱机困难发生风险,延长患者住院时间,增加患者不良事件发生风险^[2]。当患者出现VAP需及时进行干预,否则可能引发其他为严重的疾病,影响患者预后。鉴于这种情况,需要在患者治疗期间配合科学、合理的护理干预以改善患者预后。但常规护理模式中患者相对被动,无法根据患者需求为患者提供优质的护理服务。随着护理改革的推进,集束化护理应运而生,此护理模式注重循证医学理念,旨在为患者提供全面的、高质量的护理服务,对促进患者康

复有积极意义^[3]。本文将探讨在ICU呼吸机相关性肺炎中应用集束化护理的价值,具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自我院2021年1月-2021年6月期间收治的74例ICU呼吸机相关性肺炎患者,抽签分为对照组(n=37)和研究组(n=37),对照组男22例,女15例,年龄45-76岁,平均年龄 58.46 ± 4.37 岁;研究组男20例,女17例,年龄43-75岁,平均年龄 57.72 ± 4.78 岁,所有入组对象基础资料对比差异明显($P>0.05$)。患者均知情,并签署知情同意书。我院伦理会知情,并批准开展研究。

1.2 方法

对照组直接采取常规护理,评估患者身体情况,

帮助患者补充能量,开展心理辅导工作,做好患者身体清洁,及时协助患者更换舒适体位。研究组采用集束化护理,具体如下:(1)组建集束化护理小组:由2名ICU护理经验丰富的护士、1名护士长、1名主管护师组成集束化护理小组,组长为护士长,负责分配小组各成员任务,落实责任。护理开始前,开展集束化护理专业知识讲座与培训会,并设置考核项目,考核成功后开始护理工作。(2)呼吸道护理:观察患者切口敷料是否出现渗液、卷曲情况,及时进行换药与清洁,保持切口干燥,定期使用碘附消毒内套管。根据患者情况采用冲洗式气管插管,注意将气囊压力控制在25-30cmH₂O,观察气囊上是否存在分泌物并及时清除。采用封闭式吸痰法帮助患者排痰,以保持气道通畅。(3)口腔护理:观察患者口腔卫生状况,如分泌物过多需及时进行清除,根据情况选择冲洗或擦拭或两者结合,注意清洁力度,避免力度过重损伤患者口腔。采集患者口腔标本,实施细菌培养,并结合pH值为患者选择合适的漱口液,以保持口腔菌群平衡,清洁口腔。(4)鼻饲护理:保持鼻饲液处于40℃恒温状态,开始喂养时浓度可适当减轻,待肠胃适应后可逐渐加重,冲洗鼻饲管时需使用温水,注意妥善固定鼻饲管,防止鼻饲管脱落、折叠,喂养时调节患者病床高度,避免发生误吸。根据患者的情况使用质子泵抑制剂、抗生素等消除患者口腔细菌,并预防消化道溃疡等相关并发症,以减轻患者痛苦。(5)体位护理:定期帮助患者按摩下肢、上肢及受压皮肤,避免造成压疮或形成血栓。调整患者为合适体位,病床可适当倾斜45°,保持头高脚低状态。(6)环境管理:在对患者开展护理措施前需进行严格消毒,定期擦拭患者病房物品,尽量减少细菌污染。调节病房温度与湿度处于舒适状态,温度约为23-25℃,湿度约为40%-60%,定期对病房进行通风,保持病房内空气流通。规范家属探视制度,探视前后均需对病房进行严格消毒,避免外部细菌进入病房。

1.3 观察指标

①对比两组患者护理前后血清C-反应蛋白(CRP)、肿瘤坏死因子 α (TNF- α)、白介素-6(IL-6)三项炎症因子水平变化情况;②由本次研究负责人制作护理满意度调查问卷,统计两组患者对本次护理工作的满意度并进行对比分析,100分则为非常满意,80-99分则为满意,60-79分则为比较满意,总分低于60分则为不满意。满意度=(非常满意例数+比较满意例数+满意例数)/总例数*100%。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用t和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理前后炎症因子水平

两组患者护理前各指标对比无较大区别($P>0.05$);研究组患者护理后CRP、TNF- α 、IL-6三项炎症因子水平明显降低,且优于对照组($P<0.05$),如表1:

2.2 比较两组患者护理满意度

研究组对本次护理工作更加满意,组间差异明显($P<0.05$),如表2:

3 讨论

ICU患者通常病情较为严重,需要采用机械通气等辅助呼吸手段满足患者正常呼吸需求,但受到通气持续时间较长、身体抵抗力较低、年龄较大等因素的影响,VAP发生风险也会更高^[4]。呼吸机性肺炎治疗难度较大、预后较差,一旦发生不仅可能会加重患者原有病情,延长治疗时间,甚至危及患者生命安全,对患者疾病治疗极为不利。通气治疗起始48h与拔管48h后是呼吸机性肺炎的高发期,这段时间的治疗及互联干预十分关键。呼吸性肺炎是一种获得性肺炎,在机械通气治疗患者中十分常见,其发病率在20%以上,其病死率约为30%,因此强化呼吸机相关肺炎患者护理干预,非常必要^[5]。

常规护理模式中也有针对此疾病的护理干预措施,但缺乏灵活性,因此整体护理效果并不理想。集束化护理属于现代化护理模式,十分注重患者的护理服务体验,始终将患者作为护理开展的中心,以循证医学为基础,根据患者实际情况为患者提供更具针对性、目的性的护理服务,能够最大限度地满足患者合理需要,目前已在临床广泛应用,并取得患者及医护人员高度认可^[6]。既往研究指出,在ICU呼吸机相关性肺炎患者中实施集束化护理,可提升治疗的安全性,减少不良因素的影响,从而促进患者快速康复^[7]。本次研究结果证实,研究组患者护理后CRP、TNF- α 、IL-6三项炎症因子水平明显降低,且优于对照组($P<0.05$)。提示集束化护理能够有效改善患者炎症因子水平,减轻患者痛苦,促进患者恢复。本次集束化护理组建了专门的护理小组,并开展相关知识培训,可有效提升护理人员护理专业化水平,确保护理效果。而呼吸道护理、口腔护理可有效清除呼吸道堵塞物,保持口腔

清洁,避免细菌滋生并保持患者呼吸通畅。采用密闭式吸痰法可有效保持患者气道湿化,同时避免空气中的细菌进入呼吸道,减少了外界环境的污染,降低了感染风险^[8]。体位护理可让患者处于较为舒适的休养状态,通过按摩、翻身等,可以帮助患者缓解局部皮肤压力,促进血液循环,从而降低压疮及血栓的发生风险。环境护理同样是集束化护理的关键,因此在家属探访前后、护理开展前后均需对病房进行细致消毒,以避免外来细菌的侵入,为患者营造良好的治疗环境。

集束化护理干预内容相比于常规护理更加全面、更加细致,患者也会获得更加优质的护理服务体验,同时,患者对护理的满意度可检验医院护理质量,本次研究发现,实施集束化护理的患者满意度更高($P<0.05$)。

综上所述,在 ICU 呼吸机相关性肺炎患者护理中实施集束化护理效果显著,可有效改善患者减轻患者炎性反应,提升护理满意度,对促进患者疾病康复有重要价值,值得推广。

表 1 两组患者治疗前后炎症因子水平对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	CRP (mg/L)		TNF- α (ng/L)		IL-6 (pg/mL)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	37	38.42 \pm 10.32	5.39 \pm 1.13	198.86 \pm 17.31	54.49 \pm 2.27	126.18 \pm 9.79	86.42 \pm 2.87
研究组	37	38.56 \pm 9.27	3.06 \pm 0.78	197.54 \pm 16.19	25.35 \pm 2.49	123.35 \pm 10.21	61.15 \pm 3.34
t	-	0.061	10.322	0.339	52.606	1.217	34.905
p	-	0.951	0.001	0.736	0.001	0.228	0.001

表 2 两组患者护理满意情况分析[n, (%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	满意	不满意	总满意度
对照组	37	9 (24.32%)	11 (29.73%)	14 (37.84%)	3 (8.11%)	91.89%
研究组	37	21 (56.76%)	10 (27.03%)	5 (13.51%)	1 (2.70%)	97.30%
χ^2	-	-	-	-	-	10.111
P	-	-	-	-	-	0.018

参考文献

- [1] 曲群峰.集束化护理在 ICU 呼吸机相关性肺炎中的应用[J].中国城乡企业卫生,2023,38 (01) :204-205.
- [2] 隋红艳.集束化护理对 ICU 肺炎患者的应用效果[J].继续医学教育,2021,35 (07) :109-110.
- [3] 叶远芳,黎燕红,徐丹丹.集束化护理措施对 ICU 机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防效果分析[J].基层医学论坛,2023,27 (08) :124-126.
- [4] 曹爽,丁燕,卢欢欢,等.集束化护理结合卧位康复训练对机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防效果[J].临床护理杂志,2022,21 (02) :37-39.
- [5] 黄霞红,刘晓丽,袁榕,等.集束化护理对机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防作用[J].河北医药,2021,43 (11) :1755-1757.
- [6] 胡美佳.集束化护理预防重症患者呼吸机相关性肺炎的临床观察[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39 (05) :532-533.
- [7] 胡少芹,李春莲.集束化护理干预对 ICU 重型颅脑损伤机械通气患者呼吸机相关性肺炎的治疗效果[J].中国社区医师,2022,38 (05) :99-101.
- [8] 林金华,林慧珠,范惠琴.集束化护理方案在预防呼吸机相关性肺炎中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19 (27) :160-161.

版权声明: ©2023 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