

专职气道护理在提高 ICU 机械通气患者舒适度中的作用

蒋影影

徐州市贾汪区人民医院, 江苏 徐州 221011

摘要:目的:分析专职气道护理在提高 ICU 机械通气患者舒适度的效果。方法:以我院 2017 年 7 月-2018 年 7 月收治的 ICU 机械通气患者 40 例为研究对象,采用随机数字表法分为两组,对照组行常规护理,研究组行专职气道护理,对比两组护理满意度及呼吸功能改善情况。结果:对照组与研究组患者舒适度满意率 75.00%、100.00%相比差异显著($P < 0.05$);两组患者肺活量、潮气量等指标相比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:ICU 机械通气患者应用专职气道护理效果显著,有推广价值。

关键词:专职气道护理;ICU 机械通气;舒适度

ICU 重症患者抢救中多借助机械通气进行换气、通气,因机械通气时间过长可能造成获得性肺炎等并发症,对患者病情及后续治疗造成不利影响,因此机械通气过程中应加强气道护理^[1]。相关研究指出^[2],ICU 机械通气患者护理中应用气道护理干预,可在一定程度上避免并发症发生,确保患者顺利开展后续治疗,有效提高患者呼吸功能指标,效果显著。本研究主要对 ICU 机械通气患者护理中应用专职气道护理干预对其舒适度的影响进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 基础性资料

以 2017 年 7 月-2018 年 7 月我院收治的 40 例 ICU 机械通气患者为研究对象,采用随机数字表法分为两组,每组患者各 20 例。对照组男性 12 例,女性 8 例,年龄为 36-79 岁,平均年龄为(58.63±3.06)岁;研究组男性 10 例,女性 10 例,年龄为 38-77 岁,平均年龄为(58.12±3.14)岁;两组患者基础性资料方面对比差异无统计学意义($P > 0.05$),存在可比性。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理,研究组给予专职气道护理,方法:①建立专职气道护理小组,要求小组成员必须进行相关培训学习;护理过程中应根据患者病情变化对呼吸机参数等进行调整,宣传呼吸机应用知识及遵医嘱合理性,避免患者不配合出现人机对抗,影响后续进度;②患者治疗期间容易出现焦虑、不安、抗拒等心理,护理期间要求专职气道护理人员与患者有效沟通交流,通过健康宣教使患者对疾病情况进行了解,鼓励患者表达自身看法及想法,缓解患者不良情绪,给予其安慰和鼓励,通过调节患者心理状态提高其自信心及依从性。③护理人员需加强患者肺部护理,根据患者动脉血气分析、肺部听诊、胸片结果给予雾化吸入,定时辅助患者吸痰、叩背等;因患者需长期卧床休养,因此需间隔性帮助患者更换体位,可根据恢复情况进行床边早期活动锻炼;④患者吸痰过程中,应提前将无菌治疗巾放于患者胸前,呼吸机管道脱开后应借助无菌治疗巾避免出现污染,期间严格按照无菌要求操作,根据患者痰液进行湿化液配置,是否带负压吸引可根据患者情况进行调控;⑤患者机械通气干预期间,患者可能会因脱机出现痰液粘稠、气道干燥等情况,因此应有效调控室内温湿度,通过微量泵持续泵入湿化液可确保其持续性;护理中根据患者痰液情况可调控泵入速度及用量。

1.3 观察指标

对比两组患者呼吸功能各指标情况,包括肺活量、潮气量、用力呼吸量及气道峰压;对比两组患者舒适度满意率,主要借助院内自制舒适度调查问卷进行判定,总分为 100 分,其中 80-100 分为非常满意,60-79 分为满意,0-59 分为一般。

1.4 统计学意义

本研究数据采用统计学软件包 SPSS20.0 进行资料分析,

计数资料以%描述,借助 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)描述,借助 t 检验;以 $P < 0.05$ 表示两组对比结果有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者舒适度满意率

对照组患者十分满意 9 例、满意 6 例、一般 5 例,舒适度满意率为 75.00%,研究组患者十分满意 18 例、满意 2 例、一般 0 例,舒适度满意率为 100.00%;研究组患者舒适度满意率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患者护理后呼吸功能改善情况

对照组患者与研究组患者肺活量、潮气量及用力呼吸量、气道峰压各指标方面相比,差异均存在统计学意义($P < 0.05$),详情见表 1。

表 1 两组患者护理后呼吸功能改善情况对比

组别	n	肺活量(L)	潮气量(ml)	用力呼吸量(%)	气道峰压(cm H ₂ O)
对照组	20	3.04±0.16	417.85±40.33	63.30±6.14	29.87±2.46
研究组	20	3.77±0.20	535.49±51.67	88.01±8.19	24.35±2.39

3 讨论

相关研究表明^[3],ICU 机械通气主要是指通过机械通气装置辅助患者护理,交换患者肺内气体,有效降低自身消耗,加快患者呼吸功能恢复速度,应用效果显著。另有研究指出^[4],患者应用机械通气干预中,机械通气管路具有较好密闭性,但管路连接相对复杂,应用过程中患者可能因自身耐受性不佳,出现抵触、焦虑等情绪,因此机械通气干预期间应用科学性护理干预方案十分必要。

本研究结果显示,研究组患者肺活量、潮气量及用力呼吸量、气道峰压各指标方面均好于对照组,差异有统计学意义。提示,专职气道护理在 ICU 机械通气患者中应用可有效改善患者呼吸功能,效果显著。研究组患者舒适度满意率显著高于对照组。通过分析认为,专职气道护理的应用可为患者提供更全面、科学的气道护理服务,有效加快患者各指标恢复速度,且患者自身舒适度较高。

综上所述,专职气道护理的应用可提高 ICU 机械通气患者舒适度,且呼吸功能指标显著改善,具有一定临床推广应用价值。

参考文献

- [1]兰炼清,施龙永.在 ICU 开展品管圈活动对降低经人工气道进行机械通气的患者护理不良事件发生率的效果[J].当代医药论丛,2020,18(11):280-282.
- [2]黄诗敏.综合性气道管理在高血压性脑出血术后机械通气护理中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(17):149-153.
- [3]吴玉珊,梁建爱,罗丽秋.治疗性沟通配合气道护理在有创机械通气患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(22):66-68.
- [4]黄桂珍.需求满足式护理对提高胸外科机械通气患者微量泵持续气道湿化效果及舒适度的研究[J].中国校医,2019,33(06):431-432+444.