

# 以护理为主导实施的镇静镇痛方案对机械通气重症肺炎患者的临床研究

李冲

江苏省中医院 江苏南京 210000

**摘要:**目的:分析机械通气重症肺炎患者应用以护理为主导的镇静镇痛方案临床效果。方法:将2019.04-2020.04接受机械通气重症肺炎患者80例纳入本研究,对其分组,采用随机数字表形式将其分成2组,实验组、对照组,两组患者均40例,对照组常规镇痛方案,实验组以护理为主导镇静镇痛方案,比较两组应用效果。结果:实验组通气时间、ICU时间短于对照组,镇静药物使用量少于对照组,呼吸机相关肺炎发生率低于对照组, $P<0.05$ 统计学有意义。结论:对机械通气重症肺炎患者,采用以护理为主导镇静镇痛方案可缩短患者机械通气时间、降低呼吸机相关肺炎发生风险。

**关键词:**机械通气;重症肺炎;护理主导;镇静镇痛;应用效果

重症肺炎是呼吸内科常见疾病,咳嗽、发热、咳痰是该疾病主要临床表现,该疾病是由细菌、病毒等病原体入侵而导致的,临床常给予该疾病患者机械通气,由于患者受疾病影响,再加上患者对机械通气较为陌生,在机械通气过程中会出现心理应激反应,从而影响患者治疗效果<sup>[1]</sup>。因此对该疾病患者实时有效镇静镇痛方案与有效护理措施有重要意义。本研究选取在我院接受机械通气重症肺炎患者,对以护理为主导镇静镇痛方案应用效果进行探究,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究时间2019年4月-2020年4月,对80例在我院接受机械通气重症肺炎患者进行分析,以随机数字表形式将72例患者分成2组,实验组40例,对照组40例,实验组患者最大年龄85岁,最小年龄60岁,平均年龄(73.65±3.84)岁,男性患者20例,女性患者20例。对照组患者最大年87岁,最小年龄60岁,平均年龄(74.74±3.69)岁,男性患者19例,女性患者21例。两组患者基础资料无显著差异( $P>0.05$ )可比较。

### 1.2 方法

对照组:常规镇痛,给予患者静脉持续泵入0.25μg/(kg×h)右美托咪定(国药准字H20110085、江苏恩华药业股份有限公司),同时对并发症进行预防。

实验组:以护理为主导镇静镇痛方案,给予患者静脉持续泵入0.25μg/(kg×h)右美托咪定(国药准字H20110085、江苏恩华药业股份有限公司),在此基础上给予患者实施有效护理干预。(1)镇静评估,医护人员每隔1小时对患者进行1次镇静评估,护士长对其进行监督。(2)每日唤醒,医护人员每天早上9点将停用镇静药物,使其保持清醒,同时指导患者进行自主呼吸,对其是否存在脱机、拔管适应症进行判断。(3)血流动力学检测,医护人员每隔20分钟对患者血流动力学情况进行检测,并进行记录,对于病情严重患者可每隔5分钟对其进行1次检测。(4)情绪护理,医护人员对患者心理状态进行评估,引导患者对内心想法进行诉说,医护人员适当给予回应,同时对患者进行心理疏导。(5)营养干预,在患者入院时对其营养风险进行评估,根据评估结果选取合适肠内营养液,给予其补充能量,对于胃肠蠕动缓慢患者,可给予其促进胃肠蠕动药物。

### 1.3 观察指标

观察实验组与对照组患者通气时间、ICU时间、镇静药物使用量、呼吸机相关肺炎发生情况,并进行记录。

### 1.4 统计学方法

选取统计学软件SPSS 20.0对实验组与对照组机械通气重症肺炎患者相关数据进行记录分析,计数资料,以 $\chi^2$ 检验,

以n%表述,计量资料,以t检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表述, $P<0.05$ 统计学有意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者各项指标数据变化情况

实验组患者机械通气时间、ICU时间短于对照组,镇静药物使用量少于对照组, $P<0.05$ 统计学有意义。(表1)

表1 两组患者各项指标数据变化情况对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	机械通气时间 (h)	ICU时间 (d)	镇静药物使用量 (mL)
实验组	40	164.25±24.38	15.21±1.64	264.56±23.27
对照组	40	246.72±25.19	21.48±2.07	316.48±24.39
t	-	14.8786	15.0155	9.7410
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 比较两组患者呼吸机相关肺炎发生情况

实验组40例患者中发生呼吸机相关肺炎1例,占比2.50%,对照组40例患者中发生呼吸机相关肺炎7例,占比17.50%,研究组呼吸机相关肺炎发生率低于对照组, $\chi^2=5.0000$ , $P<0.05$ 统计学有意义。

## 3 讨论

重症肺炎是临床常见疾病之一,该疾病患者病情较重,需对其进行机械通气,为降低患者应激反应需给予其实施有效镇静镇痛方案,临床对该疾病患者采用右美托咪定进行镇痛,该药物具有较好镇静、抗焦虑、抗肌肉松弛作用,但在使用过程中需对其剂量进行控制<sup>[2]</sup>。

为进一步提高镇静、镇痛效果,在给予患者使用镇静药物基础上需给予其实施有效护理干预,对患者每日进行唤醒,可减少气管插管时间,缩短机械通气时间;对患者血流动力学进行检测,可降低并发症发生风险;对患者实施情绪护理,可缓解患者负性情绪,提高患者配合度;对患者实施营养干预,可以患者提供良好营养支持,为提高患者治疗效果奠定坚实基础<sup>[3]</sup>。经本研究结果显示,实验组患者机械通气时间、ICU时间较短,镇静药物使用量较少,呼吸机相关肺炎发生率较低, $P<0.05$ 。

综上所述,以护理为主导镇静镇痛方案在机械通气重症肺炎患者中具有较高应用价值。

## 参考文献

- [1] 聂素慧. 护理为主导实施的镇静方案对机械通气的重症肺炎患者的临床效果探讨[J]. 系统医学, 2020, 5(18): 172-174.
- [2] 郑云鹏. 以护理为主导实施的镇静镇痛方案对机械通气重症肺炎患者的临床研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(17): 50+59.
- [3] 郑清月. 以护理为主导实施的镇静镇痛方案对机械通气重症肺炎患者的临床分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(47): 105.