# 探讨重症监护室(ICU)呼吸机相关性肺炎(VAP)的预防性护理方法

陈婷

# 常州市第二人民医院 江苏常州 213000

摘要:目的:观察预防性护理方法应用于重症监护室(ICU)对呼吸机相关性肺炎的预防效果。方法:观察对象为就诊于我院 ICU 的 78 例患者(2019.6-2021.6),随机分组,39 例实行预防性护理,将其纳入预防组,39 例实行传统性护理,将其纳入 对照组,比较和观察护理效果。结果:对比对照组 VAP 发生情况,预防组发生率明显较低,P<0.05;对比对照组时间指标, 预防组机械通气、住院时间均明显较短看,P<0.05。结论:预防性护理方法应用于重症监护室(ICU)对呼吸机相关性肺炎具有明显的预防效果,对患者康复意义重大,建议推广。

关键词:预防性护理;重症监护室;呼吸肌相关性肺炎

呼吸机相关性肺炎为呼吸机使用过程中一个并发症,一旦发生对患者康复造成严重影响,因此,需实施预防性护理,降低其发生率,对患者康复意义重大<sup>[1]</sup>。本次研究对预防性护理的实施价值进行观察,结果如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

观察对象为就诊于我院 ICU 的 78 例患者(2019.6-2021.6),随机分组,39 例实行预防性护理,将其纳入预防组,资料: (53.29±9.19)岁为该组年龄均值(区间:30-76岁),20 例、19 例为该组男女患者数,39 例实行传统性护理,将其纳入对照组,资料: (53.35±9.20)岁为该组年龄均值(区间:31-77岁),21 例、18 例为该组男女患者数,统计学计算 2 组资料,无差异,P>0.05,研究比较性好。

## 1.2 方法

对照组实行传统效果护理干预,即强化病房管理,保证 定时通风,保证呼吸道清洁,湿化气道定时开展,对无菌操 作严格执行等。

预防性护理实行于预防组患者中,在护理之前,所有护 理人员均接受系统培训,主要学习呼吸机相关性肺炎的相关 预防措施和护理知识等,考核合格后方可上岗。具体预防性 护理内容为: ①体位护理, 抬高床头 30-45°, 以患者需求 为依据对软枕进行利用,对患者身体发挥支撑作用:②口腔 护理,每天3-4次口腔护理,避免细菌发生下移而导致呼吸 机相关性肺炎,口腔利用冲洗法实施清洁,在冲洗之前,予 以气囊充气处理, 防止冲洗液向气管流入, 气囊放气后, 对 周围分泌物(气囊壁)清除,防止发生感染;以pH值为依据 对护理液进行合理选择, <7、中性、>7分别选择碳酸氢钠溶 液(2%)、硼酸溶液(2-3%)、生理盐水;③呼吸道护理, 对气囊测压表及时调整,维持压力 25-30cmH<sub>2</sub>0,避免体位、 持续通气时间等对气囊压力造成影响; 患者用餐时, 指导其 处于半卧位体位: 以患者痰液黏稠度为依据对湿化液量进行 调整,每天500-1000mL,60-70%气体湿度,每周消毒湿化罐 1次,每天对灭菌注射水及时更换;对简易呼吸器进行应用, 与气管导管连接,在呼气初,吸气末对简易呼吸器进行挤压, 膨胀肺部,将声门下聚集物完全清除;④吸痰处理,以患者 实际情况为依据实施吸痰处理, 在吸痰之前予以震颤、叩击 胸部等,促进氧气浓度提升,对密闭式吸痰管进行应用,呼吸 机管道不分离,避免降低气道压力,而改变胸腔压力;注意吸 痰管的深度,与气管插管前开口相对照,要超过 4-5cm;⑤对 抗生素合理应用,以细菌培养结果为依据对抗生素合理调整。

# 1.3 观察指标

本研究观察指标:发生 VAP 情况;时间指标(机械通气、住院)。

#### 1.4 统计学方法

数据处理选择软件包 SPSS23.0,t 验证以( $\bar{x} \pm s$ )为方式的计量数据, $X^2$ 验证以[n(%)]为方式的计数数据,统计学意义以 P<0.05 为判定标准,表明比较差异性显著。

#### 2 结果

#### 2.1 对比 VAP 发生情况

预防组和对照组发生 VAP 的例数和发生率分别为 1 例 (2.56%) 、8 例 (20.51%) ,对比对照组 VAP 发生情况,预防组发生率明显较低, $X^2=6.1546$ ,P=0.0131。

## 2.2 对比时间指标

表 1 显示,对比对照组时间指标,预防组机械通气、住院时间均明显较短看,P<0.05。

表 1 时间指标  $(\bar{x} + s, d)$ 

组别	例数	机械通气	住院时间
预防组	39	7. $65 \pm 2.45$	$16.92\pm 2.15$
对照组	39	$13.85 \pm 2.80$	$23.75\pm 3.75$
t		10. 4068	9.8675
P		0.0000	0.0000

#### 3 讨论

重症监护室在医院中作为重要的治疗场所,所救治的与患者一般为急性、高危患者,患者在治疗过程中极易发生突发事件,病情也极易发生变化<sup>[2]</sup>。患者吸氧和呼吸常常会应用到呼吸机。然而呼吸机应用时间过久,会降低人体器官功能,导致感染性炎症发生,进而会造成脱机困难,住院时间延长,甚至会对患者生命安全造成严重威胁<sup>[3]</sup>。呼吸机相关性肺炎为一种常见的呼吸机使用过程中的并发症,一旦发生不但会影响患者病情,而且会对患者生命安全造成严重威胁,因此,需实施有效措施预防。本次研究对患者予以预防性护理,研究结果显示,VAP发生率降低明显,机械通气和住院时间缩短明显,主要是预防性护理通过体位、口腔、呼吸道、吸痰、抗生素等全面的预防护理措施,以预防为目的,以促进患者康复为目标,避免发生 VAP,进而获得满意的效果。

综上所述,预防性护理方法应用于重症监护室(ICU)对呼吸机相关性肺炎具有明显的预防效果,建议推广。

#### 参考文献

[1]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.

[2]余巧玲. 呼吸机相关性肺炎气道管理中预防性护理的方法分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(19):149+151.

[3] 樊秀芳. 气道护理管理在重症监护室患者呼吸机相关性肺炎 预 防 中 的 应 用 观 察 [J]. 临 床 合 理 用 药 杂志, 2019, 12(26): 105-106.