

老年卧床鼻饲患者并发吸入性肺炎的预防和护理对策

房宁宁

中国人民解放军第三〇五医院 北京 100017

摘要：目的：分析老年卧床鼻饲并发吸入性肺炎的有效预防护理措施和效果。方法：2019年12月-2021年11月本院接诊老年卧床鼻饲病人40名，随机均分2组。试验组采取预防性护理，而对照组行常规护理。对比吸入性肺炎发生率等指标。结果：从吸入性肺炎发生率上看，试验组5.0%，和对照组25.0%比较更低（ $P < 0.05$ ）。从住院时间上看，试验组（ 18.65 ± 2.57 ）d，和对照组（ 25.83 ± 3.14 ）d比较更短（ $P < 0.05$ ）。从满意度上看，试验组100.0%，和对照组80.0%比较更高（ $P < 0.05$ ）。结论：老年卧床鼻饲病人用预防性护理，吸入性肺炎发生率更低，满意度更高，住院时间更短。

关键词：鼻饲；护理对策；老年卧床；吸入性肺炎

对于老年卧床者而言，鼻饲是其比较重要的一种营养支持方式，可为病人提供充足的营养物质，但此法也可引起诸多的并发症，如：误吸反流与吸入性肺炎等，需要予以病人更加细致性的护理^[1]。本文选取40名老年卧床鼻饲病人（2019年12月-2021年11月），目的在于分析老年卧床鼻饲并发吸入性肺炎的有效预防护理措施，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年12月-2021年11月本院接诊老年卧床鼻饲病人40名，随机均分2组。试验组女性9人，男性11人，年纪在60-85岁之间，平均（ 67.93 ± 3.65 ）岁。对照组女性8人，男性12人，年纪在60-86岁之间，平均（ 68.25 ± 3.96 ）岁。病人精神正常，资料完整，无药敏史。排除自身免疫性疾病者、急性传染性疾病者、精神病者与全身感染者。2组年纪等作对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理：病情监测、基础护理与用药干预等。试验组配合预防性护理：（1）选择视频宣教、集体授课与发放宣传册等途径，为病人与家属讲述疾病知识，介绍鼻饲的原理、目的和临床优势等，让他们能够正确认识鼻饲，从而有助于提高他们的配合度。指导病人做放松训练，如：冥想与深呼吸等，同时嘱病人多休息，每日按时作息，确保睡眠充足。注意开窗通风，确保室内空气清新。调整室温至22-25℃，相对湿度至45-60%。予以病人保暖护理，以免着凉。（2）用亲切的语言宽慰病人，向病人介绍治愈的案例，增强其自信心。为病人播放喜欢的电视节目或乐曲，促使其身体放松。根据病人接受能力、性格特征和年纪等，为其选择一个最合适的称呼，如：爷爷或者奶奶等，通过这些亲切的称呼，不仅能够增进护患之间的感情，还能消除病人对护士的恐惧感。（3）鼻饲时，协助病人取半卧位，同时抬高床头40°左右，以促进其胃内容物排空。鼻饲后，让病人保持原来的体位，并缓慢调整体位。嘱病人鼻饲后30min内尽量不要过勤的翻身，注意观察病人的反应，若有异常，立即处理。若病人呼吸道内出现大量的分泌物，需警惕胃内容物反流误吸。鼻饲后30min，不予以病人吸痰处理。

1.3 评价指标

1.3.1 统计2组吸入性肺炎发生者例数，记录住院时间。

1.3.2 病人出院时调查满意度：不满意0-70分，一般71-90分，满意91-100分。对满意度的计算以（一般+满意）/n*100%为准。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0，t对计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）检验，

χ^2 对计数资料[n（%）]检验。若 $P < 0.05$ ，差异显著。

2 结果

2.1 吸入性肺炎发生率分析

统计结果显示，对于吸入性肺炎发生者，试验组1人，占5.0%；对照组5人，占25.0%。相比较之下，试验组的发生率更低（ $\chi^2=6.9381$ ， $P < 0.05$ ）。

2.2 住院时间分析

从住院时间上看，试验组（ 18.65 ± 2.57 ）d，对照组（ 25.83 ± 3.14 ）d。相比较之下，试验组住院时间更短（ $t=7.9251$ ， $P < 0.05$ ）。

2.3 满意度分析

从满意度上看，试验组100.0%，和对照组80.0%比较高（ $P < 0.05$ ）。如表1。

表1 统计满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	20	0 (0.0)	7 (35.0)	13 (65.0)	100.0
对照组	20	4 (20.0)	9 (45.0)	7 (35.0)	80.0
χ^2					6.8952
P					0.0316

3 讨论

通过鼻饲治疗能够有效改善老年卧床病人的机体营养状况，并能提高其免疫力，促进康复进程^[2]，但鼻饲也具有并发症多等特点，需从多方面入手对病人施以精心的护理。预防性护理乃新型的护理方式，涵盖了“以人为本”这种新理念，能够从心理、体位、环境、认知与病情等方面入手，予以病人更加细致性且专业化的护理，以促进其病情的恢复，减少并发症发生几率，改善预后^[3,4]。对于此研究，分析吸入性肺炎发生率，试验组和对照组比较更低（ $P < 0.05$ ）；对于住院时间这项指标，试验组和对照组比较更短（ $P < 0.05$ ）；从满意度上看，试验组和对照组比较更高（ $P < 0.05$ ）。

综上，老年卧床鼻饲病人用预防性护理，效果好，住院时间更短，吸入性肺炎发生率更低，值得推广。

参考文献

- [1]熊威威.老年卧床鼻饲患者并发吸入性肺炎的预防和护理对策分析[J].中国医药指南,2020,18(29):205-206.
- [2]姜冬梅.老年卧床鼻饲患者并发吸入性肺炎的预防和护理对策[J].大家健康(上旬版),2017,11(2):227-227.
- [3]杨雪,邵红.老年卧床鼻饲患者并发吸入性肺炎的预防和护理对策[J].养生保健指南,2019(16):166.
- [4]钱立新.老年卧床鼻饲患者并发吸入性肺炎的预防和护理对策探析[J].糖尿病天地,2018,15(11):259-260.