

综合性护理干预用于内科 ICU 机械通气患者的影响研究

王慧

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探讨临床中治疗内科 ICU 机械通气患者时，对患者进行综合性护理干预的护理效果。**方法：**在 2018 年 3 月到 2019 年 1 月之间我院收治的内科 ICU 机械通气患者中，使用随机抽签的方法选取 70 人，并且将其分为使用不同护理方法的两组，各 35 人。对 70 名患者的临床治疗记录进行回顾分析，对比两组患者呼吸性相关肺炎（VAP）的发生率。**结果：**对照组患者 VAP 的发生率明显更高，实验组患者各项身体水平更为接近正常数据范围（ $P < 0.05$ ）。**结论：**对患者实施综合性护理干预的方式进行护理，能有效减少呼吸性相关肺炎的出现，提高患者治愈率，有较高的临床推广价值。

【关键词】：综合性护理；ICU 机械通气；呼吸性相关肺炎

将重症病患集中在内科重症监护病房进行治疗，可以在最大程度上集中医疗资源，有利于将资源最大化使用。但是，重症病房中使用的机械通气方式，对患者的身体有一定的侵入性损伤，这种通气方式虽然能缓解病患的缺氧情况，减轻患者痛苦，但是其带来的副作用也对重症患者的生命健康有着巨大的威胁，甚至可能导致患者死亡。机械通气方式导致的呼吸机相关性肺炎简称 VAP，指的是一种获得性肺炎，主要出现在使用机械通气的 48 小时后到去除机械通气装置后 48 小时内，对患者的治疗情况有着严重的负面影响。在对呼吸机相关性肺炎的多年临床研究中发现，这种肺炎受病患的身体素质、年龄、护理方式、机械通气装置使用方法和时间的影响。患者年龄越高、装置使用时间越长越容易感染呼吸机相关性肺炎。虽然目前对其的研究已经取得了较大进展，VAP 的发生率已经低于 5%，但是我国对于呼吸机相关性肺炎的预防仍不到位，发生率依然高于 9%。本文将着重分析综合性护理干预方式对呼吸机相关性肺炎的预防作用，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2018 年 3 月到 2019 年 1 月之间我院收治的内科 ICU 机械通气患者中，使用随机抽签的方法选取 70 人，并且将其分为使用不同护理方法的两组，各 35 人。对 70 名患者的临床治疗记录进行回顾分析，对比两组患者呼吸性相关肺炎（VAP）的发生率。

实验组 35 名患者中有男性病患 21 人，女性病患 14 人，年龄在 21 至 53 之间，平均年龄（ 36.37 ± 1.49 ）；对照组患者中有男性病患 19 人，女性病患 16 人，年龄在 20 至 54 之间，平均年龄（ 37.18 ± 1.49 ）。两组患者的基础资料进行对比后发现，无统计学意义，可以进行对比。

1.2 方法

两组患者均给予常规护理帮助，主要包括健康宣讲、心理干预、饮食护理等。在常规护理的基础上，实验组患者接受综合性护理干预，包括以下几点内容。

①基础护理。对患者创口附近皮肤进行密切观察，对病患的身体变化情况做出及时处理。保持病房湿度和温度，湿度不低于 60% 不高于 70%，最佳温度为 20—22℃。每天消毒处理重症病房内的物品，保证病房环境清洁，及时更换、补充必备物品。

②气道护理。保证患者呼吸通畅，定期帮助患者排痰。如果患者难以咳出分泌物，可以使用 2—3mL 氯化钠溶液滴入气管，若仍无法顺利排出，可以将氯化钠注射液剂量增加至 250mL 并增加 30mg 沐舒坦溶液滴入患者气管，然后轻叩患者背部，排出分泌物。如果患者分泌物过多则应注意观察其分泌物的颜色，及时发现患者病情变化情况。

③呼吸设备管理。在使用呼吸设备时注意保护患者呼吸道健康，避免损坏患者呼吸道。还需保证呼吸机通道清洁、通畅，注意呼吸机中冷凝水的高度，不应过多，需保持低水位。护理人员应每天更换呼吸机湿化器中的无菌水。

④口腔护理。为防止患者口腔细菌滋生危害健康，影响患者的治疗效果，护理人员需每天清理患者口腔。可以使用专业的护理液，每天定时进行一次口腔冲洗，以保证口腔卫生。

⑤消化道护理。由于重症病房中的患者多数处于昏迷状态，胃部机能减弱，所以医护人员在选择使用的药物时，应注意保护患者胃部健康，避免损伤胃粘膜。另外还应减少甚至不使用质子泵抑制剂，以防止胃酸减少从而导致的口腔定植菌反流，损害呼吸道健康。

1.3 观察指标

详细记录观察患者使用呼吸设备的时间和使用情况, 是否出现并发症, 并比较两组患者呼吸机相关性肺炎的发生率。

1.4 数据处理

本次患者资料研究使用的是 SPSS22.0 软件, 将数据录入后将计数资料和计量资料进行对比研究, 用[n(%)] 表示计数资料, 用 χ^2 表示计量数据。当 P 值 < 0.05 时, 研究数据有统计学意义。

2 结果

对两组患者呼吸机相关性肺炎发生率比较可以发现, 实验组 35 名患者中仅有 2 人出现呼吸机相关性肺炎, 而对照组有 9 人出现呼吸机相关性肺炎, 发生率达到 25.71%, 明显高于实验组。比较结果见下表。

常规救治与多发伤合并救治效果比较[n(%)]

组别	n	VAP	发生率 (%)
实验组	35	2	5.71
对照组	35	9	25.71
χ^2		5.2851	
P		0.0215	

3 讨论

作为医院医疗资源和技术资源最为集中的病房, 重症监护室

是一个特殊的治疗区域, 被送到这里的病患, 都属于危重症患者, 一般都有着一定程度上的身体功能衰竭。因为患者身体机能受损, 无法自主行动, 本就较为脆弱的呼吸系统更容易受到损伤, 导致呼吸障碍甚至呼吸功能衰竭。所以为了保证病患呼吸通畅, 重症病房中呼吸装置是最常使用的治疗设备。但是呼吸机的使用方法属于侵入式使用, 对患者的呼吸道有较大刺激, 会造成一定的气道负担, 而由于病患的肺部功能损伤、免疫系统对病菌的抵御能力的降低, 重症病患极容易出现呼吸机相关性肺炎。而护理人员的不当护理行为则会加重病患的并发症表现, 甚至导致治疗失败, 危及患者生命, 所以提高护理人员专业技能对于危重症患者的治疗有着重要作用。呼吸机相关性肺炎的成因较为复杂, 在危重症患病治疗中有较高的发生率, 且有患者身体的损害严重, 但是 VAP 的防治并不困难。在现代医学的发展过程中, 人们已经逐渐意识到 VAP 的严重程度, 并在临床中不断试验完善了相关的防治手段。通过诸多的临床治疗经验可以发现综合性干预护理手段就是防止 VAP 出现的有效方式。综合性干预护理的科学性和合理性决定了其在危重症患者治疗中的重要地位。在重症病患的护理中, 使用综合性手段, 注重呼吸系统维护, 通过在常规护理的基础上保证患者呼吸畅通, 对患者展开气管护理、口腔护理、呼吸设备维护等护理手段, 能有效阻止有害病菌对患者身体的侵害, 减少呼吸机相关性肺炎的出现, 提高治疗效率, 有利于患者治疗后期的身体机能恢复。而且综合性干预护理手段能有效缩短机械呼吸设备的使用时间, 将对患者呼吸系统的侵入式损伤降到最低。

综上所述, 在内科 ICU 机械通气患者的临床治疗中, 通过对患者出现呼吸机相关性肺炎可能性的相关评估, 制定有效的综合性护理干预手段, 可以有效降低患者并发症、肺炎的出现, 提高治疗成功率, 缩短治疗时间, 对危重症患者的有效治疗有重要意义。

参考文献:

- [1] 闫均,李婷,方宁.综合性护理干预用于内科 ICU 机械通气患者的价值[J].现代中西医结合杂志,2019,28(29):3282-3285.
- [2] 夏婷,黄羽尘.综合性护理在老年呼吸衰竭机械通气患者中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(80):113+122.
- [3] 张香菊.综合性护理干预对机械通气治疗呼吸机相关性肺炎的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(19):3493-3494.
- [4] 傅金华,王桂丽,王静,陈福莲,苏艳.综合性干预策略在预防 ICU 机械通气患者呼吸机相关感染性肺炎的应用及对患者血清 PCT 和白细胞计数的影响[J].中华医院感染学杂志,2018,28(21):3234-3237.
- [5] 王娟.综合性护理干预在重症肺炎急性呼吸窘迫综合征机械通气治疗中的应用[J].河南医学研究,2017,26(15):2847-2848.