

# 精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎 ( VAP ) 患者中的应用探讨

张燕

( 洪湖市人民医院 重症医学科 )

**【摘要】**目的探讨精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎 ( VAP ) 患者中的应用。方法选取2023年2月-2024年2月我院收治的老年VAP患者102例,分为两组,对照组选择常规护理,研究组选择精细化护理。结果究组康复效果更好 (  $P < 0.05$  ); 研究组血气指标更好 (  $P < 0.05$  ); 研究组生活质量更高 (  $P < 0.05$  )。结论老年VAP患者选择精细化护理的效果显著,可以有效减少呼吸机和通气时间,控制并发症出现,恢复氧合指数及血气功能,并提高生活水平,缩短住院时间,可以推广。

**【关键词】**精细化护理;老年重症护理呼吸机相关性肺炎;呼吸功能;血气指标;应用效果;生活质量

The application of fine care in elderly critical care ventilator-associated pneumonia ( VAP ) patients

Yan Zhang

Critical Care Medicine Department of Honghu City People's Hospital

**[Abstract]** Objective To explore the application of fine care in elderly patients with critical care ventilator-associated pneumonia ( VAP ). Methods 102 elderly VAP patients admitted to our hospital from February 2023 to 20 February 2024 were selected and divided into two groups. The control group selected routine care and the research group selected refined care. Results The rehabilitation effect was better (  $P < 0.05$  ); the study group was better (  $P < 0.05$  ); and the quality of life was higher (  $P < 0.05$  ). Conclusion The elderly VAP patients choose refined care, which can effectively reduce the ventilator and ventilation time, control the occurrence of complications, restore the oxygenation index and blood gas function, improve the living standard and shorten the length of hospital stay, which can be promoted.

**[Key words]** fine care; geriatric critical care ventilator-related pneumonia; respiratory function; blood gas index; application effect; quality of life

老年患者在开展机械通气干预过程中由于病症到ICU开展诊疗的例数有明显增加的趋势,在ICU相关的临床并发症里面,VAP的发病率排在首位<sup>[1]</sup>。一旦发病,如果不能及时开展诊疗救护,等到症状逐渐严重就会威胁其生存能力,发病原因与年龄较大、呼吸机使用时长以及慢阻肺等有着较大关系,而临床研究指出给呼吸机相关性肺炎患者开展有效的护理干预,能够改善其感染症状,并减少病症的临床出现几率。但是传统护理的实际效果一般,造成该病的发病率一直处于居高不下的水平,就需要探索一种更加积极有效的护理方式<sup>[2-3]</sup>。因此我院在VAP治疗过程当中,配合精细化护理进行干预,并分析其具体效果,现进行报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年2月-2024年2月我院收治的老年VAP患者102例,分为两组,对照组51例,平均年龄 (  $70.0 \pm 1.4$  ) 岁,

范围65-84岁,25例女,26例男。研究组51例,平均年龄 (  $70.5 \pm 1.6$  ) 岁,范围66-85岁,24例女,27例男,且一般资料都具有可比性。

### 1.2 方法

对照组:选择常规护理,给患者创造一个干净舒适的治疗环境,维持空气清新,避免交叉感染,还要定期清理其口腔,如果分泌物过多就选择化痰处理,来加强机械通气效果,避免VAP的出现,还要监测其生命体征,如有异常,马上处理。

研究组:选择精细化护理,内容为:(1)心理干预:因为疾病与治疗等原因的影响,所以患者既要承受生理的折磨并且还会产生很多的负面情绪,就会影响治疗的顺利开展,所以护理人员不仅要对患者详细介绍临床机械通气的具体治疗作用、VAP出现的原因以及治疗办法,还要配合精细化的心理护理来帮助其有效调节其负面情绪,从而提高疾病治疗的整体信心。(2)环境干预:为了加强患者的整体舒适性,护理人员就要给其提供足够舒适的治疗环境,并提醒清洁人

员对病房卫生进行有效清洁,让家属合适开窗,保证病房里面的空气足够流通和清新,降低院内感染的出现,而在亲朋好友对患者进行探视期间,要提醒其穿戴好隔离衣物,并按照无菌原则开展各项操作。(3)口腔指导:通过口腔冲洗的形式来清洗机体口腔,如果患者要开展机械通气干预,就要每天对口腔进行两次清洗,而且在清洗期间保护好其喉咙,选择柔软的刷头进行处理,若是情况比较严重,不能用牙刷就选择消毒棉签进行替代,而且还要对其开展抽吸处理,就是在左侧口角里面注入合适冲洗液,开展负压吸引干预,降低口腔分泌物,而把唾液完全吸完之后就要对嘴巴进行合适清洗,降低微生物及细菌感染<sup>[4]</sup>。(4)呼吸道监护:维持呼吸道的足够湿润,并密切观察其发展情况,一旦发生痰液就要尽快吸痰,来尽量减少机械通气的干预时间,在此期间保证无菌操作,避免感染;还要按时更换呼吸机的管路,然后定期更换无菌蒸馏水,确保气囊的压力完全符合对应标准来加强呼吸道的整体清洁效果;如果患者的痰液不能自主排出,就要配合有效地翻身及叩背处理,并且予以有效地气道

湿化来帮助痰液尽快排出,避免交叉感染出现。(5)营养干预:老年患者机体素质较差,所以在机械通气过程中很容易产生营养不良,因此就要补充合适营养,维持营养均衡,使其保证良好体质配合治疗。

### 1.3观察指标

对比康复效果。

对比血气指标。

对比生活质量。

### 1.4统计学方法

数据用 SPSS22.0 做分析,其中计数行  $X^2$  (%) 检验,计量行 t 检验,  $P < 0.05$ , 有显著差异。

## 2 结果

研究组康复效果更好 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 效果对比 (d)

组别	例数	呼吸机使用时间 (d)	氧合指数 (mmHg)	机械通气时间 (d)	并发症发生率 (n)	住院时间 (d)
对照组	51	14.89 ± 0.41	174.74 ± 10.42	19.73 ± 1.17	7 (13.7)	22.15 ± 2.83
研究组	51	8.44 ± 0.43	162.61 ± 10.52	15.45 ± 1.23	2 (3.9)	18.56 ± 1.12
T	/	10.691	10.825	10.785	5.236	12.335
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

研究组血气指标更好 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 血气分析指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	PaO <sub>2</sub> (kPa)	PaCO <sub>2</sub> (kPa)	血 PH 值
对照组	护理前	42.8 ± 4.3	50.4 ± 5.6	7.13 ± 0.02
	护理后 <sup>a</sup>	70.7 ± 5.1	41.3 ± 2.5	7.29 ± 0.04
研究组	护理前	42.4 ± 4.6	50.6 ± 5.2	7.12 ± 0.03
	护理后 <sup>ab</sup>	81.5 ± 5.6	34.9 ± 2.4	7.38 ± 0.02

研究组生活质量更高 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 生活质量对比 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	物质功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	护理前	65.7 ± 5.4	63.4 ± 3.4	64.4 ± 4.6	64.5 ± 3.6
	护理后	73.4 ± 4.3	71.2 ± 3.6	72.5 ± 3.7	74.1 ± 3.4
研究组	护理前	65.1 ± 4.8	62.9 ± 4.4	64.9 ± 4.7	63.9 ± 4.1
	护理后	85.3 ± 5.1	83.6 ± 3.7	82.6 ± 5.3	83.6 ± 4.7

注: 组内比较  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

老年患者在机械通气干预过程中很容易产生呼吸机相

关性肺炎,从而造成机械通气的整体用时增加,并威胁其生命健康<sup>[5]</sup>。又因为老年患者的自身脏器会逐渐退化,并伴随

很多基础病症,所以就会进一步提高VAP的出现几率,所以对于该类患者实施有效的临床干预也需要严格细致。因为机械通气的时间增加是发生VAP的主要原因,而且发生率会随使用时间的提高而逐渐增加,所以如果想要改善VAP就要配合完善精细的护理内容,从而提高整体的康复效果<sup>[6-7]</sup>。

本次研究中,研究组康复效果更好( $P < 0.05$ );研究组血气指标更好( $P < 0.05$ );研究组生活质量更高( $P < 0.05$ ),表明精细化护理可以减少脱机、机械通气时间与并发症,改善血气指标和氧合指数,提高生活质量,使其尽快康复。分析原因如下:该护理在临床整体护理的前提下,更加注重对细节对整体重视及把控,从而让很多复杂的护理要求能够最大程度被满足<sup>[8]</sup>。而且在执行该护理期间利用对工作环境以及内容的有效优化调整,也可以让后续的护理流程与步骤彼此的衔接变得更加顺畅,从而有效加强护理工作的整体效率,并让患者在很短的治疗时间里接受更多优质且精细的护理干预<sup>[9-10]</sup>。尤其是对老年VAP患者而言,所有细节上的小插曲都容易对他们的生命产生危险,而精细化护理可以全面考虑患者容易出现的很多情况,从而从源头上防止危险原因对其机体产生的不良影响。造成该病出现的病原体基本都会出现于空气及生活环境里面,而该护理根据有效的临床环

境指导,可以给患者去创造一个足够无菌的治疗空间,降低外界空气里面病菌的过度残留,防止感染再次加重<sup>[11]</sup>。而口腔属于感染的一个高发部位,在接通呼吸机之后,大多数都不能主动地开展口腔清洁,而该护理通过口腔擦洗以及冲洗的手段来对机体口腔进行有效清洗,有效的合理排痰也能够降低分泌物的过度残留,避免器官发生堵塞,也可以防止细菌塞里面滋生。因为气管是机械通气治疗里面的核心通道,所以该护理就更加注重对气道的有效护理,通过定期对气管的牢固性及畅通度和气囊压力的有效检查,就能够有效降低并发症的出现几率<sup>[12-13]</sup>。最后营养干预也是老年患者非常关键的一种辅助护理手段,所以精细化护理在整体治疗期间都会提供非常专业科学的营养指导,通过特制的营养液来给机体去提供必须的相关营养以及能量供应,从而也可以提高机体的整体抵抗力,也能给后续治疗去提供非常必要的外界物质条件,来最终提高最终的康复速度和生活质量<sup>[14-15]</sup>。

综上所述,老年VAP患者选择精细化护理的效果显著,可以有效减少呼吸机和通气时间,控制并发症出现,恢复氧合指数及血气功能,并提高生活水平,缩短住院时间,可以推广。

#### 参考文献:

- [1]任晓月.精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用探讨[J].护理学, 2023, 45(38): 152-154.
- [2]Sami R, Mousavi F, Mahjobipour H, et al. Factors Affecting Incidence of Ventilator-Associated Pneumonia With Multidrug-Resistant Microbes in Intensive Care Unit[J]. Infectious Diseases in Clinical Practice, 2022, 97(56): 1171-1171.
- [3]邵乐学, 马业平, 董丽丽.精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用探讨[J].中外医学研究, 2022, 38(31): 108-110.
- [4]陈述.老年重症肺炎患者精细化护理的效果研究[J].基础医学理论研究, 2023, 5(5): 30-32.
- [5]Yang L, Zhang Q, Zhai H. Comparative efficacy of different concentrations of chlorhexidine for prevention of ventilator-associated pneumonia in intensive care units: A systematic review and network meta-analysis[J]. Nursing in critical care, 2024, 25(2): 29-31.
- [6]胡元媛.分析精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用效果[J].医药卫生, 2022, 15(2): 42-44.
- [7]吕海霞, 张彦, 郝小英, 等.细节护理在老年重症呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2023, 8(14): 182-184.
- [8]Zakri M F, Shammakhi S H, Ajlan G H, et al. The Effect of Oral Care and Chlorhexidine on the Rate of Ventilator Associated Pneumonia (VAP) [J]. Global Journal of Health Science, 2022, 14(11): 89-91.
- [9]王晓萌, 韩妮.精细化护理干预对ICU患者呼吸机相关性肺炎发生情况的影响[J].临床医学研究与实践, 2022, 17(10): 56-58.
- [10]Athanasia Z, Manioudaki S, Petsa I, et al. Effectiveness and safety of minocycline combination therapy for the treatment of patients with ventilator-associated pneumonia due to extensively drug- or pandrug-resistant *Acinetobacter baumannii* [J]. International Journal of Antimicrobial Agents, 2024, 63(5): 127-129.
- [11]刘翠颖.探讨老年重症呼吸机相关性肺炎(VAP)患者用精细化护理的效果[J].贵州医学, 2022, 36(5): 103-105.