

呼吸科 ICU 呼吸机相关性肺炎护理的研究

龙欢

云南省第一人民医院呼吸与危重症医学科 云南昆明

【摘要】目的 探究呼吸科 ICU 呼吸机相关性肺炎的相关对策。**方法** 本次对照实验中共选取了 60 例 ICU 患者作为研究对象，均为 ICU 相关性肺炎风险患者，主要患有呼吸系统疾病，符合入组标准。入组后将患者随机分配了对照组和观察组，分组方法为摸球法，并使用不同的护理方法，其中对照组使用常规护理方式，观察组则使用针对性较强的综合护理干预，对比两组患者护理干预后的炎症因子指标变化情况及经济学指标。**结果** 观察组白细胞计数为 $(12.12 \pm 5.2) \times 10^9 L^{-1}$ ，C 反应蛋白 $(82.63 \pm 55.61) \text{ mg} \cdot L^{-1}$ ，降钙素原 $(9.85 \pm 11.26) \text{ ng} \cdot \text{ml}^{-1}$ ，对照组患者白细胞计数、C 反应蛋白、降钙素原等炎症因子指标分别为 $(14.93 \pm 5.97) \times 10^9 L^{-1}$ 、 $(91.75 \pm 67.85) \text{ mg} \cdot L^{-1}$ 、 $(16.02 \pm 13.26) \text{ ng} \cdot \text{ml}^{-1}$ ，组间数据差异较大，存在统计学意义， $(P < 0.05)$ 。其次，观察组 ICU 住院时间 $(8.22 \pm 5.63) \text{ d}$ ，住院费用 (5.56 ± 3.98) 万元，对照组分别为 $(11.53 \pm 8.26) \text{ d}$ 、 (9.14 ± 10.52) 万元，观察组 ICU 住院时间及费用更优， $(P < 0.05)$ 。**结论** 在 ICU 相关性肺炎风险患者的护理工作中加强护理干预，能够有效防范相关性肺炎的发生。

【关键词】 ICU；呼吸科；呼吸机相关性肺炎；综合护理；应用价值

Study on nursing of ventilator-associated pneumonia in ICU

Huan Long

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the relevant countermeasures of ventilator-associated pneumonia in ICU of the Department of Respiratory Medicine. **Methods:** In this controlled experiment, a total of 60 patients with ICU were selected as the research objects, all of whom were at risk of ICU-associated pneumonia. They mainly suffered from respiratory diseases and met the inclusion criteria. After enrolling, the patients were randomly assigned to a control group and an observation group. The grouping method was touch ball method, and different nursing methods were used. The control group used conventional nursing methods, and the observation group used strongly targeted comprehensive nursing interventions. Changes in inflammatory factor indexes and economic indicators after nursing intervention in two groups of patients. **Results:** The white blood cell count in the observation group was $(12.12 \pm 5.2) \times 10^9 L^{-1}$, C-reactive protein $(82.63 \pm 55.61) \text{ mg} \cdot L^{-1}$, procalcitonin $(9.85 \pm 11.26) \text{ ng} \cdot \text{ml}^{-1}$, and the white blood cell count in the control group, C-reactive protein, procalcitonin and other inflammatory factors were $(14.93 \pm 5.97) \times 10^9 L^{-1}$, $(91.75 \pm 67.85) \text{ mg} \cdot L^{-1}$, $(16.02 \pm 13.26) \text{ ng} \cdot \text{ml}^{-1}$. Large, with statistical significance $(P < 0.05)$. Second, the observation group ICU hospital stay $(8.22 \pm 5.63) \text{ d}$, hospitalization cost (5.56 ± 3.98) ten thousand yuan, the control group were $(11.53 \pm 8.26) \text{ d}$, (9.14 ± 10.52) million yuan, observation group ICU hospitalization time and cost Better, $(P < 0.05)$. **Conclusion:** Strengthening nursing intervention in the nursing work of patients with ICU-associated pneumonia risk can effectively prevent the occurrence of associated pneumonia.

【Keywords】 ICU; respiratory department; ventilator-associated pneumonia; comprehensive nursing; application value

ICU 重症监护室护理工作较之普通科室更加严 格化、高效化、精准化，患者基本上均为存在生命

危险的急危重症患者,其病症具有变化大、致病因素复杂等特点,护理工作难度较高^[1]。ICU 内患者在接受呼吸机机械通气的过程中有一定的可能会出现相关性肺炎,进而在本身病症的基础上再次“雪上加霜”。呼吸机相关性肺炎发生的影响因素比较复杂,对护理人员专业素质的要求更高,同时也需要使用针对性更强的护理干预措施。常规护理模式下护理人员因护理管理力度、护理人员专业技能、操作规范性等因素的影响,使得护理局限性较大,因此护理质量相对不足。综合护理干预是本次实验中的主要实验对象,主要探究该护理该方法在相关性肺炎防范中的临床应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

组内研究对象共有 60 例,为我院呼吸科 ICU 于 2019 年 3 月至 2020 年 1 月收治,主要存在慢性阻塞性肺疾病、急性呼吸窘迫综合征、肺结核等严重呼吸系统疾病,均接受呼吸机机械通气,同时家属同意患者入组参与实验,且患者未合并有其他系统性疾病,符合入组标准。入组后将患者随机分配为了对照组和观察组,分别使用常规护理、综合护理干预。使用常规护理的对照组中,男性患者、女性患者分别为 17 例、13 例,年龄介于 39~72 岁,平均年龄(63.48±2.06)岁;观察组男性患者 23 例,女性患者 7 例,年龄在 48~76 岁之间,平均年龄(71.21±2.98)岁。两组患者的年龄、性别等一般资料无统计学意义,($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

将常规护理方法应用于对照组中,护理人员需密切关注患者生命体征变化情况,并严格按照相关护理操作规范开展护理工作^[2]。

观察组在常规护理方法的基础上使用综合护理干预。(1)呼吸机管道管理:在呼吸机应用过程中,需要通过气管插管并接上呼吸及管道才可实现机械通气,但由于患者身体内部因素或管道因素影响,可能会导致管道内微生物滋生,进而出现细菌寄居的情况。对此,护理人员应定时查看管道、冷凝水污染情况,一旦发现肉眼可见污染物,应及时更换管道及冷凝水^[3]。(2)气道护理:呼吸道通畅是确保机械通气正常的前提,但由于患者年龄偏大,加之日常生活中吸烟频率较高,因此痰量较多,护理人员应进行 24h 监护,注意聆听机械通气声音,在

出现痰鸣音后,应及时进行吸痰处理;同时,为防止痰量增多,护理人员应主动采取防范措施,如每 2h 进行 1 次翻身叩背或适当采取气道湿化;此外,当前呼吸机相关技术发展较快,可选择使用加热导线型湿化器,维持导管温度恒定。(3)口咽部护理:护理人员还需针对性的实施口咽部护理,在插管的影响下,患者可能会不由自主的流出唾液,而唾液中必然会包含大量的细菌,护理人员每天均应严格清洁口腔及周边,同时还可尽量抬高床头^[4]。(4)预防交叉感染:在相关性肺炎的防治工作中,除加强对患者的护理监护外,护理人员也应做好自身防范,避免交叉感染情况的发生。ICU 护理管理部门必须要督促护理人员深入贯彻落实相关操作规范化标准,如洗手过程中的七步法,最大限度的提升自身清洁性。(5)脱机实验:患者不可长期使用呼吸机机械通气,应在生命体征稳定后计划撤机,但在撤机前必须要选择合适的时机,若撤机过早或过晚均可能会导致风险发生,因此应进行脱机实验,在确保无误后方可撤机。(7)环境干预:向较之对患者的护理、规范护理人员操作等方面,环境干预也必不可少,应保持适当的温度、湿度,并严格遵照《消毒技术规范》进行清洁、消毒,同时在清洁消毒后还应实施细菌培养,检测重症病房内空气情况。

1.3 观察指标

本次实验的观察指标以白细胞计数、C 反应蛋白、降钙素原等炎症因子指标及 ICU 住院时间、住院费用为准。

1.4 统计学处理

将 SPSS21.0 作为统计学处理工具,使用 t 值或 X^2 值检验结果,计量资料使用($\bar{x}\pm s$),以($P<0.05$)表示数据间存在明显统计学意义。

2 结果

2.1 (见表 1)

观察组白细胞计数、C 反应蛋白、降钙素原等炎症因子指标明显优于对照组,存在统计学意义, ($P<0.05$)。

2.2 经济学指标对比

观察组 ICU 住院时间(8.22±5.63) d,住院费用(5.56±3.98)万元,对照组分别为(11.53±8.26) d、(9.14±10.52)万元,观察组 ICU 住院时间及费用更优, ($P<0.05$)。

表 1 炎症因子指标对比

组别	n	白细胞计数 ($\times 10^9 L^{-1}$)	C 反应蛋白 ($mg \cdot L^{-1}$)	降钙素原 ($ng \cdot ml^{-1}$)
观察组	30	12.12 \pm 5.2	82.63 \pm 55.61	9.85 \pm 11.26
对照组	30	14.93 \pm 5.97	91.75 \pm 67.85	16.02 \pm 13.26
t		2.0691	0.6051	2.0881
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来呼吸系统疾病发生率较高,且主要集中于中老年群体。中老年群体年龄较大,身体素质每况愈下,免疫能力不足,加之当前环境污染情况较为严重,导致呼吸系统疾病高发,如常见哮喘、支气管炎、肺炎、慢性阻塞性肺疾病等,均属于慢性类病症,前期症状浅显,极易被忽视,但随着病症情况的加重,临床症状会愈加明显^[5]。

呼吸科 ICU 护理工作中,因误吸或细菌定植等情况的出现,使得机械通气相关性肺炎的发生率较高,严重影响着患者的护理安全性。本次实验中,详细分析了预防相关性肺炎的相关对策,主要围绕呼吸机管理、气道护理、口咽部护理、交叉感染预防、脱机实验、环境干预等方面进行^[6]。据实际应用情况来看,观察组白细胞计数为(12.12 \pm 5.2) $\times 10^9 L^{-1}$,C 反应蛋白(82.63 \pm 55.61) $mg \cdot L^{-1}$,降钙素原(9.85 \pm 11.26) $ng \cdot ml^{-1}$,相比之下明显更优于对照组,存在统计学意义,($P < 0.05$);同时,ICU 病房费用较高,可能会给患者家庭带来较大的负担,但通过加强综合护理干预,能够较大程度的降低费用、缩短住院时间,如本次实验中观察组患者 ICU 住院时间(8.22 \pm 5.63)d,住院费用(5.56 \pm 3.98)万元,较之对照组(11.53 \pm 8.26)d、(9.14 \pm 10.52)万元更优。

综合护理干预措施下,围绕加强监护、提升操作规范性、提高患者免疫水平来预防相关性肺炎,通过实验对比来看效果比较理想,对此可加强对该 ICU 护理方式的临床推广。

参考文献

- [1] 楚姝. ICU 护士预防呼吸机相关性肺炎护理的知信行水平及影响因素研究[D].南京中医药大学,2017.
- [2] 刘浩,张宏,高燕,吕素云,唱锦卿. 集束化护理对 ICU 呼吸机相关性肺炎的干预效果及对患者满意度的影响[J]. 河北医药,2018,40(08):1273-1276.
- [3] 朱顺芳. 不同更换时间对密闭式吸痰管尖端菌群定植及呼吸机相关性肺炎发生率的影响[D].南方医科大学,2010.
- [4] 王婧. 两种不同角度的半卧位对机械通气患者多种临床指标的影响[D].山西医科大学,2019.
- [5] 田靛,朱仁义,彭中玲,赵晓薇,于志臻,顾宇翔,曹敏华. 生物酶类消毒剂口腔护理对机械通气患者呼吸机相关性肺炎的影响研究[J]. 中华医院感染学杂志,2017,27(01):101-104+108.
- [6] 王倩. 优质护理服务预防慢阻肺气管插管患者呼吸机相关性肺炎发生的效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(18):54-55.

收稿日期: 2020 年 6 月 17 日

出刊日期: 2020 年 7 月 20 日

引用本文: 龙欢, 呼吸科 ICU 呼吸机相关性肺炎护理的研究[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(4): 481-483.
DOI: 10.12208/j.ijnr.20200148

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS