

ICU呼吸机相关肺炎护理的研究

何应美

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院重症医学科 云南昆明

【摘要】目的 对ICU呼吸机相关肺炎出现原因及护理干预策略应用效果进行分析。**方法** 本次实验对象为接受机械通气的ICU患者，实验时间控制在2017年12月-2020年9月，实验人数共计88例。本次实验依据护理手段的不同将所选患者分为对照组及实验组，通过一般护理模式护理对照组患者，在充分分析呼吸机相关肺炎出现原因的基础上采取针对性护理模式护理实验组患者，分析和对比两组患者呼吸机相关肺炎出现情况、患者病死情况。**结果** 展开分析本次实验，实验组患者呼吸机相关肺炎出现概率下降幅度相比对照组患者较大，呼吸机相关肺炎出现概率分别为4.55%及13.64%，两组相关数据之间差异凸显，($p < 0.05$)；系统分析本次实验，实验组患者病死率下降幅度相比对照组患者较大，病死率分别为2.27%及9.09%，两组相关数据之间差异凸显，($p < 0.05$)。**结论** 在接受机械通气的ICU患者护理中针对性护理模式的应用效果显著优于一般护理模式。针对性护理模式在降低患者呼吸机相关肺炎出现概率及患者病死率方面作用较为突出。

【关键词】呼吸机相关性肺炎；ICU患者；针对性护理

Research on Nursing Care of ICU Ventilator Related Pneumonia

Yingmei He

Department of Critical Care Medicine, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology,
First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the causes of ventilator-related pneumonia in ICU and the application effects of nursing intervention strategies. **Methods:** The subjects of this experiment are ICU patients receiving mechanical ventilation. The experiment time is controlled from December 2017 to September 2020. There are 88 cases in total. In this experiment, the selected patients were divided into the control group and the experimental group according to the different nursing methods. The patients in the control group were treated through the general nursing model, and the targeted nursing model was adopted to care the experimental group patients based on the full analysis of the causes of ventilator-related pneumonia. Analyze and compare the occurrence of ventilator-related pneumonia and the death of patients in the two groups. **Result:** The analysis of this experiment showed that the incidence of ventilator-associated pneumonia in the experimental group decreased more than that in the control group. The incidence of ventilator-associated pneumonia was 4.55% and 13.64%, respectively. The difference between the two groups of related data is prominent. ($P < 0.05$); Systematic analysis of this experiment shows that the mortality rate of patients in the experimental group has a larger decline compared with the control group. The mortality rates are 2.27% and 9.09% respectively. The difference between the two groups of relevant data is prominent, ($p < 0.05$). **Conclusion:** The application effect of targeted nursing mode in the nursing of ICU patients receiving mechanical ventilation is significantly better than that of general nursing mode. The targeted care model plays a prominent role in reducing the incidence of ventilator-related pneumonia and the probability of death.

【Keywords】 Ventilator-Associated Pneumonia; ICU Patients; Targeted Nursing

前言

机械通气在 ICU 中有着较为广泛的应用, 其能够减轻患者呼吸困难的症状, 保证患者血氧饱和度的正常, 进而优化危急重患者的治疗效果。但是值得注意的是, 机械通气的应用会有可能导致呼吸机相关性肺炎的出现, 会在一定程度上加大患者的痛苦, 严重时甚至会危及患者的生命安全。这种情况下, 对 ICU 呼吸机相关肺炎出现原因及护理干预策略应用效果进行分析是势在必行的。共计 88 例接受机械通气的 ICU 患者参与本次实验中来, 详情报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验开始时间为 2017 年 12 月, 结束时间为 2020 年 9 月, 实验对象为 88 例接受机械通气的 ICU 患者。对照组患者均接受一般护理, 实验组患者接受针对性护理。对照组患者年龄中间值为 (53.9±5.2) 岁, 年龄上限为 80 岁, 年龄下限为 19 岁, 30:14 为男女比, 实验组患者年龄中间值为 (54.1±5.3) 岁, 年龄上限为 81 岁, 年龄下限为 20 岁, 29:15 为男女比。两组患者一般信息之间差异微小, 忽略不计 ($p > 0.05$)。纳入标准: 所选患者均为接受机械通气的 ICU 患者; 自愿参与原则是本次实验开展的基础和前提; 伦理委员会准可参与本次实验; 实验对象均具备配合实验的能力。排除标准: 患者中途退出本次实验; 患者亲属中断本次实验的开展; 患者身体出现其他异常情况; 患者实验过程中死亡^[1]。

1.2 方法

通过一般护理模式护理对照组患者, 在充分分析呼吸机相关肺炎出现原因的基础上采取针对性护理模式护理实验组患者。导致呼吸机相关肺炎的原因主要包括气道黏膜损伤、机械通气时间过长、口腔分泌物误吸、呼吸道阻塞、管路污染及空气污染和交叉感染等, 护理人员如不能及时采取有效措施加以应对会导致呼吸机相关性肺炎的出现, 进而加大患者治疗难度, 影响治疗效果。在针对性护理模式实施过程中, 护理人员应严格控制呼吸管路开放时间 & 次数, 根据患者的实际情况确定是否需要吸痰, 避免频繁插管对患者气道造成的伤害。而且护理人员应注意进行湿化处理, 将湿度控制在 80% 左右, 并将湿化液温度控制在 34 摄氏度左右。护理人员应在实际工作中应充分认识到口腔护理的重要性, 对患者口腔 PH 值进行检验, 并定期进行口腔

分泌物细菌培养, 采取针对性的口腔护理方案, 保证患者的口腔卫生与健康。护理人员在实际工作中应树立较强的责任意识, 规范自身的行为, 严格按照既定流程及标准开展工作, 高度重视无菌操作原则, 避免人为因素导致的呼吸机相关性肺炎。护理人员应注意对患者气道进行湿化, 将湿化频率控制在每 2 小时一次, 将湿化液剂量控制在每次 3 毫升, 湿化液为 α 糜蛋白酶 (4000U) 及生理盐水 (20 毫升)^[2]。护理人员还应注意加强管路管理, 定期对管路进行消毒灭菌处理, 并定期更换呼吸机管道, 避免长时间进行机械通气, 以此规避管路污染情况的出现。在实际工作中, 护理人员应注意严格控制病房温湿度, 并定期对病房进行通风, 并加强对病房的清洁和消毒, 为患者提供清洁卫生的外界环境, 减少外界环境对患者病情的影响。此外, 护理人员应注意适当使用抗生素, 增强患者的抵抗力, 以此减少呼吸机相关性肺炎的出现。

1.3 判断标准

分析和对比两组患者呼吸机相关肺炎出现情况、患者病死情况。

1.4 统计学处理

本次实验中涉及到的数据分析及处理工作均依靠 SPSS21.0 工具, ($\bar{x} \pm s$) 用于指代计量资料, (n) 用于指代计数资料, 数据差异较为凸显时, ($P < 0.05$)^[3]。

2 结果

2.1 两组患者呼吸机相关肺炎出现概率

展开分析本次实验, 实验组患者呼吸机相关肺炎出现概率下降幅度显著大于对照组患者, 4.55% 远远低于 13.64%, 数据之间差异凸显, ($p < 0.05$)。

2.2 两组患者病死概率

系统分析本次实验, 实验组患者病死概率下降幅度显著大于对照组患者, 2.27% 远远低于 9.09%, 数据之间差异凸显, ($p < 0.05$)。详情见表 1。

表 1 两组患者病死情况

组别	人数 (n)	病死人数 (n)	病死概率 (%)
对照组	44	4	9.09
实验组	44	1	2.27
χ^2 值	-	-	5.874
P 值	-	-	$p < 0.05$

3 讨论

气道黏膜损伤、机械通气时间过长、口腔分泌物误吸、呼吸道阻塞、管路污染及空气污染和交叉感染等因素均有可能导致 ICU 患者呼吸机相关性肺炎的出现,会在一定程度上加大患者的痛苦,影响患者的治疗效果。相比一般护理模式,充分分析 ICU 呼吸机相关性肺炎出现原因基础上的针对性护理在接受机械通气的 ICU 患者护理中优势较为显著^[4]。一般护理模式中,护理人员对呼吸机相关性肺炎的关注较少,不能积极采取有效措施对呼吸机相关性肺炎进行防范,导致呼吸机相关性肺炎时有出现,不仅加大了医护工作的难度,还有可能造成患者的死亡。针对性护理强调对导致呼吸机相关性肺炎的因素进行细致的分析,并采取针对性的护理手段加以应对,以此规避相关因素的影响,保证护理工作的质量,减少呼吸机相关肺炎的出现,优化 ICU 患者的治疗效果^[5]。共计 88 例接受机械通气的 ICU 患者参与 2017 年 12 月-2020 年 9 月期间的实验,目的是对 ICU 呼吸机相关肺炎出现原因及护理干预策略应用效果进行分析,以期能够为护理人员护理 ICU 患者带来一些帮助^[6]。在实验过程中,护理人员分别通过一般护理模式及针对性护理模式护理对照组及实验组患者,展开分析本次实验,实验组患者呼吸机相关肺炎出现概率 4.55%明显低于对照组患者呼吸机相关肺炎出现概率 13.64%,对照组及实验组数据之间差异凸显, ($p < 0.05$); 系统分析本次实验,实验组患者病死率 2.27%明显低于对照组患者病死率 9.09%,对照组及实验组数据之间差异凸显, ($p < 0.05$)。实验结果显示,在接受机械通气的 ICU 患者护理中针对性护理模式的应用效果显著优于一般护理模式^[7]。

本次实验表明,针对性护理模式在降低接受机械通气的 ICU 患者呼吸机相关肺炎出现概率及患者病死率方面有着十分理想的效果,护理人员应高

度重视针对性护理模式在接受机械通气的 ICU 患者护理中的作用,并积极在 ICU 患者护理中加以尝试,进而为患者提供更高质量的护理服务,优化危重患者的治疗效果。

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] 景珊. ICU 护士呼吸机相关性肺炎防控实践现状及对策研究[D].山西医科大学,2020.
- [3] 袁小花,林筱莹,柯小燕. 集束化干预措施对综合 ICU 呼吸机相关肺炎预防控制效果的研究[J]. 灾害医学与救援(电子版),2018,7(02):51-52.
- [4] 张需野. ICU 体位护理对减少呼吸机相关性肺炎发病率的效果分析[J]. 黑龙江中医药,2020,49(04):355-356.
- [5] 陶化青. 神经外科重症监护室呼吸机相关性肺炎危险因素分析及其护理对策[D].石河子大学,2016.
- [6] 李晔. 护理风险管理在预防 ICU 患者呼吸机相关肺炎中的应用[J]. 航空航天医学杂志,2019,30(11):1413-1415.
- [7] 张海燕. 呼吸机相关性肺炎发生率与镇静治疗的相关性研究[D].南方医科大学,2017.

收稿日期: 2020 年 10 月 17 日

出刊日期: 2020 年 11 月 20 日

引用本文: 何应美, ICU 呼吸机相关肺炎护理的研究[J]. 当代护理, 2020, 1(4): 506-508.
DOI: 10.12208/j.cn.20200165

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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