

探究对脑梗塞并肺部感染致气道阻塞病人实施抢救护理措施的临床效果

陆文婷

联勤保障部队第904医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 分析在对脑梗塞并肺部感染致气道阻塞患者进行护理时开展抢救护理干预的作用。**方法** 按照对比护理观察的方式开展探究,纳入2021年2月至2022年4月收治患者84例,双盲法均分为对照组(42例,常规救治护理)和观察组(42例,抢救护理干预)。分析两组患者护理干预效果。**结果** 结合对两组患者在发热缓解用时、呼吸功能改善用时以及肺部感染症状改善时间,观察组各时间指标均短于对照组, $P<0.05$ 。对比两组患者在治疗期间并发症情况,观察组发生率低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组治疗期间生活质量以及护理满意度,观察组均高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 在对脑梗塞并肺部感染致气道阻塞患者进行护理时将抢救护理干预进行运用,可以促使患者对应症状在较短时间内进行改善,降低患者治疗期间并发症发生率,提升患者生活质量,增加患者对护理工作满意度。

【关键词】 脑梗塞; 肺部感染; 气道阻塞; 抢救护理干预

To explore the clinical effect of emergency nursing measures for patients with airway obstruction caused by cerebral infarction and pulmonary infection

Wenting Lu

The 904th Hospital of the Joint Support Force Changzhou Medical Area Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the role of rescue nursing intervention in the nursing of patients with airway obstruction caused by cerebral infarction and pulmonary infection. **Methods** According to the way of comparative nursing observation, 84 patients were enrolled from February 2021 to April 2022. Double blind method was used to divide them into control group (42 cases, routine treatment and nursing) and observation group (42 cases, rescue and nursing intervention). To analyze the effect of nursing intervention in the two groups. **Results** Combined with the time of fever relief, respiratory function improvement and pulmonary infection symptoms improvement, the time indexes of the observation group were shorter than those of the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). Compared the quality of life and nursing satisfaction of the two groups during treatment, the observation group was higher than the control group, $P<0.05$. **Conclusion** The application of rescue nursing intervention in the nursing of patients with airway obstruction caused by cerebral infarction and pulmonary infection can improve the corresponding symptoms of patients in a short time, reduce the incidence of complications during treatment, improve the quality of life of patients, and increase the satisfaction of patients with nursing work.

【Key words】 cerebral infarction; Lung infection; Airway obstruction; Rescue nursing intervention

脑梗塞为当前临床最为常见的心脑血管类病症,在中老年群体中一直保持有较高的发生率,存在有一定治疗难度。多数患者伴随存在有多种并发症,其中肺部感染属于最为主要类型,严重时会促使患

者出现多器官衰竭,直接危及患者生命安全^[1-2]。临床在对该部分患者进行救治的过程中,为帮助患者得到有效恢复,更需要做好抢救过程中的护理工作^[3-4]。本次研究就侧重对抢救护理干预在该部分患者救治

护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察的方式开展探究, 纳入 2021 年 2 月至 2022 年 4 月收治患者 84 例, 双盲法均分为对照组 (42 例, 常规救治护理) 和观察组 (42 例, 抢救护理干预)。在患者组成方面, 对照组中男性 22 例, 女性 20 例, 年龄在 62—79 岁间, 均值为 (69.44±1.38)。观察组中男性 23 例, 女性 19 例, 年龄在 61—78 岁间, 均值为 (68.84±1.67)。对比基本数据, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在治疗期间各方面护理干预工作都按照常规护理规定进行, 准确评估患者各方面生命指标的变化情况并做好对应记录工作。同时做好患者常规用药指导以及体位护理工作, 为患者恢复提供良好的恢复条件。在对观察组患者进行护理时则将抢救护理干预进行运用: (1) 心理干预。因病症具备有突发性, 该部分患者在救治期间难免会存在有较大的负面心理, 主要表现为焦虑、紧张等。护理人员则需要耐心和患者进行沟通, 了解患者心理压力, 并对患者进行针对性疏导。详细为患者讲解当前治疗方案的主要原理等, 帮助患者康复的自信心得到建立。告知患者在治疗期间需保持平稳心态, 不得过于激动。(2) 细化基础护理。在患者治疗期间护理人员需早晚各开展一次患者口腔护理, 针对患者口腔分泌物准确处理, 并以 2 小时为间隔对患者体位进行更换。可以在患者局部受压部位放置软垫, 并做好皮肤清洁工作。做好患者在治疗期间营养支持工作, 保障患者在恢复过程中的营养供应。(3) 人工气道护理。对于进行机械通气治疗患者, 护理人员需做好患者气道湿化护理, 避免气道黏膜干燥增加患者不适感。确保患者具备有足够液体摄入量, 若患者液体输入量不足, 会导致患者呼吸道内水分流失到患者失水组织中, 导致患者呼吸道处在失水状态。护理人员需及时开展吸痰操作, 并对患者鼻腔等部位分泌物及时进行清理, 保障呼吸道处

在畅通的状态。(4) 感染预防。因患者自身体质较弱且各方面治疗操作存在有一定创伤性, 在治疗期间出现院内感染几率较大。护理人员需做好病房内消毒工作, 并定时通风换气, 达到对感染进行预防的目的。对进出病房人员数量合理进行控制, 及时对病房使用紫外线或者臭氧消毒机进行空气消毒等。护理人员在开展各方面护理工作时, 需严格遵循无菌护理流程, 以“七步法”对手部进行消毒。及时对呼吸机湿化罐以及连接管进行清洗, 并将冷凝水管放置在最低的位置处, 避免出现冷凝水倒流的情况。

(5) 加强患者恢复期间营养支持。患者在恢复期间需要营养物质的需求较大, 护理人员需结合患者病症严重程度等对营养消耗情况进行准确评估, 对营养液的输入良好合理进行调整。在患者病症稳定且可自主进食后, 可以指导其食用肉汤、鱼汤等蛋白质丰富的食物, 适当饮用蔬菜汁或者果汁等。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组发热缓解用时、呼吸功能改善用时以及肺部感染症状改善时间进行统计。并对比两组治疗期间生活质量 (借助 SF-36 量表进行评估) 以及护理满意度、并发症情况。

1.4 统计学方法

研究中和两组有关数据都借助 SPSS20.0 进行处理, 按照百分数对计数数据处理, 卡方检测, 计量数据则以均值±标准差表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组各症状改善用时统计

对比两组发热缓解用时、呼吸功能改善用时以及肺部感染症状改善时间, 观察组用时均短于对照组, $P<0.05$, 详见下表 1。

2.2 两组生活质量、并发症以及护理满意度对比

对比两组患者在治疗期间并发症情况, 观察组发生率低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组治疗期间生活质量以及护理满意度, 观察组均高于对照组, $P<0.05$, 详见下表 2。

表 1 两组各症状改善用时统计 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	发热缓解用时/d	呼吸功能改善用时/d	肺部感染症状改善时间/d
观察组	42	1.54±0.34	3.62±0.24	4.12±0.14
对照组	42	2.56±0.22	5.21±0.13	6.51±0.13
t	-	11.728	12.141	13.005
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组生活质量、并发症以及护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活质量	并发症	护理满意度
观察组	42	79.66±1.52	2 (4.76)	41 (97.62)
对照组	42	68.45±2.14	6 (14.29)	36 (85.71)
t/ χ^2	-	12.075	12.088	13.796
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

脑梗塞具备有较高突发性, 风险性较大, 对患者健康所造成的影响较大, 救治不及时则会直接危及患者生命安全。患者以中老年为主, 该部分患者体质相对较弱, 肺部感染属于脑梗塞最为常见并发症, 在该合并症的影响下很容易导致患者出现气道阻塞症状, 会进一步影响到患者健康^[5-6]。在该部分患者实施救治的过程中, 更应当做好对应护理工作, 为患者迅速恢复提供有利条件。

在常规护理的基础上对患者进行抢救护理干预, 对患者心理进行疏导, 可以对患者负面心理进行改善, 避免患者因心理压力过大, 影响到恢复^[7-8]。做好对应气道护理, 可以促使患者在治疗过程中呼吸道处在畅通状态, 促使患者呼吸功能迅速得到恢复, 对于降低肺部感染所导致其他并发症发生率同样具备有作用。做好常见感染预防工作, 及时对病房进行消毒管理, 严格落实无菌护理, 可以有效降低患者在救治期间并发症发生率, 对于稳定病情, 帮助患者恢复同样存在有作用^[9-10]。从本次对比护理可见, 在抢救护理干预的作用下, 可以促使该部分患者各方面症状在较短时间内进行改善, 缩短患者呼吸功能恢复时间, 并降低患者在恢复期间并发症发生率, 提升患者生活质量, 充分保障对该部分患者的护理效果。

综合本次探究, 在对脑梗塞并肺部感染致气道阻塞患者进行护理时可以将抢救护理干预进行运用, 促使患者呼吸功能可以尽快得到恢复, 降低治疗期间并发症发生率, 保障患者治疗期间生活质量。

参考文献

- [1] 贾瑞霞,刘姣姣,张春慧.结局回溯性优化护理对胫腓骨骨折患者下床活动时间及肺部感染、DVT 发生率的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(20):3768-3771.
- [2] 李佳锦.基于人文关怀理念的护理干预在老年肺部感染中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(29):183-185+1

89.

- [3] 王振荣.胸腺瘤术后肺部感染的危险因素分析与个体化护理[J].辽宁医学杂志,2022,36(05):92-96.
- [4] 陈燕玲,李春梅,李辉.综合护理在 NICU 患者预防肺部感染中的应用效果研究[J].现代医药卫生,2022,38(18):3199-3201.
- [5] 侯燕.老年 COPD 病人并发肺部感染的危险因素及其护理对策[J].循证护理,2022,8(18):2548-2550.
- [6] 杨淑琴,彭鑫,焦丽娜.目标性集束化护理在预防 ICU 住院患者肺部感染的应用[J].中国临床研究,2022,35(10):1458-1461.
- [7] 张毅美.多学科护理在 ICU 重度颅脑损伤合并肺部感染患者中的应用研究[J].基层医学论坛,2022,26(24):45-47.
- [8] 赵敏,许露,杨静.综合康复护理对气管切开拔管后气道狭窄反复肺部感染患者的效果[J].心理月刊,2022,17(15):211-213.
- [9] 饶萌.早期综合护理干预对老年肺部感染并心力衰竭患者 B 型尿钠肽及降钙素原的影响[J].慢性病学杂志,2022,23(08):1230-1232+1235.
- [10] 宋迎.观察针对性护理模式对老年重症颅脑损伤患者术后肺部感染发生率的影响[J].黑龙江医学,2022,46(15):1895-1897.

收稿日期: 2022 年 11 月 4 日

出刊日期: 2022 年 12 月 2 日

引用本文: 陆文婷 探究对脑梗塞并肺部感染致气道阻塞病人实施抢救护理措施的临床效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (10) :73-75

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200617

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: ©2022 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

OPEN ACCESS