

护理干预减少 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生的效果分析

王水仙

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 探究对 ICU 重症病人应用护理干预后减少呼吸机相关性肺炎的临床效果。**方法** 将根据抽签方式选取于 2020 年 3 月-2021 年 3 月在我院 ICU 接受治疗的 104 例病人平均分为实验组与对照组各 52 例，实验组病人实施护理干预，对照组则使用常规护理干预，比较实验组以及对照组病人的血气指标、肺功能及呼吸机相关性肺炎发生率情况。**结果** 两组病人护理前的血气指标、肺功能指标结果对比不存在临床比较价值 ($P > 0.05$)，实验组病人护理后的血气指标、肺功能指标均优于对照组，组间差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)；实验组病人护理后的呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组，差异较大，统计学意义一存在 ($P < 0.05$)。**结论** 护理干预可以大大减少 ICU 重症病人的呼吸机相关性肺炎发生情况，值得推广。

【关键词】 护理干预；呼吸机相关性肺炎；高龄患者

Effect of nursing intervention on reducing ventilator-associated pneumonia in ICU patients

Shuixian Wang

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of nursing intervention on ICU patients with ventilator-associated pneumonia. **Methods** Will decide according to the lottery, in March 2020-March 2021 in our hospital ICU treatment of 104 patients divided into experimental group and the control group ($n=52$), the implementation of nursing intervention, patients in the control group using conventional nursing intervention, compare the experimental group and control group in the patient's blood gas index, pulmonary function and the occurrence rate of ventilator associated pneumonia. **Results** There was no clinical value in the comparison of blood gas indexes and lung function indexes between the two groups before nursing ($P > 0.05$). The blood gas indexes and lung function indexes of the experimental group were better than those of the control group after nursing, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of ventilator-associated pneumonia in the experimental group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing intervention can greatly reduce the occurrence of ventilator-associated pneumonia in ICU patients, which is worth popularizing.

【Keywords】 Nursing intervention; Ventilator-associated pneumonia; Elderly patients

随着我国人口患病率的不断增加，患有重症疾病的患者人数也呈逐年上升趋势。ICU 是目前临床中比较重要的一个科室，主要收治患者均为重症患者。患者一般病情比较重，并且发病比较突然。很可能出现感染的症状，因此对于病房的环境要求比较高，在进行治疗时，由于患者会存在一些恐惧，抑郁等情绪，因此在进行治疗时，配合有效的护理，能够帮助患者正确认识疾病的治疗，提高治疗依从性，能够有效促进患者预后效果，减少不良事件的发生。从而提高生活质量。因此，选择 104 例病人重症患者进行调查研

究，予以不同护理干预的临床效果，现报告如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 104 例于 2020 年 3 月至 2021 年 3 月间本院接收治疗的 ICU 重症呼吸机相关性肺炎病患作为研究对象，将其分作对照组 52 例以及实验组 52 例，其中实验组男性病人 32 例，女性病人 20 例，年龄为 44-87 岁，平均年龄为 (75.52 ± 4.59) 岁，对照组女性病患 27 例，男性病患 25 例，年龄为 45-86 岁，平均年龄为 (75.58 ± 4.64) 岁，对照组与实验组的年龄、性别等

资料数据均无明显差异, 不具备临床统计学意义 ($P>0.05$)。排除标准: 具有心脏移植史、冠脉搭桥史等手术者; 合并心脏瓣膜、心肌炎者; 伴皮肤感染、胸腔外伤者; 合并严重肝、肾功能衰竭者; 合并心肌梗死、甲亢、房颤者; 合并脏器功能不全、恶性肿瘤、全身系统疾病者。纳入标准: 临床诊断符合心力衰竭的标准、无严重的器官障碍、无肿瘤病者、知情且自愿进行治疗者。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预, 实验组给予护理干预, 实施方法: ①针对呼吸障碍同时低氧血症的病人给予面罩或鼻导管进行吸氧, 保持 95% 左右的血氧饱和度; 每日限制输液量在 1.5-2.0L, 并防止氯化钠的输注, 降低心脏的负荷^[2]。除外管理呼吸机管路, 包括细菌过滤器以及一次性管路等。护理人员操作前要使用手消毒剂进行洗手, 严格依照无菌操作执行可以降低病人细菌感染发生几率。②体位护理: 机械通气置留胃管目的为引流胃中内容物, 以防胃扩张, 同时给予营养支持, 但也使食管下的括约肌功能减弱, 误吸胃中内容物给细菌提供口咽或迁移的路径, 从而增加胃内细菌并且移行, 致使呼吸机相关性肺炎发生。如病人没有坐位禁忌, 则可帮助其使用半坐卧位, 把床头抬高到 30 度到 40 度, 此体位能帮助病人避免胃液反流, 口咽部降低细菌繁殖以及误吸的发生概率。并定时给其进行翻身以及拍背等护理, 促使痰液引流。③口腔护理: 为了有效确保患者的口腔清洁, 对患者进行口腔护理, 每天早晚对患者的口腔进行擦洗, 使用制霉菌素液为患者进行口腔清洁。用 0.9% 浓度的胜利盐水占取棉签儿, 在患者中午和晚上睡觉前进行口腔清洁。防止患者口腔分泌物造成口腔感染。④对患者进行吸痰护理, 确保患者呼吸道畅通。对患者进行机械通气, 减少患者发生呼吸机相关性肺炎。护理人员按照西潭程序进行操作, 对患者进行拍背的同时, 为患者进行气道湿

化。帮助患者排出痰液。对患者进行抗生素药物的治疗。⑤营养支持: 护理人员要根据病人实际病情选取营养供给方式, 包括静脉或是鼻饲营养等, 保证病患机体补充所需的蛋白质和维生素等, 增加其机体自身免疫力, 以防发生营养不良等并发症^[3]。

1.3 观察指标

(1) 观察实验组和对照组患者的血气指标评价。治疗前后测定患者血气指标, 包括氧气分压 PaO_2 与二氧化碳分压 PaCO_2

(2) 肺功能指标评价。治疗前后记录患者 PEF (呼气流量峰值)、FEV1 (第 1s 肺活量)、FVC (用力呼吸量) 与 FEV1/FVC (第 1s 肺活量与用力呼吸量比值) 数值并行组间比较。

(3) 观察两组患者的呼吸机相关性肺炎发生率。

1.4 统计学方式

实验数据采用 SPSS17.0 统计学软件进行比较, 计数资料如呼吸机相关性肺炎度使用 χ^2 检验, 以 (n, %) 表示, 计量资料如临床护理效果应用 t 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 当数据结果 $P<0.05$ 时, 代表存在统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组血气指标

两组病人护理前的 PaO_2 、 PaCO_2 不存在临床可比性 ($P>0.05$); 实验组病人护理后的 PaO_2 高于对照组, 实验组病人护理后的 PaCO_2 低于对照组, 数据存在的差异较大, 具有统计学意义 ($P<0.05$), 实验数据, 见表 1^[4]。

2.2 对比两组肺功能指标

实验组病人护理前的 PEF、FEV1、FVC、FEV1/FVC 等指标比较无明显差异, 不具有临床对比意义 ($P>0.05$); 实验组病人护理后的 PEF、FEV1、FVC、FEV1/FVC 等指标均明显高于对照组, 差异存在可比性, 差异存有临床比较意义 $P<0.05$, 详见表 2。

表 1 对比两组病人临床情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理前 PaO_2	护理后 PaO_2	护理前 PaCO_2	护理后 PaCO_2
实验组 (52 例)	60.18 ± 6.12	90.19 ± 5.94	50.54 ± 5.84	42.32 ± 4.27
对照组 (52 例)	60.57 ± 6.61	83.57 ± 6.57	50.84 ± 6.14	46.33 ± 4.94
t	0.3122	5.3897	0.2553	4.4285
P	0.7555	0.0000	0.7990	0.0000

表 2 两组病人护理前后的肺功能指标对比 (n, %)

组别	护理前 PEF (L/s)	护理后 PEF (L/s)	护理前 FEV1 (L)	护理后 FEV1 (L)	护理前 FVC (L)	护理后 FVC (L)	护理前 FEV1/FVC (%)	护理后 FEV1/FVC (%)
实验组 (52 例)	3.54±0.57	5.74±0.79	1.19±0.43	1.87±0.69	1.68±0.31	2.81±0.42	56.54±7.57	72.47±11.58
对照组 (52 例)	3.48±0.62	4.67±0.89	1.21±0.47	1.62±0.56	1.69±0.32	2.35±0.34	56.67±7.37	64.53±11.71
t	0.5137	6.4837	0.2264	2.0287	0.1619	6.1386	0.0887	3.4766
P	0.6085	0.0000	0.8213	0.0451	0.8717	0.0000	0.9295	0.0007

2.3 对比两组呼吸机相关性肺炎发生率

实验组病人接受护理干预后的呼吸机相关性肺炎发生率为 9.62% (5/52)；对照组病人接受护理后的呼吸机相关性肺炎发生率为 28.85% (15/52)，实验组低于对照组，数据对比结果显示 $P < 0.05$ ，说明具有统计学意义。

3 讨论

近年来，随着我院重症监护室人数的不断增加，对于重症监护室患者进行有效的护理也是临床研究的重点。由于患者住进重症监护室后患者以及患者家属的心理会出现一些变化会出现焦虑，抑郁等情绪。通过对患者进行心理疏导，能够帮助患者改善不良情绪，从而使患者积极配合治疗。由于重症患者免疫力逐渐下降，身体调节能力也逐渐降低，因此还会出现食欲下降，失眠等症状。在对患者进行护理过程中，关注患者的睡眠状况，为患者播放轻缓的音乐或辅助使用帮助睡眠的药物进行治疗。重症患者多发于老年群体，其自身体质随着年龄增长而逐渐衰弱，抵抗力不断的降低。在重症患者中应用呼吸机治疗很容易发生呼吸机相关性肺炎。对患者进行常规护理很难达到理想的效果。为患者进行护理管理、口腔护理、体位护理、气道护理等能够减少细菌感染率，促进痰液引流，促使病患预后良好恢复。本文护理后研究结果显示，两组呼吸机相关性肺炎度和临床症状缓解等情况相比，实验组均优于对照组，差异有临床统计学意义 $P < 0.05$ ，本文研究结果与参考文献一致，再次验证此护理方式的临床价值^[5]。

综上所述，护理干预可以改善呼吸机相关性肺炎病人的临床情况，同时提升呼吸机相关性肺炎度，值得在相关病例中进一步推广使用。

参考文献

- [1] 田莉. 综合护理干预对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生的影响评价[J]. 中国医药科学, 2021, 11(15): 139-141+146.
- [2] 罗银卿, 李小燕. 护理干预对 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(27): 3881-3883.
- [3] 和绍芳. 护理干预预防 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎的作用观察[J]. 人人健康, 2020(14): 502.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日

出刊日期: 2022 年 9 月 28 日

引用本文: 王水仙, 护理干预减少 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生的效果分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 97-99

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220224

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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS