

康复护理对气管切开术后并发肺部感染的影响

栾晓娟

阜阳市人民医院 安徽阜阳

【摘要】目的：探究康复护理模式在患者气管切开术后的临床疗效。**方法：**我院选取 80 例气管切开术患者进行研究。病例选取时间为 2019 年 2 月-2021 年 2 月我院采用随机数字表法的方式将患者分为两组，其中，对照组患者 40 例，实验组患者 40 例，对照组在本次探究中采用传统常规的护理方式。实验组患者在采用常规护理方式的同时加用康复护理模式，对比实验组与对照组气管切开术患者的护理效果。**结果：**对照组患者的术后肺部感染发生率高于实验组，数据对比差异具有临床对比价值 ($P<0.05$)；实验组的护理满意率高于对照组，数据对比存在临床统计学意义 ($P<0.05$)。实验组患者的生活质量高于对照组，两组差异明显 ($P<0.05$)。**结论：**与传统常规护理比较，气管切开术治疗后对患者采用康复护理模式能够改善临床效果，减少肺部感染，提高护理满意率，此方式值得临床应用与推广。

【关键词】 康复护理模式；气管切开术；呼吸道护理；效果

Influence of rehabilitation nursing on pulmonary infection after tracheotomy

Xiaojuan Luan

Fuyang People's Hospital, Fuyang, Anhui,

【 Abstract 】 Objective: To explore the clinical effect of rehabilitation nursing mode in patients after tracheotomy. **Methods:** 80 patients with tracheotomy were selected for research in our hospital. The case selection time was from February 2019 to February 2021. Our hospital used the random number table method to divide the patients into two groups, including 40 patients in the control group and 40 patients in the experimental group. Use traditional conventional care. The patients in the experimental group were treated with the conventional nursing mode and the rehabilitation nursing mode was added, and the nursing effect of the patients in the experimental group and the control group with tracheotomy was compared. **Results:** The incidence of postoperative pulmonary infection in the control group was higher than that in the experimental group, and the difference in data comparison had clinical value ($P<0.05$). $P<0.05$). The quality of life of the patients in the experimental group was higher than that in the control group, and the difference between the two groups was significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Compared with traditional routine nursing, the rehabilitation nursing mode for patients after tracheotomy can improve clinical effect, reduce pulmonary infection, and improve nursing satisfaction rate. This method is worthy of clinical application and promotion.

【Key words】 Rehabilitation nursing model; tracheotomy; respiratory care; effect

很多由于病情比较严重的患者免疫力比较低，因此需要长期卧床休息，并且患者的意识和神经功能受到一定影响^[1-2]。患者在经过重大手术或者是身体受到严重创伤时，很容易导致肺部感染。气管切开术是目前临床中比较常见的一种治疗呼吸道最有效的方法，但是在进行气管切开后，患者的肺部很容易出现感染，影响患者的整体治疗效果^[3-4]。如果

未进行及时有效的处理，很容易危害患者的生命安全，同时对于患者的身体康复造成严重的影响。有关专家认为，对患者采用康复护理能够显著提高整体护理效果，减少肺部感染发生率^[5-6]。为了验证其临床价值，本次我院对重症气管切开术患者 80 例进行探究对比，具体实施情况如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

我院以随机的方式选取 80 例在本院治疗的重症监护室气管切开术患者，病例选择时间为 2019 年 2 月-2021 年 2 月。我院按照随机数字表法的方式将患者分成两组，对照组 40 例、实验组 40 例。实验组中的男性病例 20 例、女性患者人数为 20 例，病例年龄为 46-79 岁，平均 (62.35±4.47) 岁。对照组中的男性病例总计 17 例、女性病例总计 23 例，病例年龄为 53-79 岁，平均 (61.47±4.23) 岁，对照组和实验组患者一般资料均无明显的差异(P>0.05)，数据对比无临床统计学意义。

1.2 方法

对照组患者采用传统常规化护理，其中主要包括，知晓且分析患者的病情情况、对患者进行各项生命体征监测。

实验组患者采用康复护理模式，具体情况如下：

(1) 首先气管切开术治疗的患者会由于担心病情，同时由于呼吸不畅而导致心情出现焦虑，抑郁等情绪。严重影响患者的治疗和康复。因此护理人员应当详细地告知患者以及患者家属心理因素对于身体健康的影响。在护理过程中保持良好的态度是患者能够积极主动的配合疾病的治疗和护理，是对于疾病康复具有重要意义的。要不断对患者进行健康教育，使患者能够了解自身情绪对疾病治疗的影响^[7-8]。

(2) 在护理过程中要重点体现呼吸道分泌物的清除，口腔护理以及并发症预防护理。如若患者意识模糊或处在昏迷状态，不能自主进行翻身护理人员需要每隔 2 小时帮助患者进行翻身，调整体位，预防患者发生压疮，同时还需要护理人员为患者进行按摩，如若患者身体虚弱，可以在患者身下铺上软垫，其次将患者床上的异物清理干净，以免患者刮伤^[9-10]。

(3) 要积极对患者进行排痰护理，要保持患者呼吸道畅通，同时要协助患者进行排痰。如果患者双肺感染，要及时对患者体位进行改变，如果患者单肺

部感染，要使患者采取健侧卧位。如果患者出现窒息甚至是无法自主排痰的现象，要使用吸引器来帮助患者进行排痰。如果患者出现粘稠痰液不易可促使可以使用雾化来将痰液稀释，同时要注意雾化罐和面罩进行消毒。(4) 为了可以更好的对患者的湿化速度以及总量进行控制，可以采用持续微泵维持滴注，能够减轻引起咳嗽的情况，因此，在湿化护理中可以优先使用此种方式，湿化液可以使用 0.45% 的氯化钠溶液，有助于患者的呼吸好的纤毛运动，防止出现痰痂。

1.3 指标观察和分析

1.3.1 观察对照组和实验组患者术后的肺部感染发生情况。

1.3.2 并采用我院自制的满意度调查表对两组患者的护理满意度进行观察评价，护理满意率=十分满意率+满意率。

1.3.3 采用 GQOL-74 进行两组患者生活质量评定，评测内容包括，物质生活，心理，躯体，社会等几个方面，取总分进行比较。

1.4 统计学方式

采用 SPSS17.0 统计学软件处理，组间数据比较用 t 检验,计数资料以百分率%表示,计数资料应用 χ^2 检验,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$) 当 P < 0.05 时,表示表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 术后肺部感染发生情况比较

对照组中出现 6 例术后肺部感染患者，术后肺部感染发生率为 15.00%；实验组出现 1 例术后肺部感染患者，术后肺部感染发生率 2.50%，实验组明显低于对照组，差异较大，具有临床参考价值 (P<0.05)，见表 1。

2.2 护理满意率比较

对照组患者的护理满意率与实验组相比明显更低，两组数据进行比较得出结果差异具有临床对比意义 (P<0.05)，见表 2。

表 1 两组病例的并发症发生率比较 (n,%)

组别	例数	术后肺部感染例数	术后肺部感染发生率
实验组	40	1	2.50
对照组	40	6	15.00
χ^2			3.9139
P			0.0479

表 2 两组患者护理满意率对比 (n,%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	护理满意率
实验组	40	37(92.50)	3(7.50)	0(0.00)	40(100.00)
对照组	40	31(77.50)	5(12.50)	4(10.00)	36(90.00)
χ^2					4.2105
P					0.0402

3 讨论

气管切开患者很容易引发肺部感染等并发症的出现,如果不能及时的进行有效的控制,很容易阻碍患者的治疗和康复^[11-12]。气管切开后患者肺部感染后会增加患者的治疗事件,同时也会增加医疗费用^[13]。这不仅会对家庭经济造成一定影响,也会对社会造成一定影响。气管切开患者进行康复护理,能够科学有效的提高整体护理效果。通过进行吸痰护理能够使患者保持口腔的湿润和清洁能够防止交叉感染。通过进行皮肤清洁,可以使患者皮肤保持干燥,减少切口的感染。通过进行心理疏导,关心患者的心理和精神状态,使患者能够积极配合疾病的治疗。康复护理模式主要是根据患者的实际情况,查阅相关文献和资料,为患者制定科学合理的护理模式。为了验证其临床价值,本次选取我院患者进行调查研究,本次实验结果显示:实验组患者显著优于对照组,存在临床统计学意义(P<0.05),再一次验证此方法的有效性。

综上所述,与常规传统护理相比,气管切开后患者实施康复护理模式,临床改善效果更优,此方式值得临床应用以及广泛推广。

参考文献

[1] 李丽霞. 脑外伤气管切开后患者吞咽障碍的康复护理效果评价[J]. 心理月刊,2021,15(11):45+47.
 [2] 黎慕佳,黄芳,熊朝辉,冷玉琴. 早期康复护理对卒中后气管切开患者的护理效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2021,5(10):71-72.
 [3] 葛琛. 脑外伤气管切开后患者吞咽障碍康复护理分析[J]. 中国继续医学教育,2021,12(03):157-159.
 [4] 吴星星. 脑外伤患者气管切开后吞咽障碍的康复护理观察[J]. 中国继续医学教育,2021,12(01):191-193.

[5] 韦宁益. 综合康复护理对气管切开后反复肺部感染患者的影响 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(18):112+114.
 [6] 陈倩,贾亚南,裴理辉,等.精细化护理对神经外科重症气管切开患者呼吸道护理效果及预后的作用[J].2019,(21).
 [7] 唐永红.循证护理降低神经外科气管切开患者术后并发症及改善康复效果的临床研究[J].2019,(10).
 [8] 胡旭.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的效果分析[J].2018,(34).
 [9] 左冬梅 循证护理干预在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果观察 . 实用临床护理学电子杂志, 2020 ,5 (18):129
 [10] 黄海莲,文娜,谭珊 中医护理在神经外科气管切开后中的应用价值探讨 . 光明中医, 2020 ,35 (5) :748-750
 [11] 张艳君,杨锦湄,阮自良,等 1 例老年重症肺炎患者气管切开后中西医结合康复护理个案分析 . 科学养生, 2020 ,23 (10) :184
 [12] 方巧红,陈晓,张利,等 中西医联合康复护理治疗急性脑梗死的临床观察 . 临床医药文献电子杂志, 2019 ,6 (17) :110-111
 [13] 许云云,谭丽萍,张莉,等 品管圈活动在神经外科气管切开后患者康复护理中的应用 . 现代医药卫生, 2018 ,34 (3) :430-432

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日
 出刊日期: 2022 年 7 月 2 日
 引用本文: 栾晓娟 康复护理对气管切开后并发肺部感染的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2) :92-94
 DOI: 10.12208/j. jmm.202200096
 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