

综合性气道管理在高血压性脑出血术后机械通气护理中的应用价值

陆菊香, 陈露露*

如东县人民医院 江苏南通

【摘要】目的 探究高血压性脑出血术后机械通气护理中开展综合性气道管理, 分析其价值。**方法** 选择我院在 2023 年 8 月份至 2024 年 7 月份收治 80 例患者进行研究, 随机分成对照组和实验组, 每组 40 例患者, 对照组患者提供常规护理, 实验组提供综合性气道管理, 分析管理前后两组患者的机械通气时间、住院时间、并发症发生率, 对比患者的生活质量。**结果** 实验组患者机械通气时间更短、住院时间更短、并发症发生率更低, $p < 0.05$, 对比患者的生活质量, 实验组优于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 对高血压性脑出血术后机械通气护理中提供综合性的气道管理, 可以降低患者并发症的产生, 缩短患者的机械通气时间以及住院时间, 改善患者的生活质量, 值得提倡。

【关键词】 综合性气道管理; 高血压性脑出血; 机械通气

【收稿日期】 2025 年 2 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250155

The application value of comprehensive airway management in mechanical ventilation nursing after surgery for hypertensive cerebral hemorrhage

Juxiang Lu, Lulu Chen*

Rudong County People's Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the comprehensive airway management in postoperative mechanical ventilation nursing for hypertensive intracerebral hemorrhage and analyze its value. **Methods** Eighty patients admitted to our hospital from August 2023 to July 2024 were selected for the study. They were randomly divided into a control group and an experimental group, with 40 patients in each group. The control group received routine care, while the experimental group received comprehensive airway management. The mechanical ventilation time, hospitalization time, and incidence of complications of the two groups of patients before and after management were analyzed, and the quality of life of the patients was compared. **Results** The experimental group had shorter mechanical ventilation time, shorter hospitalization time, and lower incidence of complications, $p < 0.05$. Comparing the quality of life of patients, the experimental group outperformed the control group, $p < 0.05$. **Conclusions** Providing comprehensive airway management in postoperative mechanical ventilation nursing for hypertensive intracerebral hemorrhage can reduce the occurrence of complications, shorten the duration of mechanical ventilation and hospitalization, and improve the quality of life of patients, which is worthy of promotion.

【Keywords】 Comprehensive airway management; Hypertensive intracerebral hemorrhage; Mechanical ventilation

高血压性脑出血作为一种常见的脑血管疾病, 患者的预后相对较差, 具有较高的死亡率, 及时有效的清除患者的颅内血肿, 可有效的缓解患者脑出血改善患者的脑血肿占位效应, 及时且有效的清除患者体内的有毒物质, 改善患者的预后。患者术后会出现呼吸功能障碍, 患者表现为肺部通气功能障碍、脑组织缺氧, 受到疾病的影响患者的耐受性相对较差, 对患者的治疗

效果造成了较大的影响^[1]。随着当前呼吸机机械通气在开颅手术中的应用, 患者术后出现呼吸功能障碍的机率较低, 提升了患者的救治效果。患者长时间使用有创呼吸机治疗, 会增加患者出现呼吸道感染的风险, 引发患者出现呼吸机肺炎, 影响患者的治疗。本文就综合性气道管理在高血压脑出血术后机械通气护理中的应用效果进行讨论, 详见下文:

*通讯作者: 陈露露

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究患者的数量为 80 例，起始时间 2023 年 10 月份，截止时间 2024 年 10 月份，随机分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组：年龄 44-76 岁之间，且平均年龄 61.30 ± 2.52 岁，男性 23 例，女性 17 例，实验组：年龄 45-77 岁之间，平均年龄 62.35 ± 3.41 岁，男性 22 例，女性 18 例。分析所有患者的基础资料， $p>0.05$ 。有一定的可比性。

纳入标准：年龄在 18 岁以上；患者高血压病史超过了五年；符合高血压性脑出血的诊断标准；患者机械通气时间超过了 48 小时；临床资料齐全；患者或者家属对本次研究知情同意；

排除标准：存在精神、意识或者沟通障碍；严重的肝肾功能障碍；重度哮喘、凝血功能障碍的患者；治疗过程中死亡或者中途转院的患者；临床资料不全。

1.2 方法

所有患者均提供颅内血肿微创清除术治疗，术后行呼吸机机械通气辅助治疗。

对照组患者提供常规护理，监测患者的呼吸质量、呼吸频率、意识、血气指标、调整呼吸参数。定期进行湿化气道或者雾化吸入治疗，合理完成气道的加温、加湿，避免气道内出现积水的情况，合理的提供镇静或者肌松类药物，在解除人机对抗的同时，稳定患者的血压水平，监测患者痰液颜色、痰液的质量、性质，若出现异常情况时开展痰液培养或者药敏试验，合理使用抗生素，有效的控制感染，若患者处于昏迷状态时，头部偏向一侧，协助患者翻身、拍背，促进患者排出分泌物，给予有效的口腔护理，降低感染^[2-3]。

实验组患者提供综合性气道管理，具体包括：1、组建气道管理小组，护士长任组长，组内包括 1 名责任组长、责任护理人员，开展责任制整体护理，依据气道管理需要，制定气道护理管理，定期进行培训，培训包括如何进行气道管理，护理质量评分，每次一小时，

培训完成后护士长进行考核，考核合格后可以上岗^[4-5]。2、开展体位干预，患者生命体征稳定后，患者身体允许的情况下抬高患者的床头，角度为 30-45 度。3、提供口腔护理，收集患者口腔内的分泌物，开展病原菌细菌培养，依据培养结果为患者提供针对性的用药管理，若患者出现细菌感染时，选择浓度为 0.9%的氯化钠注射液清洁口腔，若患者出现真菌感染时，使用浓度为 1%-4%的碳酸氢钠溶液清洁口腔，厌氧菌感染使用浓度为 0.08%的甲硝唑溶液清洁口腔^[6]。4、使用电动起立床，每天两次，指导患者开展咳嗽锻炼，指导患者用力呼气的同时，有效的咳嗽，之后深吸气，放松后重复相关动作，吸气时配合站立，上提脚尖^[7]。5、气道护理，掌握患者是否存在基础疾病，患者的精神状态、血气指标、患者的痰液稀稠度、气道反应，依据患者的评估结果确定相应的护理措施，为患者提供有效的叩背，促进痰液的排出。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者的机械通气时间、住院时间、并发症发生率。

1.3.2 分析患者的生活质量（依据 GQOLI-74 评估患者的生活质量共计包括四个维度，合计 20 个因子，评分范围在 1-5 分，满分为 100 分，评分越高，患者生活质量越高）。

1.4 统计学方法

将纳入本次研究的数据通过 SPSS21.0 数据包处理，计量数据依据（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，检验通过 t 来完成，显示 $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 对照组患者住院时间 7.52 ± 1.82 天；呼吸机使用时间 10.41 ± 1.12 天；并发症发生率为 6（15.00%）；

实验组患者住院时间为 5.58 ± 1.12 天；呼吸机使用时间为 8.51 ± 0.91 天；并发症发生率为 2(5.00%)，实验组患者的临床指标优于对照组， $p<0.05$ 。

2.2 干预后，实验组患者的生活质量更佳， $p<0.05$ 。

表 1 比较两组患者的生活质量评分（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组（n=40）	77.12±3.24	92.24±2.86	78.27±3.21	92.24±4.26	71.23±2.21	96.24±2.15	78.26±6.15	94.36±3.25
对照组（n=40）	77.35±3.32	85.14±2.32	78.22±3.62	82.36±7.27	71.03±2.32	81.03±2.34	77.56±6.64	88.32±6.38
t	0.217	6.218	0.461	9.287	0.197	8.684	0.687	8.692
p	0.605	<0.001	0.313	<0.001	0.714	<0.001	0.546	<0.001

3 讨论

高血压脑出血患者术后早期脑缺血缺氧的机率较高,也是脑出血患者术后死亡的重要原因。术后为患者提供机械通气,可以有效的预防脑缺血缺氧引发的损伤,作为促进高血压性脑出血术后康复的重要措施。为高血压脑出血患者术后未出现呼吸功能衰竭前开展呼吸通气,使得患者得到了有效的呼吸支持,改善患者低氧血症。使得患者可以顺利的度过脑水肿的高峰期^[8]。机械通气会改变患者呼吸系统的正常解剖结构,若导管护理不当或者插管操作不当会对患者的气道防御功能造成破坏,患者易出现呼吸道感染、气道梗阻或者气道损伤的情况,影响患者的呼吸功能恢复。

为患者提供综合气道管理,作为一项持续性的、主动性的预防护理措施,该种护理与传统的护理模式相比,其护理相对更具有针对性,密切的监测患者的病情,给予持续性的医学改进措施,建立完善的护理方案,提升患者的护理质量十分重要,以降低患者出现不良事件的发生,有效的促进患者的恢复^[9]。本文通过对两组患者提供不同的护理措施后,提供综合气道护理管理,有效的缩短了患者的机械通气时间,缩短了患者的住院时间,降低了患者出现并发症的风险,同时有效的提升了患者的生活质量, $p < 0.05$, 分析原因,开展综合气道护理干预后,患者出现并发症或者护理风险的机率,使得患者术后可以有有效的恢复。该种护理模式有效的清除患者的口腔内的分泌物,定期对患者的口腔分泌物进行清洁,及时发现患者是否出现了感染,若出现感染的患者提供对症的抗生素,以避免病情发展。使用电动起立床,可以协助患者重建呼吸功能,降低患者机械通气后出现并发症,一呼一吸的咳嗽模式,可以提升患者的康复效果^[10]。

综上所述,本文通过对两组患者提供不同的干预措施后,提供综合性气道护理的实验组患者,有效的缩短了患者的住院时间,降低并发症的产生,提升了患者的生活质量,满足了患者的护理需求,促进了患者的恢复,值得在临床推广实施。

参考文献

- [1] 宋晓霞.综合性气道管理在高血压性脑出血术后机械通气护理中的应用效果分析[J].每周文摘·养老周刊,2024(17):0189-0191.
- [2] 李艳锋,邢高局,王娜.综合性气道护理管理对高血压性脑出血术后机械通气患者相关不良事件的影响[J].临床医学工程,2024,31(3):359-360.
- [3] 王珊珊,魏明霞,盖赵秀.集束化气道护理在高血压性脑出血术后机械通气中的应用及满意度分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(30):82-82 84.
- [4] 陈佩君,潘文研,覃明瑶,王倩.集束化气道护理管理在高血压性脑出血术后机械通气中的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2024(3):0061-0064.
- [5] 杨莹莹,徐艳贺.基于 FMEA 的护理模式联合集束化气道干预在重症高血压性脑出血机械通气患者中的应用[J].临床心身疾病杂志, 2022(003):028.
- [6] 陈雪丽,邓茶玉.重症高血压性脑出血患者气管切开的综合气道护理措施及效果探讨[J].心血管病防治知识(下半月), 2020, 010(026):45-47.
- [7] 王敏,张秀梅,李晶,等.综合气道护理预防高血压脑出血昏迷患者气管切开后发生肺部感染的临床研究[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2021(23):127-130.
- [8] Noa B ,Nevo B ,Tali A B , et al.Intellectually disabled patients' intensive care admission characteristics, weaning from mechanical ventilation, and sedative drug use: a single-center retrospective case-control study[J].Journal of Anesthesia, Analgesia and Critical Care,2022,2(1):52-52.
- [9] IdaMaria F ,Souren M ,Anette E , et al.Biomarkers for oxidative stress and organ injury during THRIVE compared to mechanical ventilation in adults undergoing microlaryngoscopy - a randomised controlled study.[J].Acta anaesthesiologica Scandinavica,2021,65(9):1276-1284.
- [10] 安华,王鑫,张锡红,等.气道分级管理方案配合音乐刺激疗法对老年肺炎机械通气患者脱机时间及谵妄的影响[J].老年医学与保健,2024,30(03):751-756.

版权声明: ©2025 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