

## 综合护理干预对重症医学科呼吸机相关性肺炎的预防效果分析

周倩

连云港市第二人民医院 江苏连云港

**【摘要】目的** 探讨综合护理干预对重症医学科呼吸机相关性肺炎的预防效果。**方法** 选取2021年11月至2022年6月间我院重症医学科收入的92例应用呼吸机治疗的患者作为研究对象,将92例患者均分为参照组和研究组各46例,给予参照组患者常规护理干预,给予研究组患者综合护理干预,对比分析两组患者炎性反应指标情况、护理满意度、护理效果与睡眠质量,进一步分析综合护理对重症医学科呼吸机相关性肺炎的预防效果。**结果** 经数据分析,研究组患者护理后炎性反应指标情况、睡眠质量均显著优于参照组,护理效果与护理满意度也均明显优于参照组,上述数据差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 对重症医学科采用呼吸机治疗的患者采用综合护理干预可促进患者康复,可降低患者发生相关性肺炎的风险,可提高患者睡眠质量和护理满意度,有利于改善患者预后、避免发生医患纠纷,值得进一步推广。

**【关键词】** 综合护理;重症医学科;呼吸机;相关性肺炎

### Analysis of preventive effect of comprehensive nursing intervention on ventilator-associated pneumonia in intensive care unit

Qian Zhou

Lianyungang Second People's Hospital, Lianyungang, Jiangsu

**【 Abstract 】 Objective** To explore the prevention effect of comprehensive nursing intervention on ventilator-associated pneumonia in intensive care unit. **Methods** From November 2021 to June 2022, 92 patients who received ventilator treatment in the intensive care unit of our hospital were selected as the research objects. The 92 patients were divided into the reference group and the study group, with 46 cases in each group. The patients in the reference group were given routine nursing intervention, and the patients in the study group were given comprehensive nursing intervention. The inflammatory response indicators, nursing satisfaction, nursing effect and sleep quality of the two groups were compared and analyzed, and the preventive effect of comprehensive nursing on ventilator-associated pneumonia in intensive care unit was further analyzed. **Results** After data analysis, the inflammatory response index and sleep quality of patients in the study group were significantly better than those in the reference group, and the nursing effect and nursing satisfaction were also significantly better than those in the reference group, and the differences in the above data were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** Comprehensive nursing intervention for patients treated with ventilator in intensive care unit can promote the rehabilitation of patients, reduce the risk of associated pneumonia, improve the sleep quality and nursing satisfaction of patients, help to improve the prognosis of patients and avoid doctor-patient disputes, which is worthy of further promotion.

**【Key words】** Comprehensive nursing; Intensive care Unit; Breathing machine; Associated pneumonia

呼吸机是临床上抢救呼吸衰竭的患者的常用医疗器械,然而患者采用呼吸机辅助呼吸属于侵入性操作,若使用错误、护理不当,患者易发生相关并发症,患者的肺部会受到伤害、若持续使用48h呼

吸肌后对患者进行拔管,患者易发生相关性肺炎,会出现脱机困难的现象,延长了患者住院时间,患者的生理痛苦会进一步加重,甚至面临着死亡的风险,患者的家庭也将面临一定的经济负担<sup>[1-2]</sup>。临床

上对接受机械通气治疗的患者进行综合护理干预可有效预防呼吸机相关性肺炎,有利于患者恢复,改善患者预后<sup>[3]</sup>。我院本次针对综合护理干预对重症医学科呼吸机相关性肺炎的预防效果进行了研究,现做如下详细报告。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

以我院于2021年11月至2022年6月间收入的92例行脑血管介入术患者作为研究对象,采用抽签法将参与研究的患者分为参照组和研究组,每组患者各46例,参照组患者采取常规护理,研究组患者采综合护理干预。研究组男性23例,女性23例,年龄分布为36~64岁,平均年龄(55.22±4.83)岁,平均病程12~23年;参照组男性22例,女性24例,年龄分布为35~65岁,平均年龄(55.53±4.79)岁,平均病程12~22年。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料上的差异对本次研究无影响( $P>0.05$ ),本次研究已通过医院伦理委员会审批。

入选标准如下:①患者均转移至ICU;②患者年龄均>18岁;③患者均接受呼吸机辅助治疗;④患者临床检查资料完整;⑤患者及其家属对本次研究均知情,并签署了知情同意书。

排除标准如下:①患者病情危重,或合并心脑血管、肾、肝等严重原发性疾病;②患者存在精神障碍或语言障碍,无法与医护人员正常交流。③患者及其家属对本次研究配合度较低;④患者存在呼吸系统疾病或恶性肿瘤;⑤患者因个人因素或其它不可抗因素在本次研究过程中需选择退出。

### 1.2 方法

给予参照组患者常规护理,包括密切关注患者的生命体征,护理工作需严格遵循无菌操作的原则。

给予研究组患者综合护理,具体内容如下:①环境护理:护理人员需密切监测患者病房环境,定期对患者病房进行消毒,在日常护理中坚持无菌原则,避免交叉感染;②睡眠护理:护理人员需为患者讲解睡眠质量的重要性,并根据患者的实际情况制定个人化的作息表,对患者的作息进行约束、监督,告知患者在睡前应避免剧烈运动,可采用泡脚、按摩百会穴等方式促进患者睡眠,提高患者睡眠质量;③体位护理:护理人员可根据不同患者的病情将床头抬高不同角度,尽量让患者行半仰卧位,该体位可促进患者通气功能改善;④呼吸道护理:护理人员需加强对患者呼吸道的护理工作,可采取气道湿化的方法,稀释患者的痰液粘度,也可结合加热、加温的方法提升湿化效果,降低患者发生痰痂的风险;⑤呼吸机护理:护理人员需定期清洗呼吸机、更换呼吸机管道,避免患者出现交叉感染,

同时不可让患者长时间服用镇静类药物,尽量规避使用呼吸机过程中出现间断脱机的现象,降低呼吸机相关性肺炎的发生率;⑥日常护理:护理人员在日常护理中密切关注患者各项生命体征的变化,增加巡视病房的次数,定期为患者整理床褥,帮助患者翻身;护理人员定期对患者的病房进行全方面消毒,确保患者插管安全性;护理人员需确保患者每日服用药物,并确保药物服用方式、服用剂量正确。

### 1.3 评价指标

观察、记录两组患者护理后炎性反应指标情况,包括白细胞计数、降钙素原与C反应蛋白指标,对比分析两组数据。

记录两组患者护理满意度,采用医院自制满意度量表,由护理人员发放、收回量表问卷,其中满意度可分为十分满意、一般满意、不满意三个级别,对比分析两组数据。

记录两组患者护理效果,其中包括机械通气时间、救治总时间、VAP(呼吸机相关性肺炎)发生时间和VAP发生率,对比分析两组数据。

记录两组患者护理后睡眠质量,采用匹兹堡睡眠质量量表(PSQI),由护理人员发放、收回量表,量表内容包括入睡时间、睡眠障碍、睡眠效率、睡眠质量等,患者得分越高说明患者睡眠质量越差。

### 1.4 统计学处理

本次研究以SPSS21.0软件作数据,采用 $\chi^2$ 检验与t检验数据资料,分别以率(%)与( $\bar{x}\pm s$ )进行表示, $P<0.05$ 表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者炎性反应指标对比

经过数据分析,参照组白细胞计数为(16.37±5.58) $10^9/L$ ,研究组为(11.36±3.79) $10^9/L$ ,对比结果为 $t=5.037$ 、 $P=0.000$ ,数据有显著性差异( $P<0.05$ );参照组降钙素原为(16.95±9.66)ng/mL,研究组为(9.48±3.36) $10^9/L$ ,对比结果为 $t=4.954$ 、 $P=0.000$ ,数据有显著性差异( $P<0.05$ );参照组C反应蛋白为(93.67±30.26)mg/L,研究组为(70.14±30.15)mg/L,对比结果为 $t=3.736$ 、 $P=0.000$ ,数据有显著性差异( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者护理满意度对比

经过数据分析,参照组十分满意18例、一般满意17例、不满意14例,护理满意率为76.09%(35/46),研究组十分满意29例、一般满意14例、不满意3例,护理满意率为93.48%(43/46),对比结果为 $\chi^2=11.033$ 、 $P=0.001$ ,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.3 两组患者护理效果对比

经过数据分析,参照组机械通气时间为(25.83±4.25)d,研究组为(18.51±4.27)d,对比结果为 $t=8.241$ 、 $P=0.000$ ,数据有显著性差异( $P<0.05$ );参照组救治

总时间为(15.36±3.64) d, 研究组为(7.25±1.74) d, 对比结果为 $t=13.634$ 、 $P=0.000$ , 差异具有统计学意义( $P<0.05$ ); 参照组 VAP 发生时间为(7.74±2.15) d, 研究组为(13.89±3.68)d, 对比结果为 $t=9.788$ 、 $P=0.000$ , 数据有显著性差异( $P<0.05$ ); 参照组 VAP 发生率为

17.39% (8/46), 研究组为 4.35% (2/46), 对比结果为 $\chi^2=8.992$ 、 $P=0.003$ , 差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

#### 2.4 两组患者睡眠质量对比

经过数据分析, 研究组患者入睡时间、睡眠障碍、睡眠效率与睡眠质量评分均明显优于参照组, 对比均有显著性差异( $P<0.05$ ), 对比详情见表 1。

表 1 两组患者睡眠质量对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	入睡时间	睡眠障碍	睡眠效率	睡眠质量
参照组	46	1.21±0.23	1.51±0.28	1.58±0.28	1.58±0.42
研究组	46	0.82±0.22	0.69±0.15	1.09±0.38	1.01±0.27
t	-	8.311	17.508	7.041	7.743
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 结论

呼吸机相关性肺炎属于采用呼吸机辅助呼吸的患者常出现的并发症, 也是较为严重的并发症, 患者发生呼吸机相关性肺炎后, 住院时间会有所延长, 自身的生命健康也受到一定的威胁<sup>[4-5]</sup>。在机械通气的过程中, 患者需要反复进行吸痰, 容易出现呼吸道黏膜受损, 细菌滋生、发生感染, 呼吸机相关性肺炎的病死率较高, 临床上常采取高质量护理措施预防患者发生呼吸机相关性肺炎<sup>[6-7]</sup>。

近些年我国医疗水平发展迅速, 国民生活质量也逐步提高, 患者及其家属对常规护理多有不满, 常规护理已无法满足患者的需求<sup>[8]</sup>。在我院本次研究中, 对研究组患者采取综合护理干预, 给予患者环境护理、睡眠护理、体位护理、呼吸道护理、呼吸机护理、日常护理等多方面护理, 护理人员在护理工作中确保坚持无菌原则, 保持患者病房干净、整洁, 指导患者取合适的体位, 促进患者通气, 定期更换着患者的呼吸机管道, 预防患者感染, 通过约束、监督患者的作息时间与采用按摩泡脚等睡前措施改善患者的睡眠质量。经数据分析, 研究组患者各项相关性肺炎相关指标均明显低于参照组, 且护理效果、护理满意度与睡眠质量均显著优于参照组, 上述数据差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )。

综上所述, 对重症医学科应用呼吸机治疗的患者采用综合护理可有效减轻患者炎性反应水平, 可提高患者的睡眠质量, 护理效果显著, 有利于患者恢复, 值得进一步推广。

#### 参考文献

[1] 杨红,王伟. 综合护理干预对重症医学科呼吸机相关性肺炎的预防效果分析[J]. 糖尿病天地,2022,19(8):200-201.

- [2] 黄编. 综合护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎的预防效果[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(12):157-159.
- [3] 孙璐,史双双. 探析综合护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎的预防效果[J]. 医学美学美容,2019,28(15):147.
- [4] 陈月英. 综合护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎的预防效果及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2019,6(9):1296-1298.
- [5] 阿孜古丽·阿不都哈的,阿布都哈德·艾白迪拉. 综合护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎的预防效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(16):17,20.
- [6] 肖钺,陈小梅,徐桂芳. 综合护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎的价值分析[J]. 饮食保健,2018,5(44):89.
- [7] 庄新梅,彭晓红. 综合护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎的预防效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(32):50.
- [8] 李金蓉,赵娇. 综合护理干预对 ICU 呼吸机相关性肺炎的预防效果探讨[J]. 饮食保健,2019,6(50):21-22.

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 周倩. 综合护理干预对重症医学科呼吸机相关性肺炎的预防效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(7):73-75

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200419

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