

综合护理干预在重症监护室重症肺炎机械通气患者护理中的应用研究

肖玉龙, 唐萍萍, 秦象建, 李文敏

桂林市中医医院 广西桂林

【摘要】目的 分析综合护理干预在重症监护室重症肺炎机械通气患者护理中的临床效果。**方法** 选择 2023 年 1 月至 2024 年 11 月在我院重症监护室接受机械通气治疗的 80 例肺炎患者为研究对象, 随机分为参考组和实验组, 各 40 例, 参考组接受常规护理干预, 实验组接受综合护理干预, 对比两组的机械通气时间、住院时间、相关性肺炎发生率以及护理满意度。**结果** 相较于参考组, 实验组的机械通气时间及住院时间明显更短, 且相关性肺炎发生率明显更低 ($P<0.05$); 实验组的护理满意度明显高于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 综合护理干预在重症监护室重症肺炎机械通气患者的护理中效果显著, 值得临床推广使用。

【关键词】 综合护理干预; 重症监护室; 重症肺炎; 机械通气; 护理效果

【收稿日期】 2025 年 2 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250137

Application of comprehensive nursing intervention in the nursing of critically ill pneumonia patients undergoing mechanical ventilation in the intensive care unit

Yulong Xiao, Pingping Tang, Xiangjian Qin, Wenmin Li

Guilin Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze the clinical effect of comprehensive nursing intervention in the nursing of critically ill pneumonia patients undergoing mechanical ventilation in the intensive care unit. **Methods** 80 pneumonia patients who received mechanical ventilation treatment in our intensive care unit from January 2023 to November 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a reference group and an experimental group, with 40 cases in each group. The reference group received routine nursing intervention, while the experimental group received comprehensive nursing intervention. The mechanical ventilation time, hospitalization time, incidence of related pneumonia, and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** Compared with the reference group, the mechanical ventilation time and hospitalization time of the experimental group were significantly shorter, and the incidence of related pneumonia was significantly lower ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention has a significant effect on the nursing of critically ill pneumonia patients undergoing mechanical ventilation in the intensive care unit, and is worthy of clinical promotion and use.

【Keywords】 Comprehensive nursing intervention; ICU; Severe pneumonia; Mechanical ventilation; Nursing effect

重症肺炎属于临床常见的呼吸系统病症之一, 具有起病急、病情重、进展快等特点, 常引发患者呼吸衰竭等危重并发症, 严重时甚至对生命构成威胁^[1-2]。机械通气是重症肺炎患者的常用治疗方法, 它能显著提升患者的呼吸功能并减少死亡率。然而, 在使用机械通气的过程中, 患者容易并发相关性肺炎, 从而影响其疗效及康复进程。因此, 采取有效的护理干预措施, 对重症肺炎机械通气患者进行全面的护理管理, 具有重要的临床意义。本研究旨在探讨综合护理干预在重症监

护室重症肺炎机械通气患者护理中的临床效果, 以为临床护理工作提供有益的参考, 现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023 年 1 月至 2024 年 11 月在我院重症监护室接受机械通气治疗的 80 例肺炎患者为研究对象, 随机分为参考组和实验组, 各 40 例。参考组中, 男性 23 例, 女性 17 例, 年龄 59-97 岁, 平均年龄 (75.08 ± 8.64) 岁; 实验组中, 男性 30 例, 女性 10 例, 年龄 49-

94岁, 平均年龄(75.98 ± 8.60)岁。两组资料差异不大($P > 0.05$)。纳入标准: ①符合重症肺炎的诊断标准; ②接受机械通气治疗; ③无严重的心、肝、肾等器质性疾病; ④自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准: ①患有精神疾病或认知障碍; ②有机械通气禁忌症; ③合并其他严重感染; ④资料不全或中途退出研究。

1.2 方法

参考组接受常规护理干预, 包括病情监测、呼吸道管理、体位护理、营养支持等。实验组接受综合护理干预, 具体如下:

(1) 心理护理: 积极与患者交流, 掌握其心理状态和需求, 并提供必要的慰藉与激励, 以消除其负面情绪, 增强信心和治疗配合度。此外, 向患者及其家属普及疾病的有关知识、治疗手段及护理关键, 提升其认知水平及自我管理能力。

(2) 呼吸道管理: 定期为患者翻身、拍背, 促进痰液排出; 及时清除呼吸道分泌物和异物, 保持呼吸道清洁; 根据患者病情和痰液性质, 选择合适的吸痰方式和频率, 避免过度吸痰导致呼吸道黏膜损伤; 定期更换呼吸机管道和湿化瓶, 严格执行无菌操作, 减少交叉感染的风险。

(3) 体位护理: 根据患者的病情和舒适度, 协助患者变换体位, 如半卧位、侧卧位等, 保持呼吸道通畅和脊柱的自然弯曲; 使用气垫床或软垫, 减少皮肤受压, 预防压疮的发生; 定时为患者受压区域进行按摩, 以促进血液循环。

(4) 营养支持: 根依据患者的营养水平和疾病需求, 规划适宜的饮食方案, 确保提供富含高质量蛋白质、充足热量且易于消化吸收的食物; 对于不能进食或进食不足的患者, 采用肠内或肠外营养支持, 保证患者的营养摄入; 定期监测患者的营养指标和体重变化, 及时调整饮食计划。

(5) 康复锻炼: 重症肺炎机械通气患者在病情稳定后, 应尽早进行康复锻炼, 以促进肺功能的恢复和减少并发症的发生。针对患者的身体状况及康复需求, 量身定制个性化的康复运动方案, 包括床上活动、坐立训

练、步行训练等; 指导患者进行正确的呼吸训练和咳嗽训练, 提高呼吸肌力量和排痰能力。

(6) 家属支持: 主动与家属进行沟通, 了解家属的需求和担忧, 给予心理支持和指导; 向患者家属阐明病情和治疗计划, 以增强家属的理解程度和协作意愿; 鼓励家属积极参与患者的护理和康复工作, 为患者提供情感支持和照顾。

1.3 观察指标

(1) 记录两组患者从开始机械通气到撤机的时间; 记录两组患者从入院到出院的时长; 记录两组患者在机械通气期间发生相关性肺炎的例数, 计算发生率。

(2) 干预结束后向患者家属发放自制的护理满意度调查问卷, 问卷中包含非常满意、满意及不满意三个层次的评价选项, 总满意度=满意占比+非常满意占比。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 统计软件处理, 采用 χ^2 检验计数资料, t 检验计量资料, 以%和($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的机械通气时间、住院时间及相关性肺炎发生率

相较于参考组, 实验组的机械通气时间及住院时间明显更短($P < 0.05$), 且相关肺炎发生率明显更低($P < 0.05$), 详见表 1:

2.2 对比两组的护理满意度

相较于参考组, 实验组的护理满意度明显更高($P < 0.05$)。

3 讨论

机械通气是重症肺炎患者常用的治疗手段, 通过提供持续或间歇性的呼吸支持, 有效改善患者的呼吸功能, 降低病死率^[3]。然而, 机械通气过程中, 患者易发生相关性肺炎等并发症, 这不仅增加了治疗的难度和复杂性, 亦可能促使病情进一步加剧, 致使住院时长增加, 甚至可能诱发医患间的冲突与纠纷^[4]。因此, 对于重症肺炎机械通气患者, 采取适当的护理干预措施至关重要。

表 1 两组的机械通气时间、住院时间及相关性肺炎发生率比较

组别	例数	机械通气时间 ($\bar{x} \pm s$, d)	住院时长 ($\bar{x} \pm s$, d)	相关性肺炎发生率[n(%)]
实验组	40	6.80 ± 1.60	16.28 ± 2.50	2 (5.00)
参考组	40	9.31 ± 2.33	27.33 ± 3.51	10 (25.00)
t/χ^2	-	5.784	16.218	15.686
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组的护理满意度比较[n, (%)]

组别	例数	不满意	满意	非常满意	总满意
实验组	40	1 (2.50)	16 (40.00)	23 (57.50)	39 (97.50)
参考组	40	9 (22.50)	17 (42.50)	14 (35.00)	31 (77.50)
χ^2	-				18.286
<i>P</i>	-				0.001

常规的护理干预,如病情监测、呼吸道管理等,在重症肺炎机械通气患者护理中至关重要,但存在局限性^[5]。特别是在心理支持上,常规干预常忽视患者心理状态,易引发焦虑、恐惧,影响疗效。同时,在康复锻炼和家属支持方面,常规干预缺乏个性化指导,难以满足患者全面需求。为了克服常规护理干预的局限性,提高重症肺炎机械通气患者的护理效果,综合护理干预应运而生。综合护理干预是一种全面、系统、个性化的护理模式,它强调以患者为中心,综合考虑患者的生理、心理、社会等多方面因素,制定个性化的护理计划^[6]。在这一模式下,本研究实施了一系列的干预措施,包括心理护理,旨在缓解患者的紧张情绪,增强其战胜疾病的信心;呼吸道管理,确保呼吸道畅通无阻,减少并发症风险;体位护理,优化患者体位,提升舒适度并预防压疮;营养支持,根据患者病情调整饮食,保障营养摄入;康复锻炼,促进患者体能恢复;以及家属支持,强化家庭支持网络,提升患者整体康复质量^[7]。这些措施协同作用,旨在全方位改善患者的身心健康,显著提升治疗效果及预后水平^[8]。研究结果显示,相较于参考组,实验组的机械通气时间及住院时间明显更短,相关性肺炎发生率更低,且护理满意度显著更高。这充分说明综合护理干预在重症监护室重症肺炎机械通气患者护理中的显著应用价值。

综上所述,综合护理干预在重症监护室重症肺炎机械通气患者的护理中具有显著的临床效果,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 李华英,李秀珍.综合护理干预在重症监护室重症肺炎机械通气患者护理中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(07): 125-127.

[2] 许梅妹,徐福琴,叶考宁.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[J].吉林医学,2023,44(07): 2021-2024.

[3] 邓艳月.综合护理对重症肺炎合并急性呼吸窘迫综合征患者生活质量、俯卧位机械通气功能及压力性损伤发生率的影响[J].中外医疗,2024,43(22):170-173.

[4] 夏丽娜.综合护理干预在预防重症监护室机械通气相关性肺炎患者中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(36): 177-178.

[5] 胡玉守,王瑞涛,常志红,等.综合护理干预对老年重症肺炎患者身心的影响[J].国际精神病学杂志,2022,49(02): 376-380.

[6] 吴美娇.综合护理对 ICU 经口气管插管患者机械通气期间呼吸机相关性肺炎的影响[J].中国医药指南,2023,21(04): 177-179.

[7] 张琳.综合护理干预在 ICU 呼吸重症患者呼吸机撤机中的应用效果[J].医学信息,2022,35(23):186-188.

[8] 杨瑶.综合护理干预在预防重症监护室机械通气相关性肺炎中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(28):132-135.

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