

系统化护理对重症脑出血患者肺部感染的效果

夏宁, 董娟

石嘴山市第二人民医院 宁夏石嘴山

【摘要】目的 观察研究系统化护理在重症脑出血患者肺部感染的临床效果。**方法** 按照研究目的, 选择我院神经内科自 2020 年 12 月—2022 年 1 月期间收治的重症脑出血伴有肺部感染的患者 92 例作为此次观察研究对象。按照随机数字表法, 将所有患者随机分为两组, 即观察组与对照组, 每组患者各 46 例。对照组实施常规护理方式, 观察组则在对照组基础上实施系统化护理方式, 并对比两组护理后临床效果。**结果** 经过护理后, 两组临床症状均有不同程度改善, 且观察组各项效果值对比, 均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 对照组死亡率与肺部感染率均高于观察组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组出院时间短于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 对照组不良反应发生率相比观察组发生率更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组护理满意度同比对照组显著性更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 针对重症脑出血患者肺部感染实施系统化护理的临床护理效果较理想, 能有效改善患者临床症状, 促进身体恢复, 降低肺部感染与死亡发生率, 且有效缩短住院时间, 提高患者机体恢复能力, 继而高效提高患者护理满意度。此法安全有效, 值得临床广泛推广运用。

【关键词】 系统化护理; 重症脑出血; 肺部感染; 常规护理; 临床效果

The effect of systematic nursing on pulmonary infection in patients with severe cerebral hemorrhage

Ning Xia, Juan Dong

The Second People's Hospital of Shizuishan City, Ningxia, Shizuishan, China

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of systematic nursing on pulmonary infection in patients with severe cerebral hemorrhage. **Methods** According to the research purpose, 92 patients with severe cerebral hemorrhage accompanied by pulmonary infection who were admitted to the Department of Neurology in our hospital from December 2020 to January 2022 were selected as the subjects of this observation and research. According to the random number table method, all patients were randomly divided into two groups, namely the observation group and the control group, with 46 patients in each group. The control group was given routine nursing, while the observation group was given systematic nursing on the basis of the control group, and the clinical effects of the two groups were compared. **Results** After nursing, the clinical symptoms of the two groups were improved to varying degrees, and the comparison of various effect values in the observation group was better than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). were higher than the observation group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the discharge time of the observation group was shorter than that of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the incidence of adverse reactions in the control group was higher than that in the observation group The nursing satisfaction rate of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The clinical nursing effect of systematic nursing for pulmonary infection in patients with severe cerebral hemorrhage is ideal, which can effectively improve the clinical symptoms of patients, promote physical recovery, reduce the incidence of pulmonary infection and death, and effectively shorten the hospitalization time and improve the patient's body. resiliency, which in turn effectively improves patient care satisfaction. This method is safe and effective, and is worthy of widespread clinical application.

【Keywords】 Systematic Nursing; Severe Cerebral Hemorrhage; Pulmonary Infection; Routine Nursing; Clinical Effect

肺部感染是重症脑出血患者在住院治疗期间常见并发症之一,加之ICU内往往存在多种耐药菌,因此,可导致患者脑出血症状进一步加重,甚至威胁其生命安全与治疗效果。目前,临床中有多项研究表,对患者进行针对性的护理能有效防控肺部感染发生,同时帮助患者尽快改善症状,促进其早日康复^[1]。由此,本文将以结合的方式,对系统化护理对重症脑出血患者肺部感染的临床效果进行观察与探究。具体如下:

1 资料与方法

1.1 对象

择我院自2020年12月—2022年1月期间收治的重症脑出血伴有肺部感染的患者92例作为此次观察研究对象。按照随机数字表法,将所有患者随机分为两组,即治疗组与观察组,每组患者各46例。对照组46例,实施常规护理方式,男性28例,女性18例,年龄57~72周岁,平均(60.86±3.64)岁;观察组46例,则在对照组基础上实施系统化护理方式,男性25例,女性21例,年龄58~72周岁,平均(61.18±3.82)。所有患者一般资料比较,无统计学意义($P>0.05$)。此次研究参与患者均为自愿;我院伦理委员已同意实施研究。

1.2 护理方法

(1) 常规护理方法

对照组仅实施常规护理方法。对患者提供口腔、体征监测及无菌操作等基础护理。

(2) 系统化护理

观察组在对照组基础上实施系统化护理。具体操作如下:

①口腔护理:系统化评估患者口腔清洁程度,并制定口腔清洁计划,系统性安排患者清洁措施与次数。给患者实施口腔清洁时,使用无菌棉球沾取生理盐水清洁患者口腔分泌物,操作时注意操作手法与力道。针对昏迷患者调整头部位置(侧偏),以避免误吸。对于痰液浓稠度过高患者,则进行持续湿化,促痰液稀释,使气管通畅与肺引力提高。而意识清晰患者,鼓励其主动咳痰,定期为其雾化吸入,以促进痰液排出。

②无菌护理:日常为患者提供各项护理操作与服务时,必须严格执行无菌操作,并按照相应的流程实施工作,定期对ICU内地板、物品进行深度消杀。针对患者应用的各种仪器,都必须在使用前后进行消毒。在此期间,务必安排专门的护理人员及时清理患者分泌物、排泄物。针对与患者接触后,则需立即运用速

干型手部消毒液对手部消毒,以此避免出现交叉感染。

③呼吸道管理:对于严重脑出血患者一般会采用呼吸机进行治疗。因此,在使用呼吸机时,要密切关注呼吸机的各项指标,观察插管后呼吸道分泌物的情况,并注意湿化气道的连续性,防止呼吸道分泌物阻塞气道;对有呕吐症状的患者要进行血液氧饱和度检测,若发现异常要立即实施应急措施。

④用药护理:抗微生物药物需在医生嘱咐下使用。一旦患者出现发热、咳嗽等临床感染现象,应根据医生提示下用药,同时在早期运用抗菌药物,并及时采集血、痰标本,以备药敏试验,务必药物副作用与禁忌。

⑤气管切开护理:护理人员要保证病房干净、干燥及病房温度和湿度,并严格遵守无菌操作,加强细菌监测,定期进行评估。

1.3 观察指标

①统计两组护理后发生的死亡与肺部感染例数,对比分析发生率;②对比分析两组护理后出院时间;③观察两组在护理后发生不良反应的情况,并对对比分析发生率,其中包含伤口感染、导管阻塞及脱管等;④在两组出院时实施护理满意度调查,以表格的形式进行填写,表格选项由满意、一般及不满意3项组成。有效护理满意度不计入不满意率。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS24.0软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,等级资料采用秩和检验, ($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组护理后死亡与肺部感染情况

根据两组护理后死亡与肺部感染发生统计得出,对照组死亡率为17.39%(8/46)同比观察组2.17%(1/46)较高, $\chi^2=13.127$, $P=0.001$, $P<0.05$;而观察组肺部感染率为4.35%(2/46)与对照组26.09%(12/46)相比较低, $\chi^2=18.314$, $P=0.001$, $P<0.05$ 。

2.2 比较两组出院时间

根据两组出院时间调查显示,对照组护理后出院时间为(23.56±2.12)d同比观察组(17.54±2.10)d,明显是时间更长, $t=13.682$, $P=0.001$, $P<0.05$ 。

2.3 比较两组不良反应发生率

根据两组护理后不良反应统计得出,对照组伤口感染率为19.57%(9/46)同比观察组2.17%(1/46)较高, $\chi^2=15.625$, $P=0.001$, $P<0.05$;而观察组脱管率

为 0% (0/46) 与对照组 2.17% (1/46) 相比, 无明显差异, $\chi^2=2.194$, $P=0.139$, $P>0.05$; 对照组导管阻塞率 8.70% (4/46) 与观察组 0% (0/46) 相比较, 明显较高, $\chi^2=9.096$, $P=0.003$, $P<0.05$; 由此, 观察组总不良反应率 4.35% (2/46) 与对照组 30.43% (14/46) 同比, 显著更低, $\chi^2=23.673$, $P=0.001$, $P<0.05$ 。

2.4 比较两组护理满意度

对照组护理满意度 80.43% (37/46) 与观察组 97.83% (45/46) 同比, 明显更低, $\chi^2=15.625$, $P=0.001$, $P<0.05$ 。

3 讨论

脑出血是神经内科常发生的危急重症疾病之一, 其临床主要表现为非外伤性脑实质脑血管破裂所引起的出血现象^[2]。脑出血症状常发生与老年人群, 在病症后患者易出现各项不良性细菌感染问题^[3]。通常情况下, 患者肺部为感染高发区, 其不仅会导致治疗效果相对降低, 还会影响患者病症发展与治疗时间延长。因此, 对重症脑出血患者实施科学、合理的护理措施是十分有必要的^[4]。

依据本文研究, 对患者实施系统性护理措施的效果是显著的, 通过系统性对患者各项口腔问题进行评估, 给予患者针对性口腔清洁, 并且针对患者提供不同的口腔清洁护理措施, 以此降低患者发生呼吸道感染或不良事件风险的发生率; 无菌护理, 则是将患者身边存在细菌性感染危害降到最低, 继而使患者降低医源性感染风险; 而呼吸道护理, 则是降低呼吸肌对患者肺部分危害, 通过针对性护理, 避免患者出现肺部损伤; 此外降低患者用药风险, 促进药物对患者作用性, 降低患者耐药风险。对患者进行系统强化性的气管切开护理, 有效降低患者出现气管切开后风险, 降低细菌感染事件发生率^[5]。

综上所述, 针对重症脑出血患者肺部感染实施系

统化护理的临床护理效果较理想, 能有效改善患者临床症状, 促进身体恢复, 降低肺部感染与死亡发生率, 且有效缩短住院时间, 提高患者机体恢复能力, 继而高效提高患者护理满意度。

参考文献

- [1] 钱晓青, 阴英. 护理干预在重症监护室 (ICU) 脑出血患者预防肺部感染中的应用效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2022,20(01):141-143.
- [2] 王丹. 系统化护理对重症脑出血患者肺部感染的预防效果[J]. 中国医药指南, 2021,19(17):197-198.
- [3] 韩慧, 刘化广. 护理干预在脑出血肺部感染预防中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2020,35(10):30-32.
- [4] 宋莲淑, 李永芝, 金媛媛, 等. 系统性护理对重症脑出血患者肺部感染的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2019,48(04):323-324.
- [5] 张晓瑜, 虞剑丽. 系统性护理对重症脑出血患者肺部感染的影响研究[J]. 心电图杂志(电子版), 2019,8(02):188-190.

收稿日期: 2022 年 7 月 1 日

出刊日期: 2022 年 9 月 13 日

引用本文: 夏宁, 董娟, 系统化护理对重症脑出血患者肺部感染的效果[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(8): 110-112

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220376

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