

老年重症呼吸机相关性肺炎患者应用精细化护理的临床效果观察

刘 琛

连云港市第一人民医院 江苏连云港 222000

摘要：目的：分析老年重症呼吸机相关性肺炎患者护理期间精细化护理措施的运用效果。方法：本项研究所选对象均为我院2021年7月~2022年12月间收治的需在重症监护室中实施治疗的老年重症患者，在随机数字表法下划分成予以常规护理干预的对照组、予以精细化护理干预的观察组，每组均32例患者。对比两组护理效果。结果：抢救治疗结束时两组患者健康状态评分无组间差异， $P > 0.05$ ；护理后两组综合评分降低，但可见观察组低于对照组，且观察组机械通气时间、ICU入住时间均短于对照组， $P < 0.05$ 。此外，观察组呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组，并且护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在老年重症呼吸机相关性肺炎患者护理中，精细化护理干预措施更利于改善患者健康状态，促进患者机体恢复，规避呼吸机相关性肺炎的出现，知得推广使用。

关键词：老年患者；重症呼吸机相关性肺炎；精细化护理；护理效果

Clinical effect observation of intensive nursing in elderly patients with severe ventilator-associated pneumonia

Chen Liu

Lianyungang First People's Hospital, Lianyungang, Jiangsu 222000

Abstract: Objective: To analyze the application effect of refined nursing measures in elderly patients with severe ventilator-associated pneumonia during nursing. Methods: The selected subjects in this study were all elderly patients in critical condition who needed treatment in intensive care unit admitted to our hospital from July 2021 to December 2022. They were divided into control group receiving routine nursing intervention and observation group receiving intensive nursing intervention by random number table method, with 32 patients in each group. The nursing effect of the two groups was compared. Results: At the end of rescue treatment, there was no difference in health status scores between the two groups, $P > 0.05$. After nursing, the comprehensive score of the two groups decreased, but the observation group was lower than the control group, and the mechanical ventilation time and ICU stay time of the observation group were shorter than the control group, $P < 0.05$. In addition, the incidence of ventilator-associated pneumonia in the observation group was lower than that in the control group, and nursing satisfaction was higher than that in the control group, $P < 0.05$. Conclusion: In the nursing of elderly patients with severe ventilator-associated pneumonia, refined nursing intervention measures are more conducive to improving the health status of patients, promoting the recovery of patients, avoiding the occurrence of ventilator-associated pneumonia, and promoting the use.

Keywords: elderly patients; Severe ventilator-associated pneumonia; Fine care; Nursing effect

对于重症患者，特别是老年重症患者，因其病情较为严重、患者机体状态特殊，导致免疫调节功能较低，病原体极易侵入到机体中，加之该类患者多有呼吸受限问题，遂需要通过呼吸机予以通气治疗^[1]。而在人工气道建立后，极易导致患者的呼吸道正常防御机制受到损伤，进而增加呼吸机相关性肺炎的发生率^[2]。据相关调查研究结果显示，呼吸机相关性肺炎在呼吸机机械通气治疗中的发生率较高，是常见并发症之一，近30%的气管插管患者有出现该种并发症，而重症老年患者中有超过90%出现医院获得性肺炎为该种类型，加之其病死率较高，在50%左右，需要在相关患者治疗管理期间予以重视，尤其是机体状况相较其他群体更差的老年人^[3]。精细化护理作为当前临床护理工作开展期间使用率较高的一种护理模式，其在临床

护理中的效果已被诸多试验证实，但其在老年重症呼吸机相关性肺炎患者护理中的使用研究并不多^[4]。特此本文进行了相关对比试验，并做如下报告。

一、资料与方法

1.1 一般资料

本项研究所选对象均为我院2021年7月~2022年12月间收治的需在重症监护室中实施治疗的老年重症患者，在随机数字表法下划分成予以常规护理干预的对照组、予以精细化护理干预的观察组，每组均32例患者。通过对两组患者一般资料进行对比分析后，未发现明显组间差异， $P > 0.05$ 。见表1。研究经伦理委员会审核批准；入组患者均为重症监护室中治疗护理者，年龄值均在65岁以上，患者及家属对本次研究内容认可，为自愿参与。

表1 两组一般资料对比 ($\bar{x} \pm s$ / %)

组别	例数	性别 (男/女)	年龄均值 (岁)	基础疾病 (颅脑外伤 / 腹部外伤 / 胸部创伤 / 其他)	体重均值 (kg)
观察组	32	20/12	75.16±5.68	10/7/5/10	56.28±4.05
对照组	32	15/17	75.64±5.09	11/6/6/9	56.91±3.75
t/x ²	-	1.576	0.356	0.268	0.646
P	-	0.209	0.723	0.966	0.521

1.2 方法

对照组：本组老年重症患者住院期间，所提供的为常规护理服务，主要是对病房管理进行强化，并注意呼吸机管路、气道等，做好日常监护工作，确保所有操作都是在无菌状态下完成，并遵医嘱予以营养支持护理，严格控制细菌定植等常规操作。

观察组：本组老年重症患者住院期间，所提供为精细化护理，具体表现在：1) 将床头适当抬高，一般是30°到45°之间即可，这样能够有效规避口咽部位分泌物进入到下呼吸道中，以此降低胃液反流问题的出现，规避并发症发生；2) 经气囊测压表进行气囊压力的确定，使其能够维持在20-30mmHg之间，避免发生误吸；3) 对于进行胸部理疗的患者，可在此后指导其侧卧一段时间(8-10min即可)后再进行吸痰处理；4) 在进行营养支持的过程中，可选用营养泵持续泵入的方式，尽可能减少鼻饲的使用，这样可有效规避误吸、反流等问题的出现；5) 在进行监护的同时，着重做好口腔卫生护理工作，并及时进行口咽部的清理工作，可大大降低微生物的形成和堆积，进而降低并发症发生率；6) 对于引流气管、导管、气囊上方的分泌物，应该进行定期的冲洗，最好在声门下冲洗。

1.3 观察指标

(1) 健康及恢复情况：采用急性生理学及慢性健康状况评分系统(APACHEII)对入住ICU及出ICU时两组患者的健康状态进行评估和对比。同时，统计两组患者机械通气时间、ICU入住时间，完成相关时间指标对比分析。

(2) 呼吸机相关性肺炎发生率：若呼吸机使用时间超过48h，或者是停用机械通气拔除人工气道48h以内；将X线胸片检查结果显示有新出现，或者呈进行性增大的肺部浸润性阴影；白细胞总数提升，或者有发烧症状，或者肺部有实变体征/肺部湿罗音，或者呼吸道中有脓性分泌物出现，或者从分泌物提取物中可培养出新病原菌。有上述任何一项出现，则表示有呼吸机相关性肺炎发生。对比两组发生率。

(3) 满意度：采用我院自制调查量表，对两组患者经护理后的感受进行收集，对于无法自行填写者，可由患者制定人员代填，整个量表总分值在0~100分之间，≥85分，<85分、≥70分，<70分三个分值阶段对应十分满意、较满意、不满意三个满意度等级。满意度=(十分满意+较满意)/组内研究总例数×100.00%。

1.4 统计学方法

研究期间所用工具为SPSS 23.0，经归总划分为计量(符合正态分布)和计数两类，分别用($\bar{x} \pm s$)、[n(%)]表示，并经t、x²值校对，仅P<0.05表示差异有统计学意义。

二、结果

2.1 两组患者健康状态及康复情况比较

抢救治疗结束时两组患者健康状态评分无组间差异，P>0.05；护理后两组综合评分降低，但可见观察组低于对照组，且观察组机械通气时间、ICU入住时间均短于对照组，P<0.05。见表2。

表2 两组患者健康状态及康复情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	APACHEII(分)		ICU入住天数 (d)	机械通气天数 (d)
		入住ICU	出ICU		
观察组	32	22.36±2.15	13.22±1.20	15.80±2.01	16.10±2.14
对照组	32	22.31±2.20	17.30±2.14	17.46±2.73	30.52±3.58
t	-	0.092	9.407	2.770	19.558
P	-	0.927	0.000	0.007	0.000

2.2 两组呼吸机相关性肺炎发生率比较

观察组中出现呼吸机相关性肺炎的例数为2，发生率为6.25%；对照组中出现呼吸机相关性肺炎的例数为10，发生率为31.25%。可见观察组发生率低于对照组，x²=6.564，

P=0.010 < 0.05。

2.3 两组护理满意度比较

观察组护理满意度高于对照组，P<0.05。见表3。

表3 两组护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	十分满意	较满意	不满意	总满意
观察组	32	19 (59.38)	12 (37.50)	1 (3.13)	31 (96.88)
对照组	32	11 (34.38)	13 (40.63)	8 (25.00)	24 (75.00)
x ²	-				6.335
P	-				0.012

三、讨论

老年重症患者受多方因素影响，大多无法自主呼吸，需要通过呼吸机予以机械治疗，加之该类患者机体免疫力

急剧降低，机体中各器官功能损伤严重，遂给了病原体诸多侵袭肺部的机会，极易引发肺炎，其中以呼吸机相关性肺炎最为常见^[5]。

常规护理措施虽然也能够一定程度上改善患者的健康状况,但是缺乏针对性和高效性,在预防呼吸机相关性肺炎方面效果并不突出,难以达到理想的预防效果,为此也就需要选择一种更为高效的护理方案^[6]。精细化护理是当前临床护理中使用较为频繁的一种护理模式,其是对常规护理内容的细化、优化和完善,相较于传统护理服务,精细化护理在老年重症患者护理中的使用,可实现对该类患者某一项护理问题的精细化干预^[7]。比如针对呼吸机相关性肺炎问题,可在常规护理的同时基于呼吸机相关性肺炎这一问题进行集中干预,大大规避了各类风险因素的出现,以此使得并发症发生率降低,改善患者尽快状况,促进患者康复速度^[8]。

本研究中,抢救治疗结束时两组患者健康状态评分无组间差异, $P > 0.05$; 护理后两组综合评分降低,但可见观察组低于对照组,且观察组机械通气时间、ICU 入住时间均短于对照组, $P < 0.05$ 。此外,观察组呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组,并且护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,在老年重症呼吸机相关性肺炎患者护理中,精细化护理干预措施更利于改善患者健康状态,促进患者机体恢复,规避呼吸机相关性肺炎的出现,知得推广使用。

参考文献:

[1] 罗艳,陈凤朱,黄浩,等. 精细化系统护理对重症医

学科呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2020,27(04):136-138.

[2] 王炳娥. 精细化护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎患者的应用[J]. 河南医学研究,2020,29(03):553-554.

[3] 杨晓娟,郑洁,孙晓萍. 精细化系统健康干预对重症监护室老年呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J]. 中国老年学杂志,2020,40(24):5209-5212.

[4] 解晓燕,张贵梅,黄怀蕊. 前馈风险控制的精细化护理干预对ICU机械通气呼吸机相关性肺炎患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(12):100-103.

[5] 柯翠云,陈少环,李艺珍,等. 改良集束化护理策略预防儿童重症肺炎呼吸机相关性肺炎的效果研究[J]. 中国医药指南,2021,19(12):236-237.

[6] 王慧艳,孙小妮,李东梅. 集束化护理模式在重症呼吸机治疗患者中的应用效果及对呼吸机相关性肺炎的预防效果[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(15):172-174.

[7] 王晓萌,韩妮. 精细化护理干预对ICU患者呼吸机相关性肺炎发生情况的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(10):164-166.

[8] 明红. 精细化护理管理在改善CCU机械通气患者下呼吸道感染中的应用[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(12):1501-1502.