

分析重症监护室（ICU）建立人工气道患者有效护理方法

盛桂兰

青海红十字医院 青海西宁 810000

摘要：目的：运用有效的护理方法对ICU重症监护室患者进行护理，分析不同护理方法对建立人工气道患者护理的效果。方法：研究病例入选时间为2020年2月至2021年2月，皆为我院ICU重症监护室建立人工气道的患者共计48例，随机将患者分成研究组与对比组各24例，研究组给予优质有效的护理，对比组则给予常规护理。结果：研究组与对比组患者护理总满意率分别为95.8%、79.2%，研究组高于对比组；研究组并发症发生率为4.1%明显低于对比组20.8%，两项结果差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：有效护理方法的运用能沟通稿护理满意度的同时降低不良反应发生率，应被广泛推广。

关键词：ICU；人工气道；护理；效果

To Analyze the Effective Nursing Methods of Patients with Artificial Airway in ICU

Guilan Sheng

Qinghai Red Cross Hospital Xining, Qinghai 810000

Abstract: Objective: To use effective nursing methods to care for patients in ICU, and analyze the effect of different nursing methods on patients with artificial airway. Methods: The study cases were selected from February 2020 to February 2021, those were 48 patients who established artificial airway in the ICU of our hospital. The patients were randomly divided into study group and control group, with 24 cases in each group. The study group was given high-quality and effective nursing, and the control group was given routine nursing. Results: The total satisfaction rates of patients in the study group and the control group were 95.8% and 79.2%, respectively, which was higher in the study group than in the control group; The incidence of complications in the study group was 4.1%, which was significantly lower than the control group (20.8%). There was a significant difference between the two results ($P < 0.05$). Conclusion: The application of effective nursing methods can communicate nursing satisfaction and reduce the incidence of adverse reactions, which should be widely popularized.

Keywords: ICU; Artificial Airway; Nursing; Effect

引言：

人工气道是人为构建的气体通道，主要作用是保证患者气道中气体畅通，有效改善患者缺氧不良情况，并清除气道中产生的分泌物，从而有效确保患者生命体征保持稳定^[1]。ICU重症监护室患者多需要进行人工气道的建立以保证患者能够进行畅通的呼吸，确保抢救过程中患者的生命安全。人工气道建立后，会对患者呼吸道正常功能产生不利影响，造成失水量增加，防御能力降低，分泌物粘稠，易导致人工气道堵塞，进而影响患者正常呼吸，并且易引发VAP等并发症，严重时危及患者生命。对此本院优化护理措施，对构建人工气道ICU重

症患者实施系统化气道护理，获得较好效果。下文中笔者探讨构建人工气道ICU重症患者的有效护理措施，具体如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究病例入选时间为2020年2月-2021年2月，皆为我院ICU重症监护室建立人工气道的患者共计48例，其中，男、女患者例数分别为29例、19例，年龄为20-53岁，平均（ 32.2 ± 3.4 ）岁，建立人工气道方式与例数分别为经口35例，气管切开13例。随机将患者分成研究组与对比组各24例，两组患者一般资料对比差异不显著

($P>0.05$), 可进行比较研究。

1.2 方法

对比组行常规护理。研究组综合护理干预, 主要包括:

气管插管的护理, 在气管插管护理时, 最需注意的是导管的固定, 因此护理人员在患者插管后需密切监测患者导管移位情况以做出及时的调整, 在患者的翻身与常规护理操作过程中应实时观察患者, 保证导管的固定, 一旦发生导管严重移位即立即停止护理操作。需做好对意外拔管的应对, 在发生意外拔管的情况时, 能给予患者有效的吸氧, 密切观察患者的生命体征, 应有备用气管插管用物, 随时准备重新建立人工气道; 持室内的空气流通与适宜的湿度, 缓解患者的呼吸困难, 再之患者气管切开部位较薄弱, 愈合后应时刻注意是否出血, 应准备好有效的止血措施, 需做好室内空气的消毒防止患者发生感染; 气道湿化, 气管切开后患者失去了湿化功能, 容易出现感染、气道阻塞等症状, 而气道的湿化有助于保持呼吸道通畅和预防肺部感染, 护理人员主要通过呼吸机加温湿化, 气道内雾化等方式对患者气道湿化, 雾化与吸氧同时进行, 使患者痰液稀薄能顺利吸引或咳出; 分泌物的吸引, 气管切开后患者容易出现咳嗽吐痰困难, 因此护理人员应当给予患者及时的吸痰处理, 护理人员在吸痰前向患者解释吸痰的注意事项, 吸痰过程中要保证在无菌的环境下进行, 并要求患者进行行动配合, 避免出现阻塞, 吸痰时还需密切的注意患者的各项生命体征的变化, 一旦出现危险因素应立即停止操作, 并做好并发症的预防^[2]; 心理干预, 气管切开后患者不能发声交流, 容易出现害怕、恐慌等负面情绪。可以通过非语言交流的方式与患者沟通。因此在术前需了解患者的生理指标、心理情绪、个性特点, 实施人性化的护理。从旁积极鼓舞患者, 积极和患者交流从而建立良好的护患关系, 使患者能积极面对治疗。在和患者交流中鼓舞患者的自信心, 和患者分享快乐的事情。在术前应了解好本手术, 并告知患者其资料, 取得患者的信任与配合, 平复患者术前心理焦虑, 利于增加患者的安全感和自信心。多与患者家属沟通, 安排家属及关系密切者对患者进行探视, 使患者能保持在一个良好的心态下治疗。

1.3 观察指标

对两组患者护理满意度和并发症发生率进行详细统计和对比。

1.4 统计学分析

采用SPSS 19.0软件对数据进行统计, 将 $P<0.05$ 作为表明具有统计学意义的评定标准。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度情况

研究组与对比组患者护理总满意率分别为95.8%、79.2%, 研究组高于对比组, 差异有统计学意义($P<0.05$), 详见表1。

表1 两组患者护理满意度情况比较 (n, %)

组别	(n)	非常满意	满意	不满意	总满意率
研究组	(24)	15	8	1	95.8%
对比组	(24)	9	10	5	79.2%

2.2 两组患者并发症发生情况

研究组中仅1例出现喉痉挛, 而对比组发生心律失常、误入食管、导管堵塞与喉痉挛例数分别2例、1例、1例、1例, 研究组为并发症发生率为4.1%明显低于对比组20.8%, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

重症监护病房的患者病情表现比较严重, 很多患者可能会存在呼吸衰竭等相关呼吸系统病症, 导致患者的肺部换气功能存在异常, 不能进行正常的气体交换, 使患者肺部出现缺氧或二氧化碳潴留的表现, 进而使代谢异常, 最终发展成为全身组织器官代谢处于紊乱状况, 所以针对这一类患者应积极的进行人工气道的建立。在重症ICU患者中进行人工气道的建立能够帮助患者改善重症缺氧表现, 维持患者重要器官的血液供应, 避免相关的器官和组织等出现二次损伤, 对维持患者的生命安全具有重要的意义, 所以建立人工气道是对患者进行抢救的一个重要的措施^[3]。针对ICU重症监护病房建立人工气道的患者要提供良好的护理, 以降低呼吸机相关性肺炎等并发症对患者机体产生的影响。本文通过综合护理方法加以干预, 发现观察组的护理效果相对于对照组而言表现更优。综合护理在进行干预的过程中可从综合角度出发, 全面为患者提供优质的护理, 在护理过程中坚持以患者为中心的原则, 提供人本护理, 能够兼顾患者的生理和心理等表现, 为患者提供全面的舒适性指导, 促进患者快速恢复。综合护理在干预的过程中坚持行政护理的原则, 积极的对患者进行主动的干预指导, 能够从患者的恢复角度出发提供有效的护理, 避免并发症对患者产生的不良影响, 能够提升机体的整体质量。

构建人工气道是保证ICU重症监护室患者呼吸畅通, 确保抢救过程中患者的生命安全的重要措施, 但人工气道建立后, 患者呼吸道正常功能会下降甚至早市, 呼吸

道中失水量增加^[4]，分泌物粘稠，加之防御能力降低，从而易出现气道堵塞、痰痂形成等不良情况，进而影响患者正常呼吸，并且期间患者易发生VAP等并发症，严重时危及患者生命。对此本院针对此类患者的护理模式进行优化，在常规护理基础上制定并实施系统化气道护理，具体护理措施包含对患者气道进行有效湿化，确保痰液稀释，利于吸痰，按照吸痰指征对患者进行有效的吸痰，一方面保证吸痰效果，并降低对患者气道损伤，另外制定并实施防止导管堵塞基础护理及其人工气道的专项护理等护理措施，从而有效避免气道堵塞、痰痂形成等不良情况发生，降低发生VAP等并发症发生，提高救治效果。研究显示，系统化气道护理落实后患者气道堵塞、痰痂形成等不良情况，VAP等并发症发生情况均得到有效改善，并且有效缩短患者ICU重症监护室救治时间^[5]。

对ICU建立人工气道的重症患者实施护理，能够有效避免呼吸道感染，促进患者恢复，提升治疗效果，因此，应该予以高度重视，给予更加有效、优质的护理服务^[6]。本次试验研究中，研究组护理总满意率高于对照组、并发症发生率低于对照组，两项结果差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）^[7]。由此可见，对患者实施温化、湿化护理、吸痰护理、并发症护理以及心理护理，能够使患者气道温湿度保持在良好状态，避免反流与痰液堵塞气道，同时，还可以有效避免各种并发症的发生，并通过心理护理改善患者不良情绪，让患者积极配合治疗，从而最大限度的提高治疗有效率。

4 结语

对ICU重症监护室建立人工气道患者行有效的护理方法能预防肺部感染的发生，通过气道的护理、气道湿化、分泌物的吸引等能使患者得到优质的治疗效果，缩短患者的住院时间，取得优异的护理效果，从而提高了患者的生活质量。

参考文献：

- [1]樊秀芳.气道护理管理在重症监护室患者呼吸机相关性肺炎预防中的应用观察[J].临床合理用药杂志, 2019, 12(26): 105-106.
- [2]顾莹.人工气道湿化护理的实施改善重症患者症状及并发症的意义探讨[J].中外女性健康研究, 2019(17): 111, 136.
- [3]阎凤敏.重症监护室建立人工气道患者的护理措施及效果[J].医疗装备, 2019, 32(16): 172-173.
- [4]王颖.分析ICU重症监护室建立人工气道患者的有效护理方法[J].中国医药指南, 2019, 17(23): 217-218.
- [5]蒙燕.分析ICU重症监护室建立人工气道患者有效护理方法[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(9): 272.
- [6]季娟.ICU重症监护室建立人工气道患者的护理方法探究[J].实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(28): 140, 146.
- [7]陈超.ICU重症监护室建立人工气道患者的护理方法探究[J].实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(26): 137-138.