

# ICU 颅脑损伤患者气管切开护理中实施循证护理的应用效果及满意度分析

胡飞艳

(延安大学咸阳医院 神经内科重症监护室 陕西 咸阳 712000)

**【摘要】目的：**探讨 ICU 颅脑损伤患者气管切开护理中实施循证护理的应用效果及满意度。**方法：**研究时间为 2019 年 4 月-2021 年 4 月，研究对象均为我院 ICU 颅脑损伤气管切开患者共 52 例，依照护理方案差异将患例分为常规、循证两组，比较患者应用效果与护理满意度。**结果：**循证组患者拔管时间更短其护理满意度也明显高于常规组人员， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。**结论：**对 ICU 颅脑损伤气管切开患者进行护理干预时，采用循证护理方案对提高护理工作的科学性与准确性有积极作用。

**【关键词】**循证护理；ICU 颅脑损伤患者；气管切开护理；满意度分析

气管切开是一种较为常用的 ICU 急救措施，其可快速保证患者机体氧气供给，维持生命体征的正常变化，但在运用期间也容易引起并发症，降低治疗安全性<sup>[1]</sup>。基于此，本文将探讨 ICU 颅脑损伤患者气管切开护理中实施循证护理的应用效果及满意度。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究起于研究时间起于 2019 年 4 月终于 2021 年 4 月，研究对象均为我院 ICU 颅脑损伤气管切开患者共 52 例，依照护理方案差异将患例分为常规、循证两组，各 26 例。常规组男女患例构成比为 17:9，年龄区间为 33~70 岁，平均年龄为 (51.78±5.17) 岁。循证组男女患例构成比为 18:8，年龄区间为 34~71 岁，平均年龄为 (52.04±5.19) 岁。所有患者病历资料完整可信，年龄、性别资料差异无统计学意义。

### 1.2 方法

对常规组患者，采用常规气管切开护理方案，对于循证组采用循证护理方案：第一为提出问题：成立护理团队评估患者治疗、身体耐受度等信息，分析患者行气管切开干预其间可能存在的风险如非计划脱管、气道阻塞等问题。第二为循证支持：借助网络医学文献资料库以及院内医师咨询，整理出关于 ICU 颅脑损伤气管切开患者的护理方案，并结合院内实际进行调整更改<sup>[2]</sup>。第三为具体实施：①口腔护理，在病床旁边准备好吸痰装置，及时为患者清除口轻分泌物，并每日运用生理盐水进行口腔清洁管理。②吸痰护理：结合患者症状表现制定不同的吸痰计划，在每次吸痰前后给予 2min 的吸氧干预，轻轻插入吸痰管，依次吸净管内痰液与患者口、鼻腔分泌物。③气道护理：每日定时做好切口清洁，更换敷料，运用由生理盐水浸润过的纱布覆盖套管部分。做好患者气道湿化，保持水温在 33℃，通过雾化吸入干预促进患者痰液排出，并运用碳酸氢钠溶液做好气道冲洗<sup>[3]</sup>。⑤做好营养支持，对于无法进食患者给予胃管置留，遵医嘱给予营养支持并间隔 4-6h 冲洗一次胃管。

### 1.3 观察指标

1.3.1 应用效果：通过临床观察比较两组患者拔管时间差异。

1.3.2 护理满意度：结合我院满意度评估问卷进行数据采样，统计患者在护理环境、专业素养、服务实施、治疗指导四个维度的护理满意度，总分范围在 0-100 分之间，其中 100-85 分为非常满意，84-70 分为比较满意，不足 70 分为不满意。

### 1.4 统计学分析

以 SPSS19.0 对数据进行统计分析，计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，计数资料用  $\chi^2$  检验。统计值有统计学差异的判定标准为

$P \leq 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 患者应用效果比较

循证组接受护理后，拔管时间为 (16.24±1.16) d 要短于常规组 (19.24±1.22) d,  $t=9.08$ ,  $P \leq 0.05$ ，差异有统计学意义。

### 2.2 患者护理满意度比较

循证组患者护理满意度相对更高， $P=0.02$ ，差异具有统计学意义，见表 1。

## 3 讨论

颅脑损伤是神经外科较为常见的一种危急重症，对患者神经损伤较为明显，患者在患病后容易出现意识、语言障碍等症状，影响一些反射功能的正常使用，提高了呼吸系统分泌物的排出难度。给予通气干预，建立人工气道，有助于改善患者呼吸情况，但与此同时也提高了对呼吸道屏障的损伤，因此需做好气管切开干预，提高治疗安全性，缩短撤机时间<sup>[4-5]</sup>。

在本次研究中，采用循证护理，有效提高了患者护理满意度并缩短了插管时间，护理效果较好。相较于常规护理，循证护理提高了护理方案的专业性与科学性，其通过问题提出、循证解决等方案，提高了医护人员风险意识与责任意识，会在护理工作开展前期，对患者身体情况做较为详细的评估，有针对性的查找护理资料并设计护理方案，因此提高了护理质量。

总而言之，对 ICU 颅脑损伤气管切开患者采用循证护理干预，对提高患者护理效率，缩短治疗时间有积极作用。

## 参考文献：

- [1] 汪涛,袁莉萍.重型颅脑损伤气管切开患者早期康复护理干预的效果分析[J].皖南医学院学报,2020,039(002):197-199.
- [2] 刘晓芳.床边支气管镜在重型颅脑损伤气管切开患者护理中的应用效果观察[J].中国医疗设备,2019,v.34(S1):75-77.
- [3] 姚青,姚露,雷莹,等.探讨循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果[J].养生保健指南 2020 年 12 期,202 页,2020.
- [4] 杨丽娜,陈烨,李丽丽,等.手术室护理与病房护理相衔接的护理模式在重型颅脑损伤患者中的应用[J].中国医药导报,2020,017(016):186-189.
- [5] 贾春燕,卢放,池礼捷,王瑞利.重型颅脑损伤患者序贯式营养治疗与单纯肠内营养在护理中的运用对比分析[J].实用心脑血管病杂志,2020,v.28(S1):227-228.

## 作者简介：

姓名：胡飞艳 出生年月：1992-03-04 性别：女 职称：护师 学历：大专 籍贯：陕西省乾县。

表 1. 两组患者护理满意度比较 (n, %)

| 组别       | 例数 | 非常满意       | 比较满意       | 满意        | 有效率        |
|----------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 常规组      | 26 | 9 (34.62)  | 10 (38.46) | 8 (30.77) | 19 (73.08) |
| 循证组      | 26 | 14 (53.85) | 11 (42.31) | 1 (3.85)  | 25 (96.15) |
| $\chi^2$ | -- | --         | --         | --        | 5.31       |
| P        | -- | --         | --         | --        | 0.02       |