

对使用呼吸机的重症患者进行预防呼吸机相关性肺炎护理的效果观察

王雪利

(延安大学咸阳医院 陕西 咸阳 723000)

【摘要】目的：对使用呼吸机的重症患者进行预防呼吸机相关性肺炎护理的效果观察。方法：本次研究实验是对照探究实验，按照实验标准，选取78例我院使用呼吸机的重症患者，患者治疗时间区间，入院-出院时间：2020.8-2022.2，并且将患者进行分组处理，分组依据，随机双盲平均分组法，分组结果，实验组、对照组，在使用呼吸机的重症患者治疗期间均采取常规护理，实验组在此基础上，联合进行预防呼吸机相关性肺炎护理，比较对于患者治疗期间护理效果。结果：比较2组使用呼吸机的重症患者机械通气时间和人工气道留置时间，实验组患者时间指标均比对照组短， $P < 0.05$ ；采取护理措施之后检查患者肺部相关指标，实验组患者肺部功能优于对照组， $P < 0.05$ ；两组使用呼吸机重症患者呼吸机相关性肺炎发生率，7.69% VS 35.90%，实验组低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：针对在临床使用呼吸机的重症患者，在常规性护理保障的基础上，联合实施的预防呼吸机相关性肺炎护理，对于患者呼吸机治疗期间，呼吸机相关性肺炎预防效果显著，保障患者临床治疗的安全性。

【关键词】呼吸机相关性肺炎；预防；呼吸机重症患者；护理效果

The effect of ventilator use care in severe patients against ventilator-related pneumonia

Xueli wang

(Xianyang Hospital of Yan'an University, Xianyang, Shaanxi, 7230000)

[Abstract] Objective: To observe the effect of preventing ventilator-related pneumonia care in severe patients using ventilators. Methods: this study experiment is control experiment, according to the experimental standard, select 78 cases of severe patients with ventilator treatment time interval, admission-discharge time: 2020.8-2022.2, and the patients group processing, grouping basis, random double blind average grouping method, group results, control group, during the use of ventilator severe patients are routine care, experimental group on this basis, joint prevention of ventilator related pneumonia care Reason, compare the nursing effect of patients during treatment. Results: Comparing mechanical ventilation and artificial airway retention time of severe patients in the experimental group, $P < 0.05$, $P < 0.05$; the incidence of pneumonia was 7.69% VS 35.90% and the control group, $P < 0.05$. Conclusion: For severe patients who use ventilator in the clinic, routine care The joint implementation of ventilator-related pneumonia care has a significant preventive effect during ventilator treatment and guaranteed the safety of clinical treatment of patients.

[Key words] Ventilator-related pneumonia; prevention; severe ventilator patients; nursing effect

我院治疗的重症患者，一般会存在自主呼吸功能障碍，需要配合使用呼吸机开展治疗，保障患者正常呼吸状态。但是，重症患者在临床治疗中，使用呼吸机治疗也是存在一定的风险，治疗期间，会出现呼吸机相关性肺炎，一旦出现，对于患者临床治疗效果和生命安全的保障十分不利，有部分重症患者在治疗中导致死亡的因素，就包括呼吸机相关性肺炎^[1]。针对呼吸机相关性肺炎的界定，是指患者在使用呼吸机治疗之前，是不存在肺炎症状，患者在使用呼吸机进行治疗48h-结束治疗的48h之内，发生肺炎症状，均属于呼吸机相关性肺炎范畴，为了保障使用呼吸机的重症患者治疗安全性，应该在治疗过程中，配合实施预防呼吸机相关性肺炎护理保障措施^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究实验是对照探究实验，按照实验标准，选取78例我院使用呼吸机的重症患者，患者治疗时间区间，入院-出院时间：2020.8-2022.2，并且将患者进行分组处理，分组依据，随机双盲平均分组法，分组结果，实验组、对照组，在使用呼吸机的重症患者治疗期间均采取常规护理，实验组在此基础上，联合进行预防呼吸机相关性肺炎护理。实验组：39例使用呼吸机的重症患者，患者性别构成比例，男性：女性=23:16，本组患者年龄分布区间，年龄区间下限。上限分别为23岁、58岁，平均(40.15±10.68)岁，呼吸机插管类型：气管切开22例、气管插管17例；对照组：39

例使用呼吸机的重症患者，患者性别构成比例，男性：女性=24:15，本组患者年龄分布区间，年龄区间下限。上限分别为22岁、59岁，平均(40.44±10.71)岁，呼吸机插管类型：气管切开23例、气管插管16例。两组使用呼吸机的重症患者的年龄、性别和呼吸机插管类型对研究效果无显著差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

2组我院使用呼吸机的重症患者，治疗期间均实施常规护理保障，包括患者在治疗期间，注意调节呼吸机参数，对于患者及时地进行补液，保障患者体内体液平衡稳定，纠正水电解质紊乱和酸碱失衡症状，开展常规广谱抗生素抗感染治疗，给予患者临床实施治疗方案常规性护理配合^[3]。

实验组使用呼吸机的重症患者常规护理基础上联合进行预防呼吸机相关性肺炎护理，护理实施目的明确，预防呼吸机相关性肺炎，避免对于患者疾病临床治疗造成不良影响：

(1) 优化针对使用呼吸机的重症患者口腔护理，因为患者在治疗期间，口腔卫生清洁度，也是直接关系到呼吸机相关性肺炎发生，常规护理，对于患者口腔卫生的清洁，使用擦拭法，用止血钳，夹住擦拭患者口腔使用的棉球，按照一定的顺序对患者的口腔进行擦拭，对于患者口腔清洁的彻底性比较欠缺，患者牙缝中的食物残渣清洁不到位，提升患者在治疗中口腔的清洁程度，预防呼吸机相关性肺炎的发生，口腔护理采取冲洗法，其护理的质量与效果均能得到优化，牙菌斑也是诱发出现呼吸机相关性肺炎的主要因素，在开展

患者口腔护理工作的时候,应该重视护理人员对于患者牙菌斑的清除效果,使用2%的氯己定有有效地消除患者口腔内牙菌斑的作用,有研究表明使用2%的氯己定,能够明显地抑制患者在治疗的过程中发生呼吸机相关性肺炎^[4]。(2)进行人工气道护理保障,为患者在治疗期间,建立的人工气道,对于患者自身呼吸道组织进行了破坏,气管纤毛受损严重,食物残渣和相关细菌,容易通过人工气道进入肺部组织,引发呼吸机相关性肺炎。护理人员应该每隔6个小时,对于患者人工气囊,进行一次放气处理,保障通气的有效性,及时地为患者更换污染的相关管路^[5]。(3)护理人员在患者治疗前治疗时,要对患者开展清除患者气道分泌物的护理,护理中可以嘱咐患者适量饮水,教会患者有效咳嗽的方法,护理人员可以轻拍患者背部,帮助患者排除痰液,也可以使用呼吸机排痰。(4)患者治疗的时候护理人员要及时地调节患者无创呼吸机的各项参数,依据患者病情情况,动脉血分析的结果,医嘱的情况综合性的调节呼吸机的参数,调节好患者无创呼吸机治疗的参数之后,要关注患者的各项指标的变化,例如患者的血气指标^[6]。

1.3 观察指标

机械通气时间和人工气道留置时间,使用呼吸机的重症患者在治疗中,实施不同护理保障措施,机械通气时间和人工气道留置时间越短,实施的护理效果越好;

肺部功能指标,在采取治疗和护理保障之后,评估患者肺部相关指标,能够准确反映患者肺部功能情况,治疗护理后,患者肺部功能指标越好,实施的护理效果越好;

呼吸机相关性肺炎发生率,准确记录重症患者在治疗期间呼吸机相关性肺炎发生情况,呼吸机相关性肺炎评估标准,患者在使用呼吸机进行治疗48h-结束治疗的48h之内,发生肺炎症状,均属于呼吸机相关性肺炎,计算呼吸机相关性肺炎发生率,发生率越低,实施的护理措施预防效果越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0数据处理,计量资料($\bar{x} \pm s$),t检验,计数资料(n,%),卡方检验,用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 机械通气时间和人工气道留置时间

比较2组使用呼吸机的重症患者机械通气时间和人工气道留置时间,实验组患者时间指标均比对照组短, $P < 0.05$ 。表1 2组患者机械通气时间和人工气道留置时间比较($\bar{X} \pm S, d$)

组别	例数	机械通气时间	人工气道留置时间
实验组	39	6.86 ± 2.11	10.54 ± 2.45
对照组	39	13.62 ± 3.15	15.65 ± 3.15
t	--	11.13	7.99
P	--	0.00	0.00

2.2 肺部功能指标

采取护理措施之后检查患者肺部相关指标,实验组患者肺部功能优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.3 呼吸机相关性肺炎发生率

两组使用呼吸机重症患者呼吸机相关性肺炎发生率,实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

随着现阶段医疗技术的不断研究发展,在临床重症患者

抢救的过程中,比较常见应用呼吸机进行疾病治疗,一方面呼吸机能够有效地帮助患者在治疗中疏通呼吸道阻塞的情况,让患者维持呼吸道通畅,有效地在临床患者治疗中挽救了患者的生命,但是从类外一个方面看,在重症患者临床使用呼吸机治疗期间,也会增加患者治疗过程中引发并发症的风险,对于患者疾病治疗的效果有很大的不良影响。其中呼吸机相关性肺炎并发症,就是在患者治疗中最为常见的疾病类型,一般是患者在接受呼吸机措施后两天后发生,当然,在患者结束呼吸机治疗的两天之后,出现肺炎,也是属于呼吸机相关性肺炎并发症,延长了患者住院治疗的时间,对于患者生命健康安全也产生了比较严重的威胁,导致患者因此死亡,需要对呼吸机治疗的患者进行有效的护理干预,减少避免并发症的发生率,主要是要加强患者预防呼吸机相关性肺炎护理的开展。主要要加强呼吸机治疗患者口腔护理保障,口腔护理采取冲洗法,开展患者口腔护理工作的时候,应该重视护理人员对于患者牙菌斑的清除效果,进行人工气道护理保障,护理人员应该每隔6个小时,对于患者人工气囊,进行一次放气处理,保障通气的有效性,及时地为患者更换污染的相关管路,开展清除患者气道分泌物的护理,护理中可以嘱咐患者适量饮水,要及时地调节患者无创呼吸机的各项参数,依据患者病情情况,在呼吸机的重症患者临床治疗中,保障患者治疗安全性。

比较2组使用呼吸机的重症患者机械通气时间和人工气道留置时间,实验组患者时间指标均比对照组短, $P < 0.05$;采取护理措施之后检查患者肺部相关指标,实验组患者PEF(5.63 ± 0.61)L/s、FEV(1.81 ± 0.25)L、FEV/FVC(60.11 ± 6.32)%,对照组患者PEF(7.11 ± 0.65)L/s、FEV(2.26 ± 0.33)L、FEV/FVC(69.65 ± 5.88)%,实验组患者肺部功能优于对照组, $P < 0.05$;两组使用呼吸机重症患者呼吸机相关性肺炎发生率,实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,针对在临床使用呼吸机的重症患者,在常规性护理保障的基础上,联合实施的预防呼吸机相关性肺炎护理,对于患者治疗安全性保障效果显著,有效地降低患者在治疗中,发生呼吸机相关性肺炎对于患者临床治疗效果造成的不良影响。

参考文献:

- [1] 代兆华,郭萌,贾玉凤,等.胸腺肽 $\alpha 1$ 联合利奈唑胺提高耐甲氧西林金黄色葡萄球菌呼吸机相关性肺炎患者治疗效果和免疫功能[J].内科急危重症杂志,2021,27(6):5
- [2] 李琴,徐凤玲,吴怀玲,等.改良浓度配比口腔护理液联合冲洗法对机械通气患者口腔护理及呼吸机相关性肺炎预防效果[J].安徽医学,2020,v.41(02):95-97
- [3] 王丹,齐连振,贾玉凤,等.重症患者血清PCT,sTREM-1和YKL-40水平与呼吸机相关性肺炎发生的相关性研究[J].现代检验医学杂志,2021,36(5):6
- [4] 冉雪莲,刘普瑰,姬慧勤,等.重症肺炎呼吸衰竭患者急诊抢救中无创呼吸机辅助呼吸的护理方法及效果研究[J].山西医药杂志,2022,51(3):3
- [5] 王锦栋,孙雪梅,徐挺立.合并2型糖尿病的ICU机械通气患者发生呼吸机相关性肺炎危险因素及预警模型构建[J].浙江医学,2022,44(1):5

作者简介:

王雪利(1985.05.30-),女,护理,大专,NICU。