

对高血压性脑出血术后机械通气的患者实施集束化气道护理干预措施分析

蒋 兵

重庆医科大学附属第三医院 重庆 400000

摘要: 目的: 分析高血压性脑出血术后机械通气患者采用集束化气道护理干预措施的效果。方法: 选择我院2021年4月~2022年4月期间收治的高血压性脑出血患者中的84例患者作为实验对象, 借助随机分组的方式, 分为实验组和参照组, 每组各42例。为参照组的21例患者提供常规护理的方式, 为实验组的42例患者提供集束化气道护理干预措施。对两组患者的护理效果与不良反应发生率进行对比。结果: 实验组患者的整体护理效果优于参照组患者的护理效果; 实验组患者的不良反应发生率为2.38%, 参照组患者的不良反应发生率为16.67%; 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 在为高血压性脑出血术后机械通气患者进行护理的过程中, 使用集束化气道护理干预的措施, 其护理效果优于常规护理的效果, 控制不良反应的出现, 加快患者的恢复速度, 具备在临床治疗之中推广的价值。

关键词: 高血压性脑出血术后; 机械通气; 护理效果; 集束化气道护理干预措施; 不良反应发生率

Analysis of cluster airway nursing intervention for patients with mechanical ventilation after hypertensive intracerebral hemorrhage

Bing Jiang

The Third Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400000

Abstract: Objective: To analyze the effect of cluster airway nursing intervention in patients with mechanical ventilation after hypertensive cerebral hemorrhage. Methods: 84 patients with hypertensive intracerebral hemorrhage admitted to our hospital from April 2021 to April 2022 were selected as experimental subjects, and were randomly divided into experimental group and reference group, with 42 patients in each group. Twenty-one patients in the reference group were provided with routine nursing, and 42 patients in the experimental group were provided with cluster airway nursing intervention. The nursing effect and the incidence of adverse reactions were compared between the two groups. Results: The overall nursing effect of the experimental group was better than that of the reference group. The incidence of adverse reactions was 2.38% in the experimental group and 16.67% in the reference group. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: In the process of nursing for patients with mechanical ventilation after hypertensive intracerebral hemorrhage, the nursing effect of using the measures of cluster airway nursing intervention is better than the effect of conventional nursing, control the occurrence of adverse reactions, speed up the recovery of patients, and has the value of promotion in clinical treatment.

Keywords: Hypertensive cerebral hemorrhage; Mechanical ventilation; Nursing effect; Cluster airway care intervention; Incidence of adverse reactions

高血压脑出血是一种常见的心血管内科疾病, 发病原因是高血压使得脑底小动脉管壁出现玻璃样、纤维样的病变或者局灶性出血和坏死以及缺血等问题, 降低血管壁

当患者情绪激动或者进行体力劳动时, 血压剧烈升高, 就会致使脑血管破裂出血的问题, 威胁患者的生命安全^[1]。在临床治疗时, 需要在手术治疗时候, 采取相应的护理措施, 预防术后感染的出现。尤其是在患者实施机械

通气之后, 常规护理措施难以控制不良反应的出现, 不利于患者身心健康的保证。因此, 要重视集束化气道护理干预措施的应用, 提升患者的护理质量。本实验对高血压性脑出血术后机械通气的患者实施集束化气道护理干预措施进行分析。现总结如下:

一、资料和方法

1. 资料

选择我院2021年4月~2022年4月期间收治的高血压性脑出血患者中的84例患者作为实验对象, 借助随机分组的方式, 分为实验组和参照组, 每组各42例。实验组男性患者20例, 女性患者22例, 患者年龄45~75岁, 平均(60.41±0.74)岁; 病程7~11月, 平均(9.34±0.75)月; 参照组男性患者23例, 女性患者19例, 患者年龄46~76岁, 平均(61.26±0.62)岁; 病程8~12月, 平均(10.12±0.63)月; 经比较两组一般资料, 差异无统计学意义(P>0.05)。

2. 方法

(1) 参照组

使用常规护理的方法。为患者提供常规的饮食、用药和病情观察以及健康宣教等方面的基础护理。

(2) 实验组

使用集束化气道护理干预措施。在参照组的基础上为患者采取集束化气道护理干预措施, 组建集束化气道护理小组, 由副主任护师、主管护师各1名, 护师2名组成, 结合国内外资料, 开展小组讨论活动, 为机械通气患者制定个性化的集束化护理计划, 要求护士按照计划开展相应的护理措施。具体步骤如下: ①固定气管插管, 防止人工气道的脱落, 尤其是当呼吸机管路牵拉而造成的意外脱管。当在责任护士进行交接班的时候, 要对气管插管置管的管深度和气囊压力等情况。如果遇到不配合患者的时候, 要结合患者的实际心理情况, 采取针对性的心理护理措施, 避免患者受到偏激心理的影响, 出现非计划拔管的行为。②气管内吸痰。在进行吸痰前后, 为患者提供高浓度氧气, 保证患者的血氧饱和度在90%以上, 之后进行吸痰操作。如果患者的氧储备不足, 需要借助密闭式吸痰, 要控制吸氧持续时间在15s。当在患者吸痰的过程中, 如果出现血氧饱和度急剧下降和心率增加的问题时, 要停止吸痰。在上述症状消失之后, 进行吸痰。这时需要保持动作的轻柔性, 此外, 对于气道反应过高的患者要提此案在气管之中滴入少量的利多卡因, 降低气道的刺激情况。③吸痰护理: 在进行实际吸痰的过程中, 要结合患者的病情和吸痰管内径选取适

宜的吸引压力。因为一旦压力过大, 会出现损伤气道薄膜, 出现肺泡萎陷的问题。如果压力过小会增加吸引时间或者反复吸引, 造成颅内压力上升, 出现颅内再出血的问题。④病房护理: 要在病房之中加设了蒸汽加湿器, 控制患者病房之中的温湿度, 降低冷空气刺激气道薄膜, 这时要保证患者吸入气温为32℃-37℃。⑤在进行吸痰时要坚持无菌制度的要求, 严格落实卫生制度的要求。⑥体位护理: 保障患者在进食的1h时, 要防止使用头底脚高的体位, 预防胃内容物反流和误吸。⑦口腔清洁, 结合患者口腔中的分泌物选择合适的清洗液清洗口腔, 一天3次, 防止分泌物堆积, 出现微生物寄生繁殖的现象。⑧要及时更换呼吸机管路、Y型管前端延长管等, 按照一周和一天一次的规律进行更换, 及时对回路之中的冷凝水进行清理。

3. 观察指标

(1) 护理效果

对比两组患者的护理效果, 主要对住院时间、呼吸机使用时间和神经重症监控室停留时间等指标对比。上述指标均是数值越小, 表示护理效果越好。

(2) 不良反应发生率

对两组患者的不良反应发生率进行对比, 主要对气道损伤和皮肤损伤以及人机呼吸不同步等现象进行记录和对比。发生率=(气道损伤+皮肤损伤+人机呼吸不同步)/总例数×100%^[2]。

4. 统计学分析

采用SPSS 21.00软件对本次实验数据进行分析, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 行t检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, 当P<0.05时, 差异有统计学意义。

二、结果

1. 护理效果对比

对比两组的护理效果, 发现实验组的护理效果明显优于参照组, 差异有统计学意义(P<0.05), 如表1:

表1 两组护理效果对比(n, ($\bar{x} \pm s$))

组别	n	住院时间	呼吸机使用时间	神经重症监控室停留时间
实验组	42	13.64±2.92	6.64±1.62	7.35±2.78
参照组	42	16.24±4.66	8.51±2.32	11.12±2.23
t		3.064	4.283	6.856
P		0.003	0.000	0.000

2. 不良反应发生率对比

对比两组的不良反应发生率, 发现实验组的发生率明显低于参照组, 差异有统计学意义(P<0.05), 见下表2:

表2 两组护理满意度的比较 (n, %)

组别	n	气道损伤	皮肤损伤	人机呼吸不同步	发生率
实验组	42	0	1	0	2.38
参照组	42	2	3	2	16.67
χ^2					5.080
P					0.024

三、讨论

高血压脑出血患者在手术治疗之后,会出现脑缺血缺氧的问题,致使患者出现术后死亡^[3]。因此,需要重视机械通气时的人工气道管理的作用。但是常规护理措施在应用时,患者的住院时间和呼吸机使用时间以及神经重症监控室停留时间等较长,增加患者出现脑缺血和缺氧的概率,不利于患者生命安全的保证,而且容易出现不良反应(发生率为16.67%)^[4]。因此,要重视集束化气道护理干预措施的应用。

集束化气道护理干预措施拥有主动性和持续性以及预防性等特点,可以更好地结合患者病情为患者采取针对性的护理措施^[5]。因此,当把这项措施应用在高血压性脑出血患者的护理过程中,要从固定气管、吸痰和温度湿度控制以及雾化吸入、体位和心理以及口腔清洁等诸多方面进行护理,减少不良反应的出现,维护患者的治疗效果^[6]。

综上所述,本实验认为,在面对高血压性脑出血患者术后机械通气的时候,要采用集束化气道护理干预措施,可以提升患者的护理效果,减少不良反应的发生(发生率为2.38%)。因此该护理方式值得在临床治疗之中应用。

参考文献:

[1]张京华,殷青,鞠莹.集束化气道护理在高血压性脑出血术后机械通气患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(20):70-72.

[2]缪欣.集束化气道护理管理对高血压脑出血术后机械通气患者的效果分析[J].基层医学论坛,2021,25(23):3395-3396.

[3]赵玉青.研究集束化气道护理应用于高血压性脑出血术后机械通气患者效果[J].医学食疗与健康,2021,19(12):87-88.

[4]李祝华,吴玉宝,刘桂香.集束化气道护理在高血压性脑出血术后机械通气患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(8):200-202.

[5]陈艳萍,杨利.集束化气道护理管理在高血压性脑出血术后机械通气中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2019,30(23):4262-4264.

[6]许雪芬.集束化气道护理管理对高血压脑出血术后机械通气患者的影响观察[J].基层医学论坛,2019,23(33):4765-4766.