

# 对重症肺炎患者进行气道护理的效果分析

热依汉古丽·哈孜

新疆喀什地区第二人民医院 844000

**【摘要】**目的：探究气道护理用在重症肺炎患者中的效果。方法：纳入研究时段为2021年10月—2022年11月，从本院收治的重症肺炎患者中抽取80例作为研究主体，在随机数字表法下，分2组，各40例，对照组采用常规护理，试验组增加气道护理，比较症状消失时间、治疗时间、机械通气时间、血气指标、VAP发生率。结果：症状消失时间、治疗时间、机械通气时间相比，试验组短于对照组， $P<0.05$ ；护理后，血气指标相比，试验组 $\text{PaO}_2$ 、 $\text{SaO}_2$ 高于对照组，而 $\text{PaCO}_2$ 水平低于对照组， $P<0.05$ ；统计两组VAP发生率，试验组少于对照组， $P<0.05$ 。结论：在重症肺炎患者护理中，气道护理的应用，可以缩短症状缓解时间及治疗时间，对改善血气指标与减少VAP发生率有积极作用，值得推荐。

**【关键词】**气道护理；重症肺炎；症状消失时间；治疗时间；机械通气时间；血气指标；VAP发生率

**Abstract:** Objective: To explore the effectiveness of airway care in patients with severe pneumonia. Method: From October 2021 to November 2022, 80 patients with severe pneumonia admitted to our hospital were selected as the study subjects. They were randomly divided into two groups with 40 cases each using a random number table method. The control group received routine care, while the experimental group received additional airway care. Symptom disappearance time, treatment time, mechanical ventilation time, blood gas indicators, and VAP incidence were compared. Result: The time for symptom disappearance, treatment time, and mechanical ventilation time in the experimental group were shorter than those in the control group,  $P<0.05$ ; After nursing, compared with the control group, the blood gas indicators in the experimental group were higher in  $\text{PaO}_2$  and  $\text{SaO}_2$ , while the  $\text{PaCO}_2$  levels were lower in the control group ( $P<0.05$ ); The incidence of VAP in the experimental group was lower than that in the control group,  $P<0.05$ . Conclusion: In the care of severe pneumonia patients, the application of airway care can shorten the time for symptom relief and treatment, and has a positive effect on improving blood gas indicators and reducing the incidence of VAP. It is worth recommending.

**Keywords:** Airway care; Severe pneumonia; Time of symptom disappearance; Treatment time; Mechanical ventilation time; Blood gas indicators; VAP incidence rate

肺炎属于临床较为常铜陵的一种呼吸道疾病，其中以中老年人群最多见，而研究发现，肺炎的出现与机体免疫力较差有关，如肺炎没有得到及时有效的治疗，则易使病情发展为重症肺炎。据相关调查表明，重症肺炎的发生率可以达到27%。研究表明，引起重症肺炎患者死亡的主要原因为器官功能衰竭、全身性感染等，故重症肺炎的病情较为严重，患者多数会出现呼吸加速、咳嗽、痰液浓稠且增多等表现，通常情况下，临床在重症肺炎治疗中，多采用机械通气治疗，但在通气治疗过程中，会受到其他因素的影响而导致患者出现排痰困难，增加呼吸道感染的风险，使得呼吸功能出现异常表现，故开展有效的护理措施对提升疗效具有重要作用<sup>[1-2]</sup>。目前，在护理模式的发展、转变下，将气道护理用在重症肺炎患者中，其以患者为中心，可以在科学的理论指导下，以病情为依据进行护理，减少感染的同时提高治疗效果。本文探究了气道护理用在重症肺炎患者中的效果，报道如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入研究时段为2021年10月—2022年11月，从本院收治的重症肺炎患者中抽取80例作为研究主体，在随机数字表法下，分2组，各40例。

对照组：男26例，女14例，年龄50—88岁，平均 $(69.24 \pm 7.19)$

岁，病程0.5—4.0天，平均 $(2.44 \pm 0.64)$ 天。试验组：男25例，女15例，年龄51—88岁，平均 $(70.54 \pm 7.22)$ 岁，病程0.5—4.5天，平均 $(2.58 \pm 0.66)$ 天。上述资料，组间差异小， $P>0.05$ 。

纳入标准：符合重症肺炎诊断标准者；病理检查或是胸部X线检查，确诊为重症肺炎者；出现呼吸衰竭者；无其他呼吸系统疾病者；知情，并在同意书上签字者。

排除标准：有先天性疾病者；有精神障碍性疾病者；资料不完整者；有免疫系统疾病者。

### 1.2 方法

对照组开展常规护理，即病情管理，监测患者的生命体征，如有异常，立即上报医生。做好饮食护理指导，叮嘱其食用清淡且易消化的食物，如豆浆与牛奶等。定时对病房做好消毒处理，保持空气流程，保持适宜的湿度、温度，定时改变体位，预防压疮，规范家属的探视时间与次数；做好输液护理等。基于此，试验组开展气道护理，如下：

(1) 在患者治疗过程中上，护理人员需要遵医嘱做好吸氧干预，根据血氧分压明确吸氧的时间与流速，用面罩式吸氧机吸氧，对气道进行湿化治疗，促使分泌物、呼吸道内痰液的排出。在吸氧半小时后，如血氧分压处在低水平状态下，改为卧位方式，促进体内气体的交换。(2) 雾化吸入：研究发现，重症肺炎患者在雾化吸入治疗时可以保持呼吸道

的通畅度,预防支气管痉挛的表现。故在治疗中,让患者保持侧卧体位,调整好呼吸机的参数,介绍治疗的意义、注意事项等。在治疗 3min 后,开展口腔清洁。(3)做好排痰护理,治疗后需要从上到下、从两侧向中间叩背 3-5 次,教会咳嗽的技巧,促使呼吸道内痰液的排出。对于不能自行排痰者,可采用吸痰器将痰液吸出,减轻不适感。(4)鼻饲患者,妥善固定好鼻饲管,定时检查其的通畅度,缓慢地向鼻饲管内注入食物,预防呼吸道堵塞或是呛咳的发生。

1.3 观察指标

比较症状(发热、肺部啰音、咳嗽、呼吸困难)消失时间、治疗时间、机械通气时间、血气指标(PaO<sub>2</sub>、SaO<sub>2</sub>、PaCO<sub>2</sub>)、VAP 发生率。

1.4 统计学处理

统计软件:SPSS24.0;计数资料:[n/(%)],行χ<sup>2</sup>检验;计量资料:( $\bar{x} \pm s$ ),行t检验;统计学意义指标:P<0.05。

2 结果

2.1 症状消失时间、治疗时间、机械通气时间对比

症状消失时间、治疗时间、机械通气时间相比,试验组短于对照组,P<0.05,见表1。

表1 症状消失时间、治疗时间、机械通气时间对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	试验组	对照组	P
发热(d)	1.77 ± 0.56	3.65 ± 1.29	<0.05
肺部啰音(d)	5.25 ± 2.15	7.51 ± 3.10	<0.05
咳嗽(d)	4.18 ± 1.95	6.51 ± 2.22	<0.05
呼吸困难(d)	3.63 ± 1.20	5.81 ± 2.35	<0.05
治疗时间(d)	11.54 ± 1.40	15.21 ± 1.62	<0.05
机械通气时间(d)	2.64 ± 0.46	4.92 ± 0.72	<0.05

2.2 血气指标对比

护理后,血气指标相比,试验组 PaO<sub>2</sub>、SaO<sub>2</sub> 高于对照组,而 PaCO<sub>2</sub> 水平低于对照组,P<0.05,见表2。

表2 血气指标对比( $\bar{x} \pm s$ ); n=40

组别	PaO <sub>2</sub> (mmHg)	SaO <sub>2</sub> (%)	PaCO <sub>2</sub> (mmHg)
试验组	76.24 ± 7.38	92.45 ± 5.88	44.40 ± 10.25
对照组	70.14 ± 7.35	88.17 ± 5.31	50.14 ± 10.38
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 VAP 发生率对比

统计两组 VAP 发生率,试验组少于对照组,P<0.05,见表3。

表3 VAP 发生率对比 n (%)

组别	例数	VAP 发生率
试验组	40	1 (2.5)
对照组	40	7 (17.5)
P	--	<0.05

3 讨论

研究统计表明,重症肺炎属于中老年人群最易出现的呼吸道疾病,而且其还是 70 岁以上人群死亡的独立危险因素。重症肺炎的出现,会损伤患者的肺功能,如不及时治疗,还会引起其他因素威胁患者的生命症状<sup>[3-4]</sup>。目前,重症肺炎临床主要采用纠正酸碱失调、水电解质紊乱、抗炎、机械通气、吸氧、扩张支气管等方式来治疗,虽有一定的效果,但无法达到预期的治疗目的。因此,在重症肺炎患者护理中配合气道护理非常有必要。

气道护理与常规护理不同,其强调以患者为中心的护理模式,围绕患者展开相关护理,以此来保证呼吸道通畅,减轻临床症状的同时控制病情的恶化<sup>[5]</sup>。而且气道护理中,可以及时清除掉呼吸道的分泌物,保持呼吸通畅,减轻对症状的影响,定时检查相关仪器,减少细菌的发生,进一步减少 VAP 发生概率;此外,气道护理还能对鼻饲者做出营养支持,可以增强机体的抗病毒能力,提高机体免疫力,实现理想的护理效果。

综上所述,气道护理用在重症肺炎患者中,效果显著,值得推广。

参考文献:

[1]吉小雨,杨永平,刘芬. 气道优化护理对重症肺炎通气患者血气指标及 VAP 发生率的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18 (34): 115-117.  
 [2]黄凯丽. 老年重症肺炎患者的呼吸道护理干预效果分析[J]. 智慧健康, 2022, 8 (22): 214-217.  
 [3]孟华. 加强护理干预在老年重症肺炎患者中应用的效果评价[J]. 医学理论与实践, 2019, 32 (22): 3711-3713  
 [4]李文秀. 综合气道护理老年重症肺炎患者血气指标的效果评估[J]. 饮食保健, 2020 (36): 164.  
 [5]程燕,胡红,赵小兰. 老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者的护理干预[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22 (4): 24-26, 30.