

# 分析ICU重症监护室建立人工气道患者有效护理方法

杨 敏

龙泉市人民医院 浙江龙泉 323700

**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5月至2021年3月, 皆为我院ICU重症监护室建立人工气道的患者共计48例, 随机将患者分成观察组与对照组各24例, 观察组给予优质有效的护理, 对照组则给予常规护理。**结果:** 观察组与对照组患者护理总满意率分别为95.8%、79.2%, 观察组高于对照组; 观察组并发症发生率为4.1%明显低于对照组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; 重症监护室; 人工气道; 护理; 效果

## Analysis of the effective nursing methods for patients with artificial airway in ICU

Min Yang

Longquan People's Hospital, Longquan, Zhejiang 323700, China

**Abstract:** **Objective:** to use effective nursing methods to nurse patients in ICU, and to analyze the effect of different nursing methods on patients with artificial airway. **Methods:** the study cases were selected from May 2020 to March 2021. 48 patients established artificial airways in the ICU of our hospital. The patients were randomly divided into observation groups and control groups, with 24 cases in each group. The observation group was given high-quality and effective nursing, while the control group was given routine nursing. **Results:** the total satisfaction rates of nursing care in the observation group and the control group were 95.8% and 79.2% respectively, which were higher in the observation group than in the control group; The incidence of complications in the observation group was 4.1%, significantly lower than 20.8% in the control group. 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 promoted.

**Keywords:** ICU; Artificial airway; Nursing; effect

### 引言:

人工气道主要是通过一根导管经过患者的口腔、鼻腔或气管切开管路直接进入人体器官中所建立起的一个气体通道。对患者进行人工气道的建立需要确保气体的气道通畅和流通, 这种方法能有效的纠正患者的缺氧状态, 去除气道中的分泌物, 对维持患者的正常生命指标具有重要的意义。人工气道的建立很容易导致患者出现肺部感染等并发症, 且部分患者容易合并多种严重的不良情绪, 这在很大程度上对患者的整体治疗效果产生了影响, 加重了患者的痛苦。所以在进行干预的过程中要强化对患者的护理, 通过有效的护理方案对患者的治疗

效果加以改善, 在一定程度上能够缩短患者的住院时间, 提升患者恢复质量。本文基于此主要分析通过综合护理方法应用在ICU重症监护室建立人工气道的患者中的效果, 报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究病例入选时间为2020年5月至2021年3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20-73岁, 平均( $32.2 \pm 3.4$ )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<sup>[1]</sup>。随机将患者分

成观察组与对照组各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

对照组行常规护理。观察作综合护理干预, 主要包括: ①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应立即停止护理操作<sup>[2]</sup>。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<sup>[3]</sup>。②气管切开的护理, 患者经气管切开后应做好术后的护理, 将患者置于侧卧位, 保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<sup>[4]</sup>。③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<sup>[5]</sup>。④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<sup>[6]</sup>。⑤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<sup>[7]</sup>。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

SPSS 20.0分析, 计数数据 (%) / 计量数据 ( $\bar{x} \pm s$ ), 采用 $\chi^2/t$ 检验,  $P < 0.05$ 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度情况

观察组与对照组患者护理总满意率分别为95.8%、79.2%, 观察组高于对照组, 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  |
|----------|------|----|-----|-------|
| 观察组 (24) | 15   | 8  | 1   | 95.8% |
| 对照组 (24) | 9    | 10 | 5   | 79.2% |

### 2.2 两组患者并发症发生情况

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

## 3 讨论

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衰, 呼吸道中失水量增加, 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<sup>[7]</sup>。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<sup>[8]</sup>。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<sup>[9]</sup>。对重症监护室患者建立人工气道, 对改善患者病情和缺氧情况具有显著效果, 对患者身体中的器官能够维持血氧的供应, 避免患者器官出现意外伤害。但在实际建立人工气道后, 若不及时给予患者进行有效的临床护理, 将会导致患者发生各类并发症, 因此给予患者实施综合护理干预, 对改善患者病情具有重要作用。临床护理主要是为了避免患者发生并发症, 另外根据患

者心理状态给予患者相应的心理干预,保证患者生理、心理的健康。在实际临床护理当中,良好的护理措施,能够有效提高患者治疗依从性以及护理配合度。对患者总体治疗效果提高具有重要作用。

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<sup>[10]</sup>。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。

#### 4 结束语

综上所述,有效护理方法的运用能够在提高ICU建

立人工气道患者护理满意度的同时降低不良反应发生率,应被广泛推广。

#### 参考文献:

- [1]张俊鲜.分析ICU重症监护室建立人工气道患者的有效护理方法[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(25):134-134.
- [2]郭志军.分析ICU重症监护室建立人工气道患者的有效护理方法[J].世界最新医学信息文摘,2017(14):55.
- [3]马晓莉.分析ICU重症监护室建立人工气道患者的有效护理方法[J].大家健康旬刊,2017,11(5):55.
- [4]刘丽丽,白云.分析ICU重症监护室建立人工气道患者有效护理方法[J].健康之路,2016(11):46.
- [5]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):78.
- [6]陈兰,韩茜,徐蕾.ICU重症监护室建立人工气道患者护理心得总结[J].养生保健指南,2017(28):42.
- [7]张玉.ICU重症监护室建立人工气道患者临床护理观察[J].中国保健营养,2017,27(27):76.
- [8]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.
- [9]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.
- [10]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.