

# 对重症肺炎患者进行气道护理的效果探析

周圆圆

四川省第二中医医院 四川 成都 610000

**【摘要】**目的：探究对重症肺炎患者进行针对性的气道护理产生的效果与作用。方法：在2022年1月到2023年1月期间收治的重症肺炎患者中抽选符合研究条件的64例患者，将其分为观察组和对照组。对观察组患者在常规护理的基础上加强对患者的气道护理，对照组则实施常规护理，护理后收集两组患者的机械通气时间、住院时间、症状改善情况以及患者呼吸道相关感染疾病的发生情况，再进行数据对比分析。结果：通过对两组患者的数据进行比对后，发现观察组患者的机械通气时间和住院时间都明显缩短，呼吸道发生感染的情况更少，患者的整体症状改善更加明显，两组患者数据差异明显( $P < 0.05$ )。结论：对治疗后的重症肺炎患者加强气道护理能够有效提升患者的治疗效果，降低患者发生感染的几率，护理干预成效显著，值得推广应用。

**【关键词】**：重症肺炎；气道护理；效果与作用

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.102

## To explore the effect of airway nursing in patients with severe pneumonia

Yuanyuan Zhou

Sichuan Second Hospital of Traditional Chinese Medicine Sichuan Chengdu 610000

**Abstract:** Objective: To explore the effect and function of targeted airway nursing for patients with severe pneumonia. Methods: A total of 64 patients with severe pneumonia who were admitted from January 2022 to January 2023 and met the study criteria were selected and divided into an observation group and a comparison group. The patients in the observation group were given airway nursing on the basis of routine nursing, while the patients in the control group were given routine nursing. After nursing, the mechanical ventilation time, hospitalization time, symptom improvement and the occurrence of respiratory tract related infection diseases of the two groups were collected, and then the data were compared and analyzed. Results: By comparing the data of the two groups of patients, it was found that the mechanical ventilation time and hospitalization time of the observation group were significantly shorter, the incidence of respiratory tract infection was less, and the overall symptom improvement of the patients was more obvious, the difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Strengthening airway nursing for patients with severe pneumonia after treatment can effectively improve the treatment effect of patients and reduce the incidence of infection. Nursing intervention is effective and worthy of promotion and application.

**Keywords:** severe pneumonia; Airway care; Effect and function

重症肺炎是指患者肺部出现严重的炎症，属于肺炎的严重特殊类型，症状表现严重，同时随着病情不断演变还会引起身体其他器官的衰竭以及全身性感染，因而患者的死亡率也较高。病毒感染和细菌感染是重症肺炎的致病因素，常发病于年老体弱、长期卧床、抵抗力下降的人群，临床症状主要表现为发热、咳嗽、呼吸困难甚至是呼吸衰竭<sup>[1]</sup>。随着社会老龄人口的增多，重症肺炎的发病率也随之逐年增高，由于重症肺炎的病程较长，加之患者身体抵抗力下降等因素，还容易产生各种并发症，给患者的生命健康和生活质量带来严重的影响。根据临床经验总结发现，对重症肺炎患者实施正确的治疗和后再加强对患者的气道护理能够有效提升患者的治疗效果，对预防呼吸道感染效果显著，缩短住院时间。本文将对此进行分组研究，探讨气道护理对重症肺炎患者的效果，具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

在我院2022年1月到2023年1月这段时间收治的重症肺炎患者中抽选64例患者进行对比研究，将其分为观察组和对照组，每组患者各32人，患者的年龄处于49-88岁之间，平均年龄为(64.31±4.14)岁。两组患者的资料无统计学意义， $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患者开展常规护理，护理人员对患者的饮食进行正确指导，向患者普及药物知识和用药标准，以及对患者进行基础的生活护理。同时，护理人需要对患者基本的生命体征进行严格监测，包括患者的体温、脉搏、呼吸、血压等，每日对患者的各项数据和病情变化进行准确记录。

在此基础上，对观察组的重症肺炎患者再加强气道护理：

(1) 在患者住院治疗的这段时间，护理人员加强对患者的吸氧护理。护理人员应与医生做好沟通，对每个患者的病情做好详尽了解，再根据医嘱对患者实施吸氧，注意每个患者的吸氧时长和氧气流速，吸氧时护理人员应随时观察患者的血氧分压水平，以便及时调整患者的吸氧时长和氧气的流速。通常吸氧多为持续的低流量吸氧，如果出现二氧化碳潴留的情况，护理人员要及时调控氧流量，可将氧流量保持在 3-5L/min<sup>[2]</sup>。吸氧一般是通过面罩吸氧方式进行，护理人员应在患者吸氧三分钟后对其实施气道湿化的治疗，帮助患者能够将呼吸道的痰液和分泌物顺利地排出。如果患者在吸氧半小时后血氧的分压仍没有明显提升，护理人员则可以指导并协助患者改变体位，从平卧位改为侧卧位或者是半卧位，通过改变体位来达到促进患者身体内气体能够顺利进行交换的目的，同时还能提升患者的舒适度。

(2) 很多重症肺炎患者因病情需要进行雾化吸入的治疗，以保证患者的呼吸道能够保持通畅，防止发生支气管痉挛等现象。护理人员首先要学会熟练使用呼吸机，并对各项参数的调节做到心中有数，避免对患者进行雾化吸入治疗时因参数差错导致治疗效果不佳或引起其他严重后果。重症肺炎患者在进行雾化吸入治疗时，护理人员要协助患者取侧卧位，同时还要告知患者取侧卧位的目的和重要性、介绍进行雾化吸入治疗的意义和注意事项，以得到患者的积极配合。然后护理人员为其佩戴呼吸机，并调整好呼吸机的各项参数。当患者进行雾化吸入治疗结束三分钟之后，护理人员要及时为患者做好口腔清洁护理，提醒或者协助进行漱口或使用口腔护理液进行清洁。

(3) 护理人员要做好患者的排痰护理，患者在开始进行雾化吸入的治疗后，护理人员可为患者拍背使其能够顺利排痰，另外在日常护理过程中也要多向患者指导正确的咳痰方法技巧，以促进患者呼吸道内痰液的排出。如果患者排痰遇到困难无法自行排痰，护理人员可以在患者进行雾化吸入治疗 15 分钟后对患者使用吸痰器来吸痰，使用吸痰器时为避免患者出现不适感，注意吸痰器的压力和使用力道，并且每次吸痰的时间不超过 3 分钟<sup>[4]</sup>。

(4) 如果患者因病情严重营养摄入不足，则可能还需对患者进行肠外或者肠内营养支持，对于进行鼻饲的患者，护理人员要注意鼻饲管固定妥当，有无出现移位，随时检查患者的鼻饲管有无出现堵塞，保持置管通畅。对患者进行营养输注时，随时查看患者有无异常，以便及时调整患者的输注速度和输注量，以免食物反流导致患者发生呛咳或者食物堵塞呼吸道。

(5) 护理人员应对患者的体温每日进行测量，当体温过高时可合理使降温药物，同时为患者增加水量的摄入。日常注意提醒患者根据天气变化及时增减衣物，保持身体温度恒定。

### 1.3 观察指标

分别收集两组患者在住院治疗期间使用机械通气的时间以及住院时间；调查两组患者呼吸道发生感染的情况以及患者肺炎症状的改善情况。

### 1.4 统计学方法

本次研究使用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行统计学分析， $P < 0.05$  差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 机械通气时长和住院时长

通过对比分析两组患者的机械通气时间和住院时间数据，观察组患者的机械通气时间和住院时间都明显更少，差异明显 ( $P < 0.05$ )，具体数据见表 1。

表 1 两组患者的机械通气时间和住院时间比较 (天)

组别	例数	机械通气时间	住院时间
观察组	32	2.79±0.24	12.12±1.28
对比组	32	4.95±0.46	15.78±1.93
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

### 2.2 患者呼吸道感染情况

对比两组患者的呼吸道感染情况发生的情况，可见观察组患者发生感染的情况明显更少，感染率低于对比组，差异明显 ( $P < 0.05$ )，具体数据见表 2。

表 2 两组患者发生呼吸道感染的情况对比 (n,%)

组别	例数	感染	未感染	感染率
观察组	32	1	31	3.12
对比组	32	9	23	28.13
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

### 2.3 患者各项重症改善情况

通过比较两组患者治疗和护理后的症状改善情况，观察组患者各项症状能够在较短时间内得到明显改善，差异明显 ( $P < 0.05$ )，具体数据见表 3。

表 3 两组患者症状改善情况对比 (天)

组别	例数	肺部啰音消	心率恢复
观察组	32	6.55±1.21	5.87±0.54
对比组	32	8.62±1.26	7.35±0.52
P	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

