

# 针对性护理干预在呼吸重症监护室机械通气患者中的运用研究

秦秋萍

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】目的：**探讨在呼吸重症监护室机械通气患者的护理中如何应用针对性护理干预及其护理效果。**方法：**以我院在2018年5月至2019年7月之间收治的呼吸重症监护室机械通气患者为研究选取范围，使用随机抽签的方法抽取90人，根据护理干预方法的不同平均分为两组，研究组患者应用针对性护理干预，对照组患者应用常规护理方法，对两组患者的护理满意度和机械通气相关性肺炎发生率进行比较。结果：研究组患者护理满意度为91.11%，而对照组患者则为64.44%，且研究组患者机械通气相关性肺炎发生率（13.33%）低于对照组（35.56%）（ $P < 0.05$ ）。**结论：**针对性护理干预能够有效降低机械通气相关性肺炎发生率、提高患者满意度和护理效果、提高患者生活质量，应进行广泛临床使用推广。

**【关键词】：**针对性护理；呼吸重症监护室；机械通气

呼吸重症监护室患者因其病情危重，通常会使用机械通气的方法维持呼吸，这种方式能够改善患者通气质量、保证气道畅通，有辅助治疗的作用。但由于这类患者的身体机能会因患病急速降低，身体对外界细菌阻挡能力减弱，且在机械通气过程中会有多种病原菌趁机侵袭患者身体，极易出现相关性肺炎、呼吸道感染等情况<sup>[1]</sup>。所以，在呼吸重症监护室患者的治疗中，对护理服务的质量提出了更高的要求，必须采取科学合理且具有针对性的护理干预措施，以防止因护理不当、管理不力引起患者呼吸不畅影响治疗效果甚至导致患者死亡的情况发生。本文对针对性护理干预措施及常规护理措施的护理效果进行对比研究，探讨在呼吸重症监护室机械通气患者的护理中应如何使用针对性护理方法及其护理效果，现对具体研究情况报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以我院在2018年5月至2019年7月之间收治的呼吸重症监护室机械通气患者为研究选取范围，使用随机抽签的方法抽取90人，根据护理干预方法的不同平均分为研究组和对照组。

对照组45名患者中有24名男患者，21名女患者，年龄57岁—78岁，平均年龄为 $(66.94 \pm 3.27)$ 岁，其中有17名患者呼吸衰竭，28人为慢性阻塞性肺疾病，患者病程0.5年—5年，平均 $(2.60 \pm 0.95)$ 年；研究组患者中有23名男患者，22名女患者，年龄54岁—79岁，平均年龄为 $(66.17 \pm 3.27)$ 岁，其中有19名患者呼吸衰竭，26人为慢性阻塞性肺疾病，患者病程1年—5.5年，平均 $(2.97 \pm 1.02)$ 年。对比两组患者的一般资料可以得知，不存在显著差别，无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可以进行对比。

### 1.2 方法

对照组应用常规护理法，主要包括药物护理和营养支持。药物护理要求护理人员在治疗期间严格遵循医嘱给患者用药，对患者各项体征变化进行严密监测，出现异常情况时需及时报告医生处理；营养支持要求护理人员以科学、合理的方法为患者提供营养支持，帮助患者提高身体免疫力。研究组患者在对照组的基础上应用针对性护理干预措施，主要包括以下几点。

①环境护理。护理人员需保证患者病房内的环境清洁舒适，定期进行病房的清扫、通风和消毒，保证室内湿度在50%—60%之间，温度不低于 $24^{\circ}$ ，不高于 $26^{\circ}$ <sup>[2]</sup>；对各种治疗仪器需每天进行两次清理消毒，定时更换使用的管路等物品；限制家属探望次数和时间，避免引发感染。

②体位护理。因长时间卧床，患者身体舒适性不易保障，应定时帮助患者翻身并进行适度的肢体活动和按摩以防止压疮。可以采取半卧体位，将床头抬高 $35^{\circ}$ 左右，根据患者需求放置软垫，以提高患者舒适度。

③排痰护理。护理人员需定时为患者吸痰，吸痰前要进行必要的口腔清洁，在吸痰过程中需对患者身体动作和面部表情进行观察，以判断患者是否感到不适或有缺氧情况发生，并观察痰液总量和色泽以判断患者目前身体的实际状况，辅助医生完善治疗方案。吸痰前后需进行2分钟左右的纯氧通气，以防止出现低氧血症<sup>[3]</sup>。

④呼吸机相关护理。护理人员需保证呼吸机的气囊、气道湿度适宜，每周保证更换呼吸机管路一次，以确保管路清洁防止感染。此外，护理人员应与患者家属沟通，指导患者家属呼吸机的

正确使用方法,以便于家属在患者情况转好进入普通病房之后能够辅助护理。呼吸机使用时需注意严格控制呼吸频率,最佳频率为不高于 12—18 次/min,最初的吸气压力应不高于 8cmH<sub>2</sub>O,氧气浓度最好不超过 5L/min。等到患者身体适应之后可以稍微提升吸气压力,但亦不应超过 18cmH<sub>2</sub>O,血氧饱和度也不能低于 90%<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

制作患者护理满意度调查表格,对患者护理满意度进行评分,满分 100 分,低于 60 为不满意,60—80 分为基本满意,81 分及以上即为满意。

对两组患者护理过程中的实际身体情况进行密切观察并记录,对比两组患者机械通气相关性肺炎发生率。

### 1.4 数据处理

本次患者资料研究使用的是 SPSS22.0 软件,将数据录入后将计数资料和计量资料进行对比研究,用 $\bar{x} \pm s$ 表现计数资料,用  $\chi^2$  表示计量数据,以 t 检验。当 P 值 < 0.05 时,研究数据有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度比较

研究组患者满意度为 91.11%,而对照组仅为 64.44%,研究组患者对护理情况更为满意,具体比较结果见下表。

两组患者护理满意度对比[n(%) ]

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意度
对	4	21		16	29
照	5	(46.67%)	8 (17.78%)	(35.56%)	(64.44%)
组					

### 参考文献:

- [1] 邱玉梅.护理干预在 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎预防中的应用效果[J].数理医药学杂志,2020,33(04):608-609.
- [2] 杭莺,刘马超,刘芳.机械通气患者不同体位及并发症的护理研究进展[J].护士进修杂志,2020,35(07):633-637.
- [3] 蓝艳萍.针对性护理干预在呼吸重症监护室机械通气患者中的应用评估[J].基层医学论坛,2020,24(09):1304-1305.
- [4] 王晓红.ICU 重症肺炎机械通气患者的护理干预及有效率影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(06):13.
- [5] 李小燕.综合性护理干预对内科 ICU 机械通气患者 VAP 及治疗效果的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(05):51.

研	4	30	11		41
究	5	(66.67%)	(24.44%)	4 (8.89%)	(91.11%)
组					
x					9.2571
2					
P					0.0023

### 2.2 两组患者机械通气相关性肺炎发生率比较

研究组患者有 6 人发生机械通气相关性肺炎,发生率为 13.33%,对照组发生人数为 16 人,发生率为 35.56%,明显高于研究组 ( $\chi^2=6.0160$ ,  $P=0.0142$ ),两组患者对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

随着医疗水平的提升,机械通气水平也逐渐提高,在危重症呼吸类患者的治疗中发挥了重要作用。但因为患者病情危重、变化迅速且长期使用机械通气,极易出现各种并发症,尤其是机械通气相关性肺炎,严重威胁患者生命安全,所以必须提高护理效果,以有效的干预措施降低患者不良反应发生率。现如今,针对性护理干预手段的使用越来越广泛,尤其在呼吸重症监护室机械通气患者的护理中发挥了重要作用<sup>[5]</sup>。针对性干预法能够通过对患者病房环境的护理,降低患者因致病菌造成肺部或呼吸道感染的几率,且这种护理方法要求护理人员对呼吸仪器和患者体位严格监控,能在很大程度上避免外界因素对气管的刺激,降低相关性肺炎的发生可能。并且,通过对患者的护理满意情况调查可知,针对性护理干预措施能够在很大程度上提高患者满意度,有效降低因医患矛盾导致的不良事件发生率。

综上所述,针对性干预方法在呼吸重症监护患者的治疗中有较为明显的护理效果,能够降低相关肺炎发生率、减少不良事件发生率,应在临床上进行广泛的使用推广。