

精细化护理对神经外科重症气管切开患者呼吸机相关肺炎的预防和通气效果的改善

艾婷

(湖北省襄阳市谷城县人民医院 湖北襄阳 441700)

【摘要】目的 探讨精细化护理对神经外科重症气管切开患者呼吸机相关肺炎的预防和通气效果的改善作用。方法 基于特定时间(2020年1-12月)及固定范围内(本院神经外科),对重症气管切开患者进行选取(70例),将其按照随机数字表法分成2组,A组35例开展传统护理,B组35例基于此,实施精细化护理,对比两组呼吸机相关肺炎发生率,另对比两组通气效果。结果 B组通气时间、住院时间均较A组短($P < 0.05$)。B组呼吸机相关肺炎发生率(2.86%)较A组(22.86%)低($P < 0.05$)。结论 针对重症气管切开患者,实施精细化护理,能减少呼吸机相关肺炎的发生,缩短通气时间,加速康复进程。

【关键词】神经外科;气管切开;精细化护理;肺炎

气管切开术是一种临床经典术式,多用于重度颅脑损伤患者的治疗,可以使患者的呼吸道处于通畅状态,提高血氧饱和度,改善通气功能。但此术式需有创操作,故在围术期易引发呼吸机相关肺炎、管道堵塞等并发症,严重影响患者病情及预后^[1]。所以,需采取有效的护理手段来实施干预。精细化护理作为一种较新型的护理方式,能够把护理内容更加细致化、优质化,使患者获得更好的护理服务。本文将精细化护理应用于神经外科重症气管切开患者,评定其实施效果,现探讨作一探讨。

1.资料与方法

1.1一般资料

在2020年1-12月间,选取本院神经外科收治的气管切开患者,共计70例,将其分成两组(随机数字表法),在A组35例中,最小年龄35岁,最大75岁,平均(53.64±3.69)岁,男性19例,女16例;疾病类型:脑出血15例,脑挫裂伤9例,颅内肿瘤2例,脑梗死9例。B组中,年龄35~75(53.56±3.71)岁,男、女比值为18:17;疾病类型:14例脑出血,8例脑挫裂伤,3例颅内肿瘤,10例脑梗死。两组此些数据经综合对比,差异并不突出($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)均与气管切开手术指征相符;(2)入组前没有发生感染。排除标准:(1)严重脏器功能异常;(2)恶性肿瘤、精神疾病;(3)重度昏迷、造血功能异常。

1.2方法

A组实施常规护理,如对生命体征、呼吸通畅情况进行监测,叩背促排痰及皮肤、口腔护理等。B组基于此,实施精细化护理:(1)日常精细化护理。定期打扫病房,定时通风换气及消毒,调节病房温湿度:温度以21℃为宜,湿度以60%为佳。严格控制人员探视,且将探视时间缩短至0.5h/d,数量≤2人;在进病房时,穿鞋套、隔离衣等,定期监测空气质量。(2)营养精细化护理。依据患者病情实施胃肠营养,如果患者没有禁忌,可行半坐卧位,营养泵入(持续泵入法),速度控制在40~80mL/h,在此期间,依据胃潴留液来调整泵入速度,防止胃部由于定量鼻饲过度膨胀而造成胃内容物反流到呼吸道,从而引发感染。(3)呼吸道精细化护理。护士通过气囊压力检测表对气囊压力进行控制,即25~30cmH₂O,每4h进行1次检查,鼻饲前强化检测,预防误吸,防止损害气管黏膜,保持通气良好;对切口有无感染进行密切观察,保持切口处皮肤的干燥、清洁。

1.3观察指标

就两组通气时间、住院时间及呼吸机相关肺炎发生率进行比较。

1.4统计学处理

SPSS21.0处理数据,针对计量资料,用t检验,而计数资料用

χ^2 检验,若组间经对比,差异突出,则由 $P < 0.05$ 予以表示。

2.结果

B组通气时间、住院时间均较A组短($P < 0.05$)。B组呼吸机相关肺炎发生率较A组低($P < 0.05$),见表1。

表1 对比2组护理效果

组别	例数	通气时间(d)	住院时间(d)	呼吸机相关肺炎(%)
A组	35	12.23±3.53	20.44±4.61	8(22.86)
B组	35	9.18±3.26	16.55±4.31	1(2.86)
t/χ^2		3.75	3.64	6.24
P值		<0.05	<0.05	<0.05

3.讨论

神经外科重症患者受各种因素的综合影响,导致痰液瘀滞、咳嗽反射消失及舌后坠等其概况,从而引发气道堵塞,威胁患者生命安全及疾病恢复^[2]。因此,保持呼吸道通畅,改善通气功能,是治疗及处理的关键性问题。气管切开术能够改善并保持呼吸道的通畅性,但其乃是一种有创操作,易引发感染等并发症,且此类患者有着较弱的机体抵抗力,外加误吸分泌物、排痰能力障碍等因素的干扰,因而非常容易引发感染等,因而是护士围术期干预的重点内容^[3]。精细化护理能够为患者提供优质化的护理服务,使患者在一种舒适且优质的氛围或状态下来接受治疗,有助于手术效果的提升^[4]。从本文结果可知,与A组相比较,B组呼吸机相关肺炎发生率更低,通气时间、住院时间更短。表明精细化护理在此方面有着突出效果。

综上,将精细化护理应用于重症气管切开患者,不仅能减少呼吸机相关肺炎的发生,而且还能缩短通气时间,加速康复,值得临床应用。

参考文献:

- [1]梁晓红.循证护理在降低神经外科重症患者气管切开后呼吸道并发症及改善通气效果中的作用[J].首都食品与医药,2020,27(4):113-114.
 - [2]陈秋弟,陈晓红,韩素琴.集束化护理预防重症医学科患者呼吸机相关性肺炎发生的效果[J].中国现代药物应用,2017,11(2):176-177.
 - [3]李翠萍,孙宇,何旦旦.气管导管改造和护理改良对ICU人工机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防效果[J].国际护理学杂志,2020,39(2):298-300.
 - [4]李伟,洪丽梅.集束化护理在预防呼吸机相关性肺炎应用中的效果观察[J].医学理论与实践,2019,32(9):141-143.
- 作者简介:艾婷;出生年月:1987年8月3号;性别:女;民族:汉;科室:神经外科;职称:中级;学位:本科