

应用全方位护理对神经外科重症肺部感染的预防效果研究

赵英丽

(韩城交大医院 陕西韩城 715400)

摘要：目的：分析应用全方位护理对神经外科重症肺部感染的预防效果。方法：以我院 2019.1~2020.12 内收治的 100 例神经外科患者为本次研究对象，并以随机数字法分为常规组（50 例，常规护理干预）和全方位组（50 例，全方位护理干预），对比分析两组患者不良事件发生率及对护理服务的满意度评分。结果：全方位组患者的不良事件发生率显著低于常规组（ $P < 0.05$ ），且护理满意度评分显著高于常规组（ $P < 0.05$ ）。结论：在神经外科患者的临床护理中，开展全方位护理干预，可有效降低患者不良事件发生率，取得较高护理满意度评价。

关键词：神经外科；重症肺部感染；全方位护理；护理评价

神经外科属于危重疾病患者入住科室，此类患者病情危急，在治疗中需采取插管治疗，以此保障患者通气功能，但患者受身体虚弱，且对有创治疗耐受性差等因素影响，具有较高的感染风险，其中以肺部感染最常见，一定发生，可在短时间内发展至重症感染，不仅加重患者病情，还可增加患者死亡风险^[1]。对此，加强患者的临床护理，全面开展护理干预，在保障患者治疗效果的同时防治并发症风险，为此类患者的护理研究重点。基于此，本文就全方位护理对神经外科重症肺部感染的预防效果展开研究，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

将我院 2019.1~2020.12 内收治的 100 例神经外科患者本次研究对象，并以随机数字法分为常规组（男 26 例、女 24 例；年龄在 18~80 岁之间，平均年龄 55.98 ± 15.11 岁；疾病类型：高血压性脑出血 19 例、重型颅脑外伤 22 例、蛛网膜下腔出血 7 例、颅脑肿瘤破裂 2 例）和全方位组（男 27 例、女 23 例；年龄在 18~80 岁之间，平均年龄 56.02 ± 15.37 岁；疾病类型：高血压性脑出血 18 例、重型颅脑外伤 21 例、蛛网膜下腔出血 8 例、颅脑肿瘤破裂 3 例）。两组研究对象一般资料无明显差异（ $P > 0.05$ ），同时所有患者及直系亲属均自愿参与本研究，并签订相关协议，我院伦理委员会对本研究完全知情，并批准研究。

1.2 方法

1.2.1 常规组

对常规组患者采取常规护理干预，即结合患者治疗方案，遵医用药，并严密监测患者生命体征与病情变化。

1.2.2 全方位组

对全方位组患者在常规组患者的护理基础上，开展全方位护理干预，具体措施为：①健康教育：结合患者病情，向患者与家属进行健康宣教，但对于病情危重的患者，则应避免让患者明确自身情况，仅向患者详细告知后续治疗流程、理想效果即可，在对家属进行健康宣教时，应注意疏导家属情绪，树立家属治疗信心，促使家属以积极心态帮助患者。②心理护理：护理人员应每日与患者进行床边交流（每次不低于 10min），询问患者当前身体状态感受、护理需求，并结合患者应答情况评估患者心理状态，以此动态掌握患者情绪变化，针对存在负面情绪患者给予个性化心理疏导。③呼吸道干预：为患者建立辅助呼吸系统后，应时刻保持对患者呼吸道的健康护理（如帮助患者保持侧卧位，头部以 30° 抬高），并重视患者的排痰量记录，对于病情较轻的患者应每日对患者进行拍背，促进患者排痰，而针对咳嗽无力的患者，应每日定期进行吸痰操作，但要注意在每日吸痰操作前后均进行充分的气道湿化，并在吸痰后进行口腔清洁（口腔冲洗液酸碱度以患者口腔内 PH 值为依据进行调整），而对于可自主咳嗽患者应以高频率（6h/次）进行口腔清洁。

1.3 观察指标

对比分析两组患者不良事件发生率（重症肺部感染、误吸）及对护理服务的满意度评分（以本院自制十分制护理满意度评分对两组患者出院时进行问卷调查，评分与满意度呈正比）。

1.4 统计学分析

研究所得数据均录入至 Excel 2010 中予以校对，（ $\bar{X} \pm S$ ）表示计量资料，百分比（%）表示计数资料。计量资料用 t 检验，而计数资料用卡方（ χ^2 ）检验， $P < 0.05$ 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者不良事件发生率及对护理服务的满意度评分分析

全方位组患者的不良事件发生率显著低于常规组（ $P < 0.05$ ），且护理满意度评分显著高于常规组（ $P < 0.05$ ），详情见表 1：

表 1 两组患者不良事件发生率及对护理服务的满意度评分对比 [n,(%)] ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	重症肺部感染	误吸	总发生率 (%)	满意度评分 (分)
常规组	50	2 (4.00)	5 (10.00)	7 (14.00)	7.13 ± 1.25
全方位组	50	0 (0.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	8.76 ± 0.59
χ^2/t	-	-	-	4.891	8.338
P	-	-	-	0.027	0.000

3 讨论

神经外科患者多存在免疫功能降低、器官功能衰退等特点，且多以机械通气的方式辅助呼吸，因此具有较高肺部感染风险。而全方位护理措施是以患者为重点，结合患者治疗方案、身心护理需求，为患者提供优质、整体、科学、全面护理服务的护理模式，将其用于神经外科患者的临床护理中，可通过早期的并发症防治措施，最大程度降低患者的肺部感染风险，这对保障患者治疗效果，改善患者预后，促进患者康复等均具有积极作用^[2-3]。且为患者开展的护理干预，可促使患者保持良好心态，积极配合临床工作开展，并以此建立良好护患关系，取得满意护理评价^[4]。

综上所述，在神经外科患者的临床护理中，开展全方位护理干预，可有效降低患者重症肺部感染、误吸等不良事件发生率，取得较高护理满意度评价。

参考文献：

- [1]孙毓奇, 万大海, 杨远达, 等. 神经外科重症病人肺部感染危险因素及抗生素治疗方案的研究进展[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(5):778-780.
- [2]黄怀蕊. 神经外科重症监护室患者并发肺部感染的护理方法及效果[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(22):3190-3191.
- [3]张新. 全面护理干预在预防神经外科重症患者肺部感染中的应用效果观察[J]. 临床研究, 2019, 27(02):190-192.
- [4]杨晓霞, 张晖, 袁哲. 基于个案分析的针对性护理在神经外科重症监护患者肺部感染预防中的应用效果[J]. 中西医结合心脑血管病电子杂志, 2018, 6(25):74.