

针对性气道护理模式在重症监护室（ICU）患者中的应用研究

李月

中国医学科学院肿瘤医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17404

[摘要] 目的：分析检验针对性气道护理模式在重症监护室（ICU）患者中的应用价值。方法：选择于2024年6月开始实验，至2025年6月结束，取该期间重症监护室收治患者80例作为实验观察主体，依据入院治疗时间先后顺序对所有患者进行1-80编号，前40例行常规护理，作为对照组，后40例行针对性气道护理模式，作为观察组，详细归纳不同护理后获得相关数据指标，借助统计学系统（SPSS）完成对比分析，观察护理效用。结果：与对照组相较，观察组患者呼吸状况：PaO₂、PaCO₂指标、GCQ舒适度评价均优，机械通气时间、ICU治疗时间明显缩短，护理满意度评价呈现较高优势性，组间P值均<0.05。结论：重症监护室患者治疗期间配合针对性气道护理模式能够明显提高护理质量，改善患者PaO₂、PaCO₂指标及舒适度，为患者康复创造更佳有利条件，值得作为可靠护理方案推广应用。

[关键词] 针对性气道护理模式；重症监护室；呼吸状况；舒适度

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

Research on the Application of Targeted Airway Care Model in Intensive Care Unit (ICU) Patients

Yue Li

Cancer Hospital of the Chinese Academy of Medical Sciences

Abstract: Objective: To evaluate the clinical value of targeted airway care protocols in intensive care unit (ICU) patients. Methods: A study was conducted from June 2024 to June 2025, involving 80 ICU patients. Patients were assigned sequential numbers (1-80) based on admission order. The first 40 received standard care (control group), while the latter 40 underwent targeted airway care (observation group). Data were collected and statistically analyzed using SPSS to assess treatment efficacy. Results: Compared with the control group, the observation group demonstrated superior respiratory parameters (PaO₂, PaCO₂, and GCQ comfort scores), significantly shorter mechanical ventilation duration and ICU stay, along with higher nursing satisfaction rates (all P values <0.05). Conclusion: Implementing targeted airway care protocols during ICU treatment enhances patient outcomes by improving respiratory parameters and comfort levels, creating optimal conditions for recovery. This evidence-based approach warrants widespread adoption as a reliable nursing strategy.

Keywords: targeted airway care protocol; intensive care unit; respiratory status; comfort assessment

引言

重症监护室（ICU）是医院各类危重症病人主要救治场所，患者病情恶化迅速、危急，呼吸系统功能衰弱且易受损，患者常伴随呼吸困难或呼吸衰竭等症状表现，需要配合通气治疗控制病情，提高生存率^[1]。但由于通气治疗期间部分患者呼吸道分泌物较多，易出现堵塞气道等不良现象，极大程度增加误吸与肺部感染风险，严重影响治疗效果^[2]。鉴于此，下文将着重分析针对性气道护理在ICU重症监护室患者中的应用效果，观察医疗价值，尽可能帮助患者排出痰液，改

善呼吸状况，降低感染等并发症风险，实现良好预后。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择于2024年6月开始实验，至2025年6月结束，取该期间重症监护室收治患者80例作为实验观察主体，依据入院治疗时间先后顺序对所有患者进行1-80编号，前40例行常规护理（对照组），患者年龄跨度：（42-73）岁，均值：（62.32±2.78）岁，男女例数：26/14例；后40例行针对性气道护理模式（观察组），患者年龄跨度：（41-73）岁，均

Clinical Application Research of Nursing Care

值：(61.97±2.83)岁，男女例数：25/15例；排除：患有凝血功能障碍、肺部感染及免疫系统疾病患者，精神类疾病患者，处于昏迷阶段患者，病例资料不完整患者，两组基础资料 P>0.05。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者行常规护理服务，严密监测患者生命体征变化，遵医嘱开展用药护理、营养支持、排痰干预等基础护理服务。

1.2.2 观察组患者行针对性气道护理模式，步骤包含：1) 建立小组，小组成员由临床经验丰富的医生、护士长、护理人员等人员组成；开展临床培训，全面优化整体人员临床操作、沟通、协作等专业能力^[3]。2) 全面评估患者病情及气道畅通情况，将每日排痰量大于等于 50ml，且痰液粘稠度高，可见血浓色痰液患者作为 1 级分级标准；将每日排痰量小于 50ml 大于 20ml，且痰液粘稠度一般，可见痰中带血丝或白色痰液患者作为 2 级分级标准；将每日排痰量小于 20ml，痰液粘稠度较低，可见白色痰液患者作为 3 级分级标准；并结合患者实际情况开展气道护理^[4-5]。3) 1 级分级患者每两小时翻身 1 次变换体位，对患者肢体进行适度按摩，2 至 4 小时开展 1 次气道护理；2 级分级患者每两小时翻身 1 次变换体位，6 小时开展 1 次气道护理；3 级分级患者每两小时翻身 1 次变换体位，8 小时开展一次气道护理^[6-7]。4) 指导患者将体位调整至侧卧位，在上身受压处放置防压垫，抬高床头，保持 30 分钟，利用重力促进分泌物排出，实现体位引流^[8]；取右侧位，指导患者将双膝弯曲，左手臂放于前胸，护理人员在清洁双手后将五指并拢，手背隆起呈空心状态开展叩背排痰，以由外向内，由上至下方式进行处理，过程中询问患者感受，以患者耐受度为叩背力度参考标准，维持 10 分钟^[9]；规范处理储氧器囊，连接氧气罐，将压力值控制在 30cmH₂ 左右，氧流量 9/L 每分钟，潮气量 25ml 每分钟，开展皮囊送气；指导患者屏气 1 秒，注意在患者呼吸同时迅速开放气囊，改善通气换气与内外压力差，促进痰液排出，减轻气道阻塞症状。

1.3 观察指标

比较两组患者呼吸状况（分别对干预前后两个时间节点进行评价，借助全自动血气分析仪检测 PaO₂ 动脉血氧分压、PaCO₂ 动脉血二氧化碳分压指标）、舒适度（利用 GCQ 舒适状况量表完成患者舒适度评估，其中包含环境、生理、心理、社会等多项内容，总分值 112 分，分值高表明舒适度优）、机械通气时间、ICU 治疗时间以及护理满意度评价（利用自制护理满意度量表完成数据收集，其中涉及服务态度、临床操作、人文关怀、专科护理等方面，90 分以上代表非常满意，89-60 分代表一般满意，59 分以下代表不满意，护理满意度

=非常满意+一般满意，排除不满意），分析观察差异表现。

1.4 统计学方法

利用 SPSS 24.00 统计学专业软件实施分析比对，运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示、T 比对检验、(n, %) 进行整理，获得 X² 数值完成数据收集，显示 P<0.05 则统计学意义确切。

2 结果

2.1 两组患者干预前呼吸状况指标无差异性，观察组患者实施针对性气道护理模式后呼吸状况：PaO₂、PaCO₂ 指标、GCQ 评分均优于采纳常规护理的对照组，具体数据如下。

表 1 比较两组患者干预前后 PaO₂、PaCO₂、GCQ 评分

($\bar{x} \pm s$, n=40)

组别	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)		GCQ 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	60.52±3.48	76.27±3.85	61.33±3.78	45.21±3.19	65.28±4.37	83.59±5.78
对照组	61.56±3.54	70.43±3.74	61.40±3.81	48.31±3.56	65.34±4.45	76.23±4.67
P 值	0.791	0.003	0.924	0.001	0.975	0.001

2.2 两组患者在不同护理影响下，机械通气时间、ICU 治疗时间、护理满意度评价均呈现明显差异，且统计学结果显示在 P<0.05 标准，具体见下表。

表 2 比较两组患者机械通气时间、ICU 治疗时间、护理满意度评价 ($\bar{x} \pm s$, n=40)

组别	机械通气时间 (d)	ICU 治疗时间 (d)	护理满意度评价 (%)
	观察组	6.45±0.97	7.98±1.02
对照组	7.86±0.83	9.07±1.10	32 (80.00)
P 值	0.007	0.021	0.004

3 讨论

ICU 重症监护病房患者病情危急，且较为复杂，其中部分患者需要借助机械通气或辅助通气方式保持患者获得足够氧气供应，维持呼吸状态^[10]。而气道管理是保持气道畅通，减少氧气输送阻力，提高氧气吸入效果，确保患者获得足够氧气，稳定呼吸状态及功能的重要辅助措施。常规气道护理方式的气道护理内容和方法较为单一，缺乏系统的气道评估及管理，无法为患者提供细致、有效、对症护理指导，导致呼吸机相关性肺炎等并发症风险增加，同时未能做到改善患者呼吸状况，显示一定局限性^[11-12]。

针对性气道护理模式是一种以专科护理为基础，以患者个体康复需求为框架所建立的一种个体化呼吸支持策略，适用于重症监护室机械通气或气道管理患者，在气道分泌物滞留、气道狭窄或呼吸呼吸困难症状患者中显示出不可取代应用价值。针对性气道护理模式可通过定期评定患者气道情况，详

Clinical Application Research of Nursing Care

细分析气道的畅通性、分泌物情况、气道支持方面需求,调整气道护理方案,确保气道管理效果和患者通气质量,为临床疗效的提升提供有利基础条件。具体分析:通过对患者实际状况评估,了解患者气道护理需求,建立相应气道护理频率及标准,保证护理的针对性及有效性。依据患者实际情况建立体位引流干预措施,利用重力使患者体内分泌物尽快流出体外,恢复气道的畅通性,降低感染风险。利用排痰、叩背等处理方式,促进附着气管、支气管及肺内分泌物松动,更利于咳出体外,并尽可能减少气管内粘连物质聚集,减轻气道阻塞状况,为病情恢复创造更加有利条件。利用膨肺处理等措施促进氧合与肺功能恢复,增强分泌物清除能力,维持气道畅通性,提高氧合与二氧化碳排出效率,改善呼吸状况,促进恢复。

实践结果显示,观察组患者实施针对性气道护理模式后呼吸状况:PaO₂、PaCO₂数据指标、GCQ评分、机械通气时间、ICU治疗时间、护理满意度评价均优于采纳常规护理的对照组,组间数据对比P均<0.05,有确切可比性。

综上所述体现出,重症监护室患者采纳针对性气道护理模式能够有效提升气道护理的精准性及有效性,显示出理想干预效果,值得作为可靠护理方案推广应用。

[参考文献]

[1]尚晓辉,杜羿霏,温宝莉,等.基于循环质控理论的管道护理在重症监护室气管切开患者中的应用效果[J].新乡医学院学报,2025,42(8):680-685.

[2]徐晓雯,张家妍.气道精细化护理联合风险管理对重症监护室休克患者呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J].临床研究,2025,33(3):154-157.

[3]王金秋.针对性气道护理模式在重症监护室(ICU)患者中的应用研究[J].首都食品与医药,2025,32(12):116-119.

[4]周晓玲,邵小燕,丁菊红,等.针对性气道护理对重症监护室患者舒适度与呼吸机相关性肺炎的影响[J].护理实践与研究,2024,21(1):106-111.

[5]王京华.气道护理管理对重症监护室(ICU)患者呼吸机相关性肺炎预防作用[J].健康之友,2020(10):226-227.

[6]王云,张祖展,熊静静.重症监护室患者呼吸机相关性肺炎预防中气道护理管理的应用研究[J].中外医学研究,2020,18(31):118-120.

[7]侯彬彬.基于循证的预见性护理对ICU重症机械通气患者的呼吸道感染预防效果[J].航空航天医学杂志,2025,36(4):477-479.

[8]黄惠丽.气道湿化管理联合改良口腔护理在重症监护室呼吸机辅助通气患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(24):175-178.

[9]梁莹华.分析针对性气道护理对重症监护室患者舒适度与呼吸机相关性肺炎的影响[J].养生科学,2023(4):4-6.

[10]叶玉霞,林日霞,廖玲芳.集束化护理理念在重症监护室(ICU)人工气道护理中对机械通气时间及相关并发症发生率的影响分析[J].黑龙江中医药,2021,50(6):405-406.

[11]严梓莹,区晓芬,吴庆妮.针对性气道护理对重症监护室患者的应用效果及呼吸机相关性肺炎的影响[J].饮食科学,2025(4):91-93.

[12]张大鸿.eCASH理念指导下最小化镇静策略联合气道专项护理对ICU机械通气患者呼吸功能及舒适度的影响[J].中国伤残医学,2025,33(7):125-128.

作者简介:

李月(1992.07-),女,汉族,山东德州人,本科,护师,研究方向为重症医学。