

应用强化护理策略预防ICU人工气道相关性压力损伤的效果

郝婷婷 余益*

内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19785

[摘要] 目的: 分析ICU病人用强化护理策略对降低人工气道相关性压力损伤发生率所起到的作用。方法: 随机均分2024年1月-2025年3月本院ICU接诊病人(n=70)。试验组采取强化护理策略, 对照组行常规护理。对比人工气道相关性压力损伤发生率等指标。结果: 关于人工气道相关性压力损伤发生率: 试验组2.86%, 对照组20.0%, $P<0.05$ 。护理质量: 试验组高达(98.74±0.91)分, 对照组只有(93.04±1.35)分, 差异显著($P<0.05$)。ICU住院时间: 试验组只有(6.95±1.74)d, 对照组长达(9.83±2.03)d, 差异显著($P<0.05$)。满意度: 试验组97.14%, 对照组77.14%, $P<0.05$ 。sf-36评分: 干预后, 试验组高达(86.42±4.15)分, 对照组只有(79.52±5.06)分, 差异显著($P<0.05$)。结论: ICU病人用强化护理策略, 效果显著, 人工气道相关性压力损伤发生率也更低, ICU住院时间更短, 满意度更高, 生活质量改善情况更好。

[关键词] ICU; 满意度; 人工气道相关性压力损伤; 强化护理策略

中图分类号: R473 文献标识码: A

The Effect of Application of Enhanced Nursing Strategy to Prevent ICU Airway-related Pressure Injury was Studied

Tingting Hao, Yi Yu*

The First Affiliated Hospital of Baotou Medical College, Inner Mongolia University of Science and Technology

Abstract: Objective: To analyze the role of intensive nursing strategies in reducing the incidence of pressure injury associated with artificial airways in ICU patients. Methods: A total of 70 patients admitted to the ICU from January 2024 to March 2025 were randomly divided into two groups. The experimental group received an intensive nursing strategy, while the control group received routine care. The incidence of pressure injury associated with artificial airways and other indicators were compared. Results: Regarding the incidence of pressure injury associated with artificial airways: the experimental group had 2.86%, and the control group had 20.0%, $P<0.05$. Nursing quality: the experimental group scored as high as (98.74 ± 0.91), while the control group scored only (93.04 ± 1.35), with a significant difference ($P<0.05$). ICU length of stay: the experimental group stayed for (6.95 ± 1.74) days, while the control group stayed for (9.83 ± 2.03) days, with a significant difference ($P<0.05$). Satisfaction: the experimental group had 97.14%, and the control group had 77.14%, $P<0.05$. sf-36 score: after intervention, the experimental group scored as high as (86.42 ± 4.15), while the control group scored only (79.52 ± 5.06), with a significant difference ($P<0.05$). Conclusion: Intensive nursing strategies for ICU patients have shown significant effects, reducing the incidence of pressure injury associated with artificial airways, shortening ICU length of stay, increasing satisfaction, and improving quality of life.

Keywords: ICU; satisfaction; pressure injury related to artificial airway; intensive nursing strategy

引言

目前, ICU作为医院中比较特殊的一个科室, 主要负责对危重症病人进行治疗与管理^[1], 且对ICU病人来说, 他们的病情进展往往也比较迅速, 风险高, 侵入性诊疗操作多, 置管多, 另外, 病人也需要长时间卧床, 使得他们更易出现

各种问题^[2]。而人工气道则是ICU病人比较常用的一种治疗方式, 能改善病人呼吸状态, 并能予以病人氧疗及呼吸支持, 但病人在治疗期间比较容易出现人工气道相关性压力损伤这种并发症, 进而对其疗效造成了不利影响^[3,4]。强化护理策略乃是比较新型的一种护理技术, 能有效解决病人诊疗期间

Clinical Application Research of Nursing Care

存在的问题，并能有效预防相关并发症的发生，不仅有利于病人疾病的控制，还能缩短病人康复时间。本文选取的是ICU病人，共计70人，旨在剖析ICU病人用强化护理策略所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024年1月-2025年3月，本院ICU接诊病人(n=70)。纳入病例都有齐全的临床资料，且本次研究也获得了伦理委员会的批准。病例在纳入研究之前都排除了传染病、精神心理疾病、中途退出研究、癌症、资料缺失的病例^[5]。分组使用随机数表法，各组病例数35。试验组女病人14人，男病人21人，年纪上限82，下限18，平均(44.72±7.19)岁；体重上限84kg，下限39kg，平均(59.04±6.23)kg。对照组女病人13人，男病人22人，年纪上限83，下限19，平均(45.03±7.64)岁；体重上限85kg，下限40kg，平均(59.43±6.71)kg。各组基线资料相比，P>0.05，具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理：做好敷料的更换工作；妥善固定各导管；强化体征监测力度；予以病人气道湿化护理；遵医嘱正确用药；合理调整输液速率；创造安全且舒适的ICU环境。

试验组增加使用强化护理策略：(1)成立专科护理小组，主要是由科主任、责任护士与主治医师等构成，而小组组长则由护士长担任。经小组讨论之后，制定系统性的护理计划，并全面落实责任制，要求护士必须按照相关流程与标准开展各项操作。另外，护士长还应做好护士的培训工作，并让护士学习强化护理策略的基本概念与内容。(2)根据护士的工作年限、综合能力与职称等，对其工作职责与内容进行划分。强化交接力度，在交接时，需仔细观察病人的情况，记录管道与输液等情况。(3)根据人工气道护理的相关标准与流程，制定科学的应急预案，并强化气道护理力度，注意观察病人局部皮肤与人工气道等情况，如发现异常，立即处置。(4)若病人意识清醒，需予以系统性的宣教，可将疾病与人工气道等健康知识录制成短视频，制作成宣教图册，然后再充分利用短视频和宣教图册，对病人进行宣教。耐心解答病人所提出的问题，同时向病人介绍预后较好的案例。尊重病人个人意愿，帮助病人解决心理问题。强化和病人之间的沟通，了解病人当前的想法，并引导病人通过正确的途径宣泄出心中的苦闷，另外，护士也可充分利用肢体语言，主要有握手、拥抱与点头等。(5)根据病人的实际情况，选择一种最适的固定法对气管插管进行固定，主要有使用固定器、吊带式固定与胶布固定等，以提高管道固定的效果，同时也能提高病人的舒适度。若病人接受气管切开，需在病人的颈部边带下方按要求粘贴上泡沫敷料，目的是预防压伤。若病人接受气管插管，需在病人的鼻腔、耳背与口角等处使用水胶体敷料。在对气管插管的型号进行选择

时，应根据病人的实际情况进行，并合理调整置管的深度与部位。(6)每班护士在交接的过程中，需仔细检查管道的固定情况与位置，每日按时对固定边带和胶布进行更换，若胶布等出现潮湿等情况，需立即更换。强化置管评估力度，一旦发现病人有拔管指征，就需要立即拔管。(7)及时清除病人呼吸道和口腔中的分泌物，同时需要做好病人的口腔护理工作，以免细菌定植。护士在工作期间，需全面落实手卫生工作，并佩戴好一次性无菌手套，以免出现交叉感染等问题。若病人存在躁动等情况，需适当约束。

1.3 评价指标^[6]

1.3.1 统计人工气道相关性压力损伤发生例数。

1.3.2 护理质量评估：本次评估涉及操作技术、环境安全和管道管理等，总分100。

1.3.3 记录2组ICU住院时间。

1.3.4 满意度评估：本次调查涉及护士工作态度、宣教情况与用药安全等。调查结果的表现形式是：不满意0-75分，一般76-90分，满意91-100分。结果计算：(一般+满意)/n*100%。

1.3.5 生活质量评估：本次评估所用工具主要是sf-36量表，涉及社会功能与躯体疼痛等，总分100。评分和生活质量的关系：正相关。

1.4 统计学分析

在处理本文数据时选择SPSS 24.0。至于 χ^2 与t这两项的作用，前者检验计数资料，后者检验计量资料，至于这两种资料的表现形式，前者是(%)，后者是($\bar{x}\pm s$)。差异符合统计学标准之时，P<0.05。

2 结果

2.1 人工气道相关性压力损伤分析

关于人工气道相关性压力损伤发生者，试验组有1人，占比是2.86%；对照组有7人，占比是20.0%。分析之后发现：试验组的发生率更低(P<0.05)。

2.2 护理质量分析

对比护理质量：试验组高达(98.74±0.91)分，对照组只有(93.04±1.35)分，差异显著(t=4.2981, P<0.05)。

2.3 ICU住院时间分析

对比ICU住院时间：试验组只有(6.95±1.74)d，对照组长达(9.83±2.03)d，差异显著(t=3.9172, P<0.05)。

2.4 满意度分析

对比表1内的满意度：试验组97.14%，对照组77.14%，P<0.05。

表1 满意度显示表[n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	35	1 (2.86)	11 (31.43)	23 (65.71)	97.14
对照	35	8 (22.86)	15 (42.86)	12 (34.29)	77.14

Clinical Application Research of Nursing Care

组					
X ²					7.5263
P					0.0174

2.5 生活质量分析

对比评估获取的 sf-36 数据: 未干预, 试验组 (53.13±5.27) 分, 对照组 (52.91±5.68) 分, 差异不显著 (t=0.1298, P>0.05); 干预后: 试验组高达 (86.42±4.15) 分, 对照组只有 (79.52±5.06) 分, 差异显著 (t=4.5912, P<0.05)。

3 讨论

对 ICU 病人来说, 他们的病情比较严重, 置管多, 治疗期间的风险大, 若不积极干预, 将极易出现各种问题, 不仅会降低病人的疗效, 还会增加病人病死的几率^[7-8]。通过为 ICU 病人施以人工气道治疗, 可提高病人通气效果, 同时也利于病人相关症状的缓解, 但固定装置和管道的长时间使用, 会对病人的局部皮肤造成压迫与损伤, 进而增加了病人发生人工气道相关性压力损伤这种问题的几率^[9]。而强化护理策略则是一种能充分展现人文关怀的新护理技术, 且此法也涵盖了以人为本理念, 护士能根据病人当前的状况, 采取有效的措施来对病人进行干预, 以尽可能的减少病人发生人工气道相关性压力损伤等问题的几率, 同时也能确保病人疗效, 消除病人不良心理, 让病人能更好地配合治疗, 从而有助于缩短病人 ICU 住院时间。

邱玉梅的研究^[10]中, 对 180 名 ICU 病人进行了常规护理, 并对其中 90 名病人加用了强化护理策略, 结果显示: 强化护理组的人工气道相关性压力损伤发生率只有 1.11%, 比常规组的 7.78% 低; 强化护理组的满意度高达 (91.1±1.6) 分, 比常规组的 (87.6±2.3) 分高。表明, 强化护理策略对降低病人人工气道相关性压力损伤发生率和提高病人满意度具备显著作用。本研究, 对比统计获取的人工气道相关性压力损伤发生率的数据: 试验组更低 (P<0.05); 对比调查获取的满意度: 试验组更高 (P<0.05), 这和邱玉梅的研究结果相似。对比 ICU 住院时间的数据: 试验组更短 (P<0.05); 对比评估获取的 sf-36 数据: 干预后, 试验组更高 (P<0.05)。做好护士的培训工作, 不仅能够提高护士的综合能力, 还能规范护士的行为, 提高护士的工作效率, 避免护士在工作期间出现操作失误等问题^[11]。强化护士口腔护理与管道管理的力度, 能有效预防感染等问题的发生, 并能减轻病人局部皮肤受压的程度, 从而有助于减少人工气道相关性压力损伤发生的几率^[12]。对于清醒者, 予以其系统性的宣教和心理疏导, 不仅能纠正病人的错误认知, 还能减轻病人的心理负担^[13]。对 ICU 病人辅以强化护理, 可取得显著成效, 并能促进病人康复进程, 改善病人生活质量。

综上, ICU 病人用强化护理策略, 效果显著, 人工气道

相关性压力损伤发生率也更低, ICU 住院时间更短, 满意度更高, 值得推广。

[参考文献]

- [1]洪雪珮,梁玉锋,刘立丽,等.ICU人工气道病人气囊管理方案的构建[J].循证护理,2024,10(24):4404-4409.
- [2]刘霞.音乐疗法联合早期渐进性康复训练对ICU机械通气患者的影响[J].中外医学研究,2022,20(36):150-153.
- [3]安晓丛,陈霞.脑功能监测联合急救护理程序在ICU脑出血中的效果观察[J].现代诊断与治疗,2023,33(15):2338-2341.
- [4]李美智,姚凡.冠状动脉旁路移植术后快速康复理念下气道管理方案的建立及应用价值[J].医学临床研究,2024,41(12):2003-2005.
- [5]FABIO VARÓN-VEGA, EDUARDO TUTA-QUINTERO, ADRIANA MALDONADO-FRANCO, et al. Machine learning to predict extubation success using the spontaneous breathing trial, objective cough measurement, and diaphragmatic contraction velocity: Secondary analysis of the COBRE-US trial[J]. The Journal of Critical Care Medicine,2025,11(1):70-77.
- [6]袁希茜,陈晓艳,姚丽萍,等.集束化护理在神经外科ICU人工气道患者中的应用效果[J].当代医药论丛,2024,22(36):150-153.
- [7]陈银仙.人工气道护理小组在重症呼吸衰竭患者护理中的应用价值探究[J].基层医学论坛,2024,28(36):94-96,124.
- [8]陈春梅,黄秋兰,包蕊.高流量加温加湿氧疗在建立人工气道患者中的护理效果观察[J].泰州职业技术学院学报,2024,24(6):75-77,81.
- [9]尹晶晶,杨晓静,杨丹,等.神经外科危重患者人工气道管理中针对性护理的应用[J].医学论坛,2024,6(22):250-252.
- [10]邱玉梅.应用强化护理策略预防ICU人工气道相关性压力损伤的效果分析[J].中外医学研究,2023,19(1):112-114.
- [11]赵桂仙,余晓锁,刘建菊,等.密闭式低压快速吸痰联合手动间歇性声门下吸引在ICU患者人工气道管理中护理应用的分析[J].医学论坛,2024,6(15):237-239.
- [12]单君,朱玉,於冬梅.基于早期人工气道护理在急诊科重症颅脑损伤患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(9):178-180.
- [13]杨玉佳.精细化护理在神经重症患者人工气道管理中的应用研究[J].中外医学研究杂志,2024,3(11):155-157.

作者简介:

郝婷婷(1992.08-),女,汉族,内蒙古人,本科,研究方向为护理。