文章类型：论文 | 刊号（ISSN）：2972-4457(P) / 2972-452X(O)

全面护理对预防神经外科重症患者肺部感染的效果观察

季玲玲
江苏省盐城市阜宁县人民医院
DOI:10.32629/ffcr.v3i11.22338

[摘　要] 目的：为有效预防神经外科重症患者肺部感染发生风险，改善患者通气功能，促进患者更快康复，对全面护理的效果进行探究。方法：将 2024 年 1 月至 2025 年 12 月在本院神经外科接受治疗的 80 例重症患者纳入本次研究，盲选分组（各 40 例），分别采用常规护理（对照组）与全面护理（观察组），从肺部感染发生率、呼吸功能指标、ICU 住院时间展开数据研究。结果：护理后，观察组患者 SpO_2、PaO_2、RR 指标明显优于对照组，肺部感染发生率更低，ICU 住院时间更短，P＜0.05，具备统计学意义。结论：分析表明，全面护理对预防神经外科重症患者肺部感染的效果显著，有效降低肺部感染发生率，改善患者通气功能，促进患者更快康复，应用价值良好，建议推广应用。
[关键词] 全面护理；神经外科；重症患者；预防；肺部感染
中图分类号：R473.6 文献标识码：A

Observation on the Effect of Comprehensive Nursing for Preventing Pulmonary Infection in Critically Ill Neurosurgical Patients

Lingling Ji
Funing County People's Hospital, Yancheng

Abstract: Objective: To explore the effect of comprehensive nursing so as to effectively reduce the risk of pulmonary infection, improve ventilatory function and accelerate recovery in critically ill neurosurgical patients. Methods: A total of 80 critically ill patients admitted to the Department of Neurosurgery of our hospital between January 2024 and December 2025 were enrolled and blindly assigned into two groups, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received comprehensive nursing. Data including pulmonary infection incidence, respiratory function indicators and ICU length of stay were compared. Results: After intervention, the observation group achieved better SpO_2, PaO_2 and RR values, lower pulmonary infection incidence and shorter ICU length of stay compared with the control group (P<0.05). Conclusion: Comprehensive nursing exerts remarkable effects on the prevention of pulmonary infection in critically ill neurosurgical patients. It can effectively reduce the incidence of pulmonary infection, improve patients' ventilatory function and speed up recovery. It possesses favorable application value and is worthy of clinical promotion.
keywords: comprehensive nursing; neurosurgery; critically ill patients; prevention; pulmonary infection

引言

神经外科重症患者病情程度严重，受疾病特点和治疗的影响，肺部感染的发生风险相对较高，以坠积性肺炎、吸入性肺炎为主要感染类型，是神经外科重症患者最常见的院内感染并发症。如果患者年龄较大，免疫功能低下，且伴有基础疾病，肺部感染的发生风险会进一步升高，会加重原发病情，延长重症监护治疗时间。此外，大部分神经外科重症患者需接受气管插管、脑室外引流等侵入性操作，这类操作会破坏呼吸道黏膜防御屏障，加上临床治疗中镇静药物使用、长期卧床制动等因素，会抑制患者咳嗽反射、减弱肺通气功能，阻碍气道分泌物排出，痰液淤积，影响呼吸道正常防御机制，这些因素都会增加肺部感染的发生风险，危及患者生命安全。因此，科学有效的护理对预防肺部感染非常关键。本研究采用对照实验设计，通过常规护理与全面护理对照研究，分析全面护理对预防神经外科重症患者肺部感染的实际效果，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

文章类型：论文 | 刊号（ISSN）：2972-4457(P) / 2972-452X(O)

将 2024 年 1 月至 2025 年 12 月在本院神经外科接受治疗的 80 例重症患者纳入本次研究，盲选分组（各 40 例），观察组男女比例 23:17；年龄 30-75 岁，中位数 52.87±7.62 岁；对照组男女比例 22:18 例；年龄 29-76 岁，中位数 52.95±7.73 岁；两组数据比较，P＞0.05，无显著性差异。

入组要求：神经外科、重症患者、年龄≥18 周岁、自愿参与、生命体征平稳、沟通能力良好、诊疗记录完整。剔除先天疾病、严重心脑血管疾病、肝肾功能损伤、入院时存在肺部感染、慢阻肺疾病、恶性肿瘤、传染性疾病、孕期哺乳期女性、重度精神疾患、言语表达或认知障碍、不愿配合研究工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理。

给予患者生命体征监测、吸氧、气道湿化等常规护理。

1.2.2 观察组采用全面护理。

（1）气道护理。严格执行无菌操作规范，根据患者情况每 1-2 小时进行一次吸痰，吸痰前后使用生理盐水进行气道湿化，操作轻柔，避免损伤气道黏膜；根据患者痰液黏稠度调整湿化速度，一般维持 5-10ml/h，维持气道湿润状态，促进痰液稀释排出；使用呼吸机时，吸入气体温度 40℃左右，湿度 100%，使痰液保持适宜的稀释度，避免痰液堵塞气道，不要湿化过度导致呛咳或窒息；具备自主咳痰能力的患者，指导其有效咳嗽，开展呼气阻力训练、腹式呼吸训练[1-2]；无法自主排痰的患者通过体位引流、叩背等方式辅助排痰，清除气道分泌物，规避细菌滋生。

（2）体位护理。采取半卧体位，适当抬高床头，防止胃内容物反流、误吸引发吸入性肺炎[3-4]；每 2h 协助患者翻身，更换仰卧位、健侧卧位，避免长期固定体位造成肺底淤血、肺泡通气不足，诱发坠积性肺炎；翻身时配合叩背，有助于肺部淤积痰液排出。

（3）口腔护理。规范清洁口腔，每天 2 次口腔护理，选用生理盐水或专用护理液，清洁口腔黏膜、牙面及牙缝，避免伤害到口腔黏膜，清除口腔定植菌，降低细菌下移感染肺部风险。

（4）环境管理。定期对病房物品进行消毒，高频接触表面每日消毒 2 次以上[5]；定期检测病房细菌含量，防止细菌含量过高[6]；强化病区出入管控管理，严控探视人员数量与探视时间，规避院内交叉感染发生。

（5）营养支持。制定个体化营养支持方案，优先选择肠内营养制剂，鼻饲前确认胃管通畅，监测胃内残余液量，调整鼻饲速度，控制输注剂量，降低反流、误吸风险；合理搭配蛋白质、维生素及碳水化合物，确保患者营养需求，提高机体免疫力[7-8]。

（6）早期康复指导。患者生命体征平稳后，开展早期康复训练，如被动肢体活动、缩唇呼吸、胸廓扩张训练等，有利于改善肺通气功能，预防肺部感染并发症。

（7）手卫生管理。使用酒精基或氯己定基的无触感洗手液，接触患者前后、侵入性操作前后、接触污染物品后需严格手部消毒[9-10]。

1.3 观察指标

整合分析两组不同护理方案的效果，对两组患者的肺部感染发生率、呼吸功能指标、ICU 住院时间进行对比，以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

研究收集的临床数据均通过 SPSS 23.0 统计软件运算分析，以均数加减标准差表示计量相关指标，计数数据采用百分率表述，差别运用 t、x^2 检测，P＜0.05，研究意义显现。

2 结果

2.1 两组患者肺部感染发生率比较

观察组 2（5.00%），对照组 9（22.50%），观察组更低，x^2=4.392，P＜0.05，差异具有统计学意义。

2.2 两组患者呼吸功能指标比较

观察组 SpO_2 94.34±2.78（%），PaO_2 86.05±3.97（mmHg），RR 16.42±2.26（次/min）；对照组 SpO_2 87.96±3.24（%），PaO_2 76.73±4.71（mmHg），RR 19.68±2.69（次/min），观察组指标更优，t=9.257、7.698、7.342，P＜0.05，差异具有统计学意义。

2.3 两组患者 ICU 住院时间比较

观察组（11.96±3.24）d，对照组（18.73±4.55）d，观察组更短，t=7.433，P＜0.05，差异具有统计学意义。

3 讨论

颅脑创伤、脑肿瘤、脑血管病及颅内炎性病等都属于神经外科重症疾病，起病急、病情严重、进展快、预后难度大，神经外科重症患者治疗期间肺部感染风险较高，如果发生肺部感染，会导致病情恶化，增加治疗难度，延长 ICU 住院时间，对患者的预后非常不利，甚至会威胁患者的生命安全。常规护理侧重基础护理，护理措施过于片面化，没有形成系统、全面的护理模式，被动在肺部感染发生后提供对应干预措施，缺乏防范干预，护理效果不是特别理想。而全面护理的应用能够优化常规护理内容，从多个角度全面开展预防性护理干预，有效提高整体护理效果。在神经外科重症患者护理中实施全面护理，从气道护理、体位护理、口腔护理、环境管理、营养支持、早期康复指导及手卫生管理等多个维度构建护理体系，有效降低肺部感染的发生风险，促进患者更快康复。

研究结果显示，护理后观察组患者 SpO_2、PaO_2、RR 指

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

标明显优于对照组，肺部感染发生率更低，ICU 住院时间更短，说明全面护理可有效规避诱发肺部感染的危险因素，降低感染发生风险，有利于缩短患者康复进程。全面护理是以患者为中心，以预防并发症为重点，是一种全方位的护理模式，通过结合神经外科重症患者病情特点与肺部感染诱发因素，制定多维度、针对性的护理措施，实现有效的风险防控。通过气道护理清除潴留痰液，疏通呼吸道，切断细菌滋生条件；体位管理能够规避误吸、坠积等肺部感染的危险因素[11]；口腔护理可阻断细菌逆行感染通路，降低感染风险[12]；营养支持可强化机体免疫屏障，增强免疫防御能力[13]；早期康复指导可改善患者肺通气功能与血液循环，预防肺部淤血及感染，全面降低肺部感染发生率。

综上所述，全面护理对预防神经外科重症患者肺部感染的效果显著，有效降低肺部感染发生率，改善患者通气功能，促进患者更快康复，应用价值良好，临床可行性较高，值得推广与应用。

[参考文献]

[1]王洪艳.神经外科重症监护患者肺部感染的危险因素分析及相关护理对策[J].养生大世界,2023(10):206-207.

[2]陈启荣.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].中外医药研究,2024,3(20):100-102.

[3]杨小兰.神经外科重症监护患者肺部感染的危险因素分析及相关护理对策应用效果分析[J].妇幼护理,2025,5(21):5168-5170.

[4]胡雷,罗永刚,李文慧.高压氧治疗对神经重症患者肺部感染的临床疗效[J].系统医学,2025,10(21):6-9.

[5]郑煜敏,吴迪.神经外科重症监护室患者肺部感染原因与护理研究进展[J].基层医学论坛（新加坡学术出版社）,2025,7(6).

[6]张星慧,胡成旺.全面护理干预对神经外科危重症患者哌拉西林钠舒巴坦钠治疗期间肺部感染的效果评价[J].中国药物滥用防治杂志,2025,31(10):1933-1935,1939.

[7]丰谢华,张超,甘静.护理干预对重型颅脑损伤气管切开患者肺部感染的预防效果[J].中外医疗,2023,42(6):178-181,185.

[8]于海佳,李尚,张印松,等.预见性护理在神经外科重症监护病房安全管理中的应用价值[J].河北医药,2025,47(6):1052-1056.

[9]刘青青,许亚婷,王晓芬,等.以循证理论为基础的预见性护理在神经外科重症患者气管切开术后呼吸道护理中的应用效果[J].中外医学研究,2025,23(1):97-100.

[10]郭剑,周丽华.循证护理在神经外科重症患者气管切开术后呼吸道护理中的应用效果[J].医学信息,2025,38(8):148-151.

[11]高芳,游丽.危重症专职护理在神经外科术后机械通气患者中的应用价值[J].临床研究,2025,33(10):175-178.

[12]龚秀娥,张小燕,王博.神经外科住院患者肺部多重耐药菌感染危险因素分析及集束化护理干预策略研究[J].中国病原生物学杂志,2025,20(11):1408-1413.

[13]刘小艳.神经外科重症监护患者肺部感染的危险因素分析及护理措施[J].基层医学论坛（新加坡学术出版社）,2024,6(1).

作者简介：

季玲玲（1989.09-），女，汉族，江苏阜宁人，本科，主管护师，研究方向为重症呼吸。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.