

针对性护理在重症监护室重症肺炎患者中的应用效果

乔玉叶

山东第一医科大学第二附属医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13337

[摘要]目的：探析在重症监护室重症肺炎患者中应用针对性护理的实际成效。方法：利用信封法，随机将我院重症监护室2023年10月至2024年10月收治的重症肺炎患者80例分成参考组（40例，行常规护理）及实验组（40例，行针对性护理）两组。比较两组在并发症发生情况、呼吸机撤机成功率及呼吸功能方面的差异。结果：在并发症发生率上，实验组显著更低（ $P<0.05$ ）；在撤机成功率上，实验组显著更高（ $P<0.05$ ）；护理后，实验组的PaO₂显著更高，且PaCO₂显著更低（ $P<0.05$ ）。结论：对重症监护室内的重症肺炎患者实施针对性护理，其效果显著。

[关键词]重症肺炎；重症监护室；并发症；呼吸机撤机成功率；呼吸功能

中图分类号：R473 **文献标识码：**A

The application effect of targeted nursing in critically ill pneumonia patients in the intensive care unit

Yuye Qiao

Shandong First Medical University Second Affiliated Hospital

[Abstract] The paper aims to explore the practical effectiveness of targeted nursing in critically ill pneumonia patients in the intensive care unit. The method taken is that using the envelope method, 80 severe pneumonia patients admitted to our intensive care unit from October 2023 to October 2024 were randomly divided into a reference group (40 cases, receiving routine care) and an experimental group (40 cases, receiving targeted care). By comparing the differences between the two groups in terms of incidence of complications, success rate of ventilator withdrawal, and respiratory function, the researcher found that the incidence of complications was significantly lower in the experimental group ($P<0.05$); In terms of the success rate of dismantling the machine, the experimental group was significantly higher ($P<0.05$); After nursing, the experimental group had significantly higher PaO₂ and significantly lower PaCO₂ ($P<0.05$). It is concluded that the The Targeted nursing for severe pneumonia patients in the intensive care unit has shown significant results.

[Keywords] severe pneumonia, ICU, complication, success rate of ventilator withdrawal, respiratory function

作为重症监护室中较为常见的疾病，重症肺炎通常伴随着多器官功能衰竭和呼吸衰竭，使得患者不得不依赖呼吸机进行机械通气支持以维持生命^[1]。然而，长时间使用呼吸机可能导致呼吸机相关性肺炎、肺不张、谵妄等并发症，这些并发症不仅增加了撤机的难度，让患者承受更多痛苦，还会显著延长住院时间，增加医疗费用，更对患者的预后造成不良影响^[2]。因此，提高呼吸机撤机成功率、减少并发症和改善呼吸功能成为重症肺炎患者护理的重要目标。针对性护理作为一种以患者为中心、依据其具体状况和病情特点量身定制的护理策略，其核心要义就在于提升治疗效果，全方位改善患者的生活品质^[3]。本研究聚焦于探索在重症监护室重症肺炎患者中应用针对性护理的实际成效，旨在为临床实践提供有价值的指导。具体报道如下。

一、对象和方法

（一）对象

选取2023年10月至2024年10月期间，在我院重症监护室接受治疗的80例重症肺炎患者作为研究样本，采用信封法将患者随机分成参考组（40例）与实验组（40例）。参考组：男性22例，女性18例；年龄范围在45至78岁之间，平均（ 61.54 ± 10.22 ）岁。实验组：男性23例，女性17例；年龄范围在43至79岁之间，平均（ 61.86 ± 10.41 ）岁。两组基本信息差异小（ $P>0.05$ ）。纳入标准：①满足重症肺炎的临床诊断标准；②需呼吸机实施机械通气辅助治疗；③患者家属签署知情同意书；④病历信息完整。排除标准：①伴有其他严重器质性疾病；②存在精神障碍；③预计生存期不足一个月；④同时期参与其他研究者。

（二）方法

Clinical Application Research of Nursing Care

参考组实施常规护理，涵盖对生命体征观察、呼吸机参数调整、药物治疗、翻身拍背等基础护理。实验组实施针对性护理，具体如下：

病情监测：运用多功能监护仪持续监测并记录患者呼吸频率、心率、血氧饱和度等生命体征数据，发现异常立即报告医生。定期为患者听诊肺部啰音，每 2h 一次，详细记录啰音的部位、性质及强度变化。仔细观察痰液的颜色、质地、量，若痰液黏稠、颜色异常，及时留取标本送检。同时，根据患者病情安排 CT 扫描或胸部 X 光检查，通过影像结果精准评估肺部炎症的吸收进展。

呼吸道、口鼻护理：为保持患者呼吸道通畅，每 2h 使用一次性吸痰管经气管插管或口腔轻柔地为患者吸痰，避免对患者呼吸道造成损伤，每次吸痰时间控制在 15s 以内，防止患者因吸痰时间过长而出现缺氧等不适。同时，采用微量泵以 4 - 6ml/h 的速度持续泵入湿润的生理盐水进行气道湿化，每 4h 仔细检查湿化效果，根据痰液黏稠度灵活调整泵入速度，以保证痰液易于咳出。对于口腔分泌物多的患者，每 6h 使用复方氯己定口腔护理液棉球为其擦拭口腔，保持口腔清洁，预防口腔感染。若患者需要长时间插管，每 72h 将插管向口腔另一侧移动 0.5 - 1cm，并且每日用碘伏棉签消毒插管周围皮肤，密切观察有无红肿、破损等情况，及时处理异常。

呼吸功能训练：待患者病情稳定，于每日上午、下午各开展一次训练。先指导患者取半卧位，进行深呼吸训练，缓慢深吸气至最大肺容量后屏气 3 - 5s，再缓慢呼气，重复 10 - 15 次。接着进行咳嗽排痰训练，深吸气后用力咳嗽 2 - 3 声。同时，让患者使用呼吸训练器，每日吹气训练 3 组，每组 10 次；也可进行缩唇呼吸、腹式呼吸等呼吸操，每次 10 - 15min。

营养支持：对于无法经口腔摄取食物的患者，若胃肠道功能基本正常，优先采用鼻饲管喂食。选用营养均衡的肠内营养制剂，通过鼻饲泵匀速泵入，初始速度为 20 - 30ml/h，

之后根据患者耐受情况逐渐增加至 80 - 100ml/h，每日 4 - 6 次，每次 200 - 300ml。若胃肠道功能障碍，则进行静脉输注营养液，如脂肪乳、氨基酸、葡萄糖等，按患者体重计算所需热量。同时，每周为患者测量体重，每 3 天检测一次白蛋白等指标，依据结果调整营养支持方案。

撤机前准备：当患者病情稳定且呼吸机参数如潮气量、呼吸频率等逐渐降低时，医护人员便着手撤机工作。首先，由对患者进行撤机前教育，通过图片、视频及现场示范，详细讲解缩唇呼吸、腹式呼吸等呼吸技巧，以及有效咳嗽排痰方法，每日进行 2 - 3 次训练，每次 15 - 20min，增强患者信心与配合度。接着，采用呼吸肌功能测定仪评估患者呼吸肌力量和耐力，同时抽取动脉血进行血气分析。依据评估结果，制定个性化撤机计划，明确撤机时机、具体步骤及监测指标。撤机过程中，全程密切观察患者反应，一旦出现呼吸困难或血气分析异常，立即重新插管或调整呼吸机参数。

(三) 观察指标

1. 并发症发生情况及撤机成功率：记录患者在护理过程中所出现的相关并发症，包括肺不张、谵妄及呼吸机相关肺炎等；记录患者呼吸机撤机成功情况。

2. 呼吸功能：记录患者护理前后的动脉血氧分压 (PaO₂) 和动脉血二氧化碳分压 (PaCO₂) 指标。

(四) 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理，采用卡方 (χ²) 对分类变量进行统计，使用 t 对连续变量进行统计，以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示，P<0.05 表示差异显著。

二、结果

(一) 对比两组的并发症发生率及撤机成功率

在并发症发生率上，实验组显著更低 (P<0.05)；在撤机成功率上，实验组显著更高 (P<0.05)，详见表 1。

表 1 两组的并发症发生率及撤机成功率比较[n, (%)]

组别	例数	并发症发生情况				撤机成功率
		肺不张	谵妄	呼吸机相关肺炎	总发生	
实验组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
参考组	40	2 (5.00)	2 (5.00)	2 (5.00)	6 (15.00)	33 (82.50)
χ ²	-				3.914	5.000
P	-				0.048	0.025

(二) 对比两组的呼吸功能
护理前，两组的呼吸功能指标均呈近似水平 (P>0.05)；
护理后，实验组的 PaO₂ 显著更高，且 PaCO₂ 显著更低 (P<0.05)，详见表 2。

表 2 两组的呼吸功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后

实验组	40	54.42±5.13	75.53±5.82	52.87±5.33	41.56±4.22
参考组	40	54.47±5.17	66.79±5.67	52.08±4.81	47.77±4.24
t	-	0.043	6.803	0.696	6.566
P	-	0.966	0.001	0.489	0.001

三、讨论

重症肺炎作为重症监护室中的一种常见且严重的疾病，其发病机制复杂，涉及肺部炎症的广泛扩散和多器官功能的受累^[4]。炎症反应一旦失控，便会导致肺部组织严重受损，正常的气体交换功能遭受重创，进而引发呼吸衰竭。在这种情况下，呼吸机成为维持患者生命的重要工具，但长时间的使用又可能带来一系列并发症，影响预后。因此，针对重症肺炎患者采取适当的干预措施显得尤为重要。

常规护理在重症肺炎患者的治疗中发挥着基础性作用，包括生命体征的监测、呼吸机参数的调整、药物治疗以及基础护理等，然而，这种护理模式往往缺乏针对患者个体差异和病情特点的深入考量，故而难以达到最佳的治疗效果^[5-6]。相比之下，针对性护理则是一种更加精细化的护理模式。它根据患者的个体化状况，如年龄、病情、心理状态等，设计符合其需求的个性化护理策略，从病情监测环节开始，就采用先进的设备和技术，实时、精准地掌握患者的生命体征和病情变化。呼吸道护理时，根据患者的痰液情况、呼吸状况等，制定专属的吸痰、湿化方案。呼吸功能训练阶段，依据患者的呼吸肌力量和耐力，设计个性化的训练计划。营养支持方面，结合患者的胃肠道功能和营养需求，提供合理的营养供给方式。而在撤机前准备阶段，更是充分考虑患者的身体和心理状况，制定详细的撤机计划，确保每一个环节都紧密围绕患者的实际需求展开^[7]。本研究结果显示，实验组在并发症发生率上显著低于参考组，这得益于针对性护理对患者病情的密切监测和及时处理。通过每2小时一次的痰液性质评估、每日肺部影像学复查及生命体征动态记录，实现了对并发症的精准防控。同时，实验组在撤机成功率上显著高于参考组，这可能与针对性护理中的呼吸功能训练和撤机前准备有关。通过呼吸功能训练，患者的呼吸肌力量和耐力得到增强，为撤机创造了有利条件。同时，对患者进行全面的教育和指导，详细讲解撤机的过程和注意事项，提高了患者的自信心和配合度，让患者以积极的心态面对撤机，进一步促进了撤机的成功。实验组在护理后的PaO₂显著更高，PaCO₂显著更低，这反映了针对性护理在改善患者呼吸功能方面的积极作用。针对性护理不仅体现在降低并发症、提高撤机成功率等短期目标上，更在于通过系统干预改善患者预

后，减少医疗资源浪费，为重症肺炎患者的长期康复奠定基础^[8]。

综上所述，针对性护理在重症监护室重症肺炎患者中的应用效果显著，值得在临床实践中进一步推广和应用。然而，本研究样本量有限，且未长期跟踪患者出院后情况，结果可能存在一定局限性。未来将进一步扩大样本量、延长随访时间，深入探究针对性护理对重症肺炎患者远期生活质量、肺功能恢复等的影响，进一步优化护理方案，为临床提供更科学、全面的护理指导。

[参考文献]

[1]晏情.基于目标策略的针对性护理对重症肺炎患者呼吸功能和舒适度的影响[J].当代医药论丛,2023,21(23):182-185.

[2]黄明.对多重耐药鲍曼不动杆菌感染所致重症肺炎患者开展基于目标策略针对性护理干预的分析[J].基层医学论坛,2023,27(32):88-90.

[3]吴欣.针对性护理联合无缝隙管理重症肺炎伴呼吸衰竭患儿血气指标恢复的影响[J].哈尔滨医药,2023,43(2):103-105.

[4]李彤.循证支持下针对性护理在MDR-PA感染重症肺炎患者中的应用观察[J].罕少疾病杂志,2022,29(3):51-53.

[5]李雪婷,杨萍丽,陈慧莉.针对性危重症护理在老年重症肺炎合并心力衰竭患者中的效果观察分析[J].心血管病防治知识,2021,11(3):36-38.

[6]许宁.针对性护理干预在重症肺炎高热惊厥患儿中的应用观察[J].内蒙古医学杂志,2022,54(1):105-106.

[7]崔林娜,孙晓莹.针对性护理对重症肺炎ICU呼吸机依赖患者撤机成功率和呼吸功能的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(32):180-182.

[8]陈秀君.针对性护理对重症肺炎患者的临床疗效和睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(12):2181-2182,2185.

作者简介：

乔玉叶（1991.9-）女、汉族、山东省新泰市、本科、
职称：护师、单位：山东第一医科大学第二附属医院 重症监护室、研究方向：重症医学护理