

# 精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用对改善患者呼吸功能的价值

闫丽霞

解放军总医院第六医学中心, 北京  
Email: 2994038454@qq.com

收稿日期: 2021年7月1日; 录用日期: 2021年7月27日; 发布日期: 2021年8月4日

## 摘要

目的: 探讨精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用对改善患者呼吸功能的价值。方法: 将(2018年7月~2020年8月) 110例老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者作为研究对象, 以随机抽签方式开展分组, 对照组(55例)、试验组(55例), 对照组进行常规护理, 试验组进行精细化护理, 对比不同组别之间的呼吸功能、VAP发生率、护理质量、护理满意率。结果: 护理前两组呼吸功能指标对比无差异,  $P > 0.05$ ; 护理后试验组呼吸次数、氧合指数、浅快呼吸指数均高于对照组,  $P < 0.05$ 。试验组VAP发生率为3.64%, 对照组发生率为3.64%, 试验组低于对照组,  $P < 0.05$ 。试验组机械通气时间、ICU停留时间以及住院时间均低于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 老年重症护理呼吸机相关性肺炎给予精细化护理可对呼吸功能进行及时有效的恢复, 保证护理质量, 应用价值高。

## 关键词

精细化护理, 老年, 重症护理呼吸机相关性肺炎, 呼吸功能

# Refined Nursing in the Elderly Intensive Care Ventilator-Associated Pneumonia (VAP): The Value of Application in Patients to Improve the Respiratory Function of Patients

Lixia Yan

Sixth Medical Center, PLA General Hospital, Beijing  
Email: 2994038454@qq.com

文章引用: 闫丽霞. 精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用对改善患者呼吸功能的价值[J]. 护理学, 2021, 10(4): 324-328. DOI: 10.12677/ns.2021.104052

## Abstract

**Objective:** To explore the value of fine nursing in elderly patients with ventilator-associated pneumonia (VAP) in improving their respiratory function. **Methods:** From July 2018 to August 2020, 110 elderly patients with ventilator-associated pneumonia (VAP) in intensive care were selected as the research objects and randomly divided into control group (55 cases) and experimental group (55 cases). The control group received routine care while the experimental group received meticulous care, and the respiratory function, VAP incidence, nursing quality and nursing among different groups were compared. **Results:** There was no difference in respiratory function indexes between the two groups before nursing,  $P > 0.05$ ; after nursing, the respiratory frequency, oxygenation index and shallow fast respiratory index of the experimental group were higher than those of the control group ( $P < 0.05$ ). The incidence of VAP in experimental group was 3.64%, while that in control group was 3.64%, which was lower than that in control group ( $P < 0.05$ ). Mechanical ventilation time, ICU stay time and hospitalization time in the experimental group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Exquisite nursing for elderly patients with ventilator-associated pneumonia can recover respiratory function in time and effectively, and ensure nursing quality, which has high application value.

## Keywords

Fine Nursing, Old Age, Intensive Care Ventilator-Associated Pneumonia, Respiratory Function

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

呼吸机相关肺炎(VAP)即机械通气 48 h 之后至拔管 48 h 时间内发生的肺炎, 由院内感染导致, 会造成患者脱机困难, 延长住院时间, 如情况严重可威胁生命。重症监护室(ICU)患者病情严重, 变化也较快, 特别是老年患者自身疾病较为严重, 免疫力低下[1], 长期接受卧床治疗容易发生呼吸功能障碍的问题, 其中 VAP 发生率高, 基础护理措施无法有效解决该问题[2], 因此需要对护理措施进行改进。精细化护理强化护理措施的各项细节, 保证护理资源、护理服务内容、护理质量管理和病人管理的细节化, 以提升护理质量。将精细化护理应用到老年重症 VAP 患者中可为患者提供更加完善的护理措施, 减少发生率, 提升护理服务的满意率[3]。本文对精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用对改善患者呼吸功能的价值进行分析研究, 具体内容如下:

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

将(2018年7月~2020年8月)110例老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者作为研究对象, 以随机抽签方式开展分组, 对照组(55例)、试验组(55例)。对照组男30例, 女25例, 年龄60~88(74.13 ± 2.38)岁, 疾病类型: 重症胰腺炎10例、重症肺炎17例、心血管疾病28例; 试验组男28例, 女27例, 年龄60~89(74.57 ± 2.41)岁, 疾病类型: 重症胰腺炎11例、重症肺炎17例、心血管疾病29例。纳入患者均

签署实验同意书, 并排除精神疾病、智力异常以及中途退出实验患者。两组一般资料比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 2.2. 方法

对照组在患者 ICU 治疗过程中给予常规基础护理, 对病情进行全程监控, 结合疾病治疗进行对症支持, 定期翻身, 并给予药物支持。

试验组则在治疗期间配合精细化护理, 措施如下:

① 将导管护理精细化, 在吸氧和插管治疗期间全面了解患者的临床症状、治疗方案以及基础病症, 及时检查患者的导管通畅, 一旦发现异常进行有效干预, 保证各个导管的卫生和工作正常。注意对口腔进行护理, 及时观察气管插管维持气囊的压力, 维持通气正常, 对于口腔中的异物和痰液及时清理, 防止发生堵塞的情况。

② 将无菌操作精细化, 整个操作的过程中均采用无菌操作的各项流程, 在吸痰、注射、导尿等各个操作中均严格的遵循无菌操作流程, 注意手部卫生, 减少感染发生的概率, 同时注意对室内温度和湿度的控制。

③ 将心理疏导精细化, 患者在 ICU 期间清醒后与外界失去联系, 加上病房中的设备会增加心理压力, 因此需要为患者开展个性化的心理疏导工作, 为患者提供限制性的探视制度, 满足患者的情感需求, 缓解负性心理压力, 维持心理平衡。

④ 将呼吸功能锻炼精细化, 患者因为长时间的机械通气导致呼吸道粘膜干燥, 痰液聚集的问题, 可给予湿化剂进行呼吸道的加温处理, 并进行呼吸锻炼, 指导患者正确的腹式呼吸方法, 放松腹肌进行深呼吸, 同时使用缩唇呼吸的方式, 在坐位使用鼻子吸气, 嘴巴呼吸, 提升起到内压强, 改善肺部通气量。

## 2.3. 观察指标

- 1) 两组呼吸功能评估, 指标包括呼吸次数、氧合指数、浅快呼吸指数。
- 2) 两组 VAP 发生率评估, 统计住院期间患者重症护理呼吸机相关性肺炎发生例数, 计算发生率。
- 3) 两组护理质量评估, 指标包括机械通气时间、ICU 停留时间、住院时间。

## 2.4. 统计学处理

本研究使用的统计学软件为 SPSS23.0, 计数资料表达方式为( $x \pm s$ ), 进行统计学  $t$  值检验; 计量资料表达方式为  $n$  (%), 进行统计学卡方( $X^2$ )检验, 检验显著的标准为  $P < 0.05$ 。

## 3. 结果

### 3.1. 两组呼吸功能评估

护理前两组呼吸功能指标对比无差异,  $P > 0.05$ ; 护理后试验组呼吸次数、氧合指数、浅快呼吸指数均高于对照组,  $P < 0.05$ , 具体数据见表 1。

**Table 1.** Evaluation of respiratory function in two groups ( $x \pm s$ )

**表 1.** 两组呼吸功能评估( $x \pm s$ )

组别	呼吸次数(次/min)		氧合指数(mmHg)		浅快呼吸指数(次/L·min)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组( $n = 55$ )	20.12 ± 1.34	23.45 ± 2.34	123.45 ± 10.23	163.21 ± 11.32	112.34 ± 11.21	117.34 ± 20.21
试验组( $n = 55$ )	20.21 ± 1.18	28.76 ± 2.56	123.54 ± 10.14	172.33 ± 16.77	112.76 ± 11.18	138.78 ± 14.33
$t$	0.374	11.354	0.046	3.343	0.197	6.418
$P$	0.709	0.000	0.963	0.001	0.844	0.000

### 3.2. 两组 VAP 发生率评估

试验组 VAP 发生率为 3.64%，对照组发生率为 18.18%，试验组低于对照组， $P < 0.05$ ，具体数据见表 2。

**Table 2.** Evaluation of VAP incidence in two groups ( $n$ , %)

**表 2.** 两组 VAP 发生率评估( $n$ , %)

组别	VAP 发生例数( $n$ )	VAP 发生率(%)
对照组( $n = 55$ )	10	18.18
试验组( $n = 55$ )	3	3.64
$\chi^2$	-	4.274
$P$	-	0.039

### 3.3. 两组护理质量评估

试验组机械通气时间、ICU 停留时间以及住院时间均低于对照组， $P < 0.05$ ，具体数据见表 3。

**Table 3.** Evaluation of nursing quality in two groups ( $x \pm s$ , d)

**表 3.** 两组护理质量评估( $x \pm s$ , d)

组别	机械通气时间	ICU 停留时间	住院时间
对照组( $n = 55$ )	16.34 $\pm$ 3.21	20.12 $\pm$ 5.32	26.32 $\pm$ 3.34
试验组( $n = 55$ )	12.13 $\pm$ 2.54	15.64 $\pm$ 3.63	19.33 $\pm$ 2.14
$t$	7.627	5.159	13.068
$P$	0.000	0.000	0.000

## 4. 讨论

呼吸机虽然可以及时恢复一些呼吸困难患者的供氧，保证各项指标的正常工作，但是作为一种侵入性的治疗措施，操作期间需要对呼吸道造成破坏[4]，在 ICU 治疗期间自身免疫系统削弱，呼吸道净化气体的功能受到影响[5]，加上外界细菌的侵入，会出现呼吸机相关性肺炎，特别是老年重症患者，增加了死亡率，延长了住院时间，因此需要配合规范化的护理措施，提升护理质量[6]。

精细化护理转变传统护理模式，对护理流程进行改进和完善，深化专科护理，体现人性化关怀，将护理各个环节相互关联和促进，提升护理质量[7]。在老年重症 VAP 患者中加入精细化护理[8]，通过导管管理、无菌操作、心理管理和呼吸道锻炼等精细化操作，减少导管、治疗期间的感染风险，防止因为外界操作导致的感染，降低发生率；对患者进行心理干预[9]，可缓解患者紧张以及焦虑的情绪，防止因为心理压力导致的呼吸频次增加的问题，保持呼吸各项指标的稳定[10]，因此呼吸次数、浅快呼吸指数等指标得到有效改善；对患者进行呼吸功能的锻炼，可以逐渐恢复患者的自主呼吸能力，可以对氧合指数进行调整，各项措施实施之后患者机械通气时间和住院时间均缩短。

## 5. 结论

综上所述，老年重症护理呼吸机相关性肺炎在治疗的过程中配合精细化护理流程可以对呼吸功能进行有效改善，降低呼吸机相关性肺炎发生的概率，同时缩短机械通气时间等，提升护理的整体质量。

## 参考文献

- [1] 王炳娥. 精细化护理干预对重症监护室呼吸机相关性肺炎患者的应用[J]. 河南医学研究, 2020, 29(3): 553-554.
- [2] 罗艳, 陈凤朱, 黄浩, 等. 精细化系统护理对重症医学科呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J]. 当代护士(上旬刊),

- 2020, 27(4): 136-138.
- [3] 余立平, 曾龙欢, 李海林, 等. 在精细护理模式中应用黄芩雾化吸入预防呼吸机相关性肺炎的疗效观察[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2018, 25(6): 603-605.
- [4] 杨利娜, 靳彩云, 任静静, 等. 精细化护理干预对 ICU 呼吸机相关性肺炎患者机械通气时间及患者家属护理工作满意度的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2019, 51(8): 1014-1015.
- [5] 袁志先, 付尚雪, 袁媪. 分析精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎(VAP)患者中的应用效果[J]. 中国急救医学, 2018, 38(z1): 399.
- [6] 张文英, 韦妮. 精细化护理在老年重症 VAP 患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(23): 26-27.
- [7] 邓秋霞, 李虹彦, 咎涛, 等. 集束化护理在危重症病人人工气道精细化管理中的应用[J]. 护理研究, 2017, 31(9): 1072-1076.
- [8] 李晶, 王旭东, 张丹, 等. 重点环节精细化管理模式在危重症患者人工气道护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(16): 2242-2244, 2288.
- [9] 陈莉, 赵红梅, 黄小英, 等. ICU 机械通气患者呼吸机相关性肺炎危险因素与护理对策[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(9): 28-30.
- [10] 朱明丽, 杨湘英, 林瑶, 等. 循证护理在重症脑卒中患者呼吸机相关性肺炎中的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 30(14): 2231-2235.