

## 对神经外科重症气管切开患者呼吸道的精细化护理

朱乐辉

云南新兴职业学院

**[摘要]**通过选取昆明市第一人民医院神经外科收治的80例患者,对于神经外科重症气管切开患者实施精细化护理的呼吸道效果及患者的预后效果进行探究分析。在进行研究的过程中随机将患者分为两组各40例即观察组和对照组,分别对其进行精细化护理和常规性护理,然后对其护理效果和预后效果进行对比分析。通过结果可知,观察组患者在呼吸道感染、并发症、住院时间、病死率及生活质量方面的发生率是低于对照组的。临床对神经外科重症气管切开患者进行精细化的护理对于患者呼吸道及预后效果都有明显的改善,应用于临床具有较大的价值和一定的推广意义。

**[关键词]**精细化护理;神经外科;重症气管切开;呼吸道护理

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.11.1650

## 引言

气管切开在临床上使用较为广泛,主要用于重症监护病房中的颅脑损伤者,通过手术将气管切开,从而辅助患者的呼吸道顺利畅通,以改善患者的通气,使血管内氧气饱和。然而,气管切开手术具有创伤性,手术期间可能导致呼吸道感染、管道堵塞等症状,严重时可以使患者死亡。因此,在术后采取科学合理的护理方法至关重要,能够显著的降低患者呼吸道感染,提高预后效果。精细化护理是近年来提出的一种崭新的理念,核心思想是通过精细化护理确保各项护理措施落到实处,全面高质量提升护理的效果。相比于传统的护理效果,精细化护理更能够适应现代临床实践的需求,不过现阶段关于精细化护理的相关报道较少,临床实践上也需要进一步证实。本文以神经外科重症气管切开患者为例,探究实施精细化护理后的效果以及预后作用。

## 一、资料和方法

## (一)资料

笔者深入到昆明市第一人民医院,详细查阅了2018年1月到12月的重症气管切开患者,选取80名患者案例,使用双色球随机进行划分,总共分为对照组40例和观察组40例。其中,观察组有男性23例,女性17例。0名患者案例的年龄普遍集中在30-78岁。患有脑梗的有8例,患有颅内肿瘤的有4例,患有脑出血的有16例,脑梗死亡的有8例。这些患者进行手术的时间切开范围是7-42小时。本次研究获得了医院伦理委员会的批准支持,剔除掉了两组无统计学意义的疾病类型和切开时间。

## (二)相关标准

本论文在研究过程中依据的标准主要有:(1)所选入的患者均进行气管切开;(2)患者均自愿进行手术切开,并与医院签订了知情同意书;(3)患者在进行手术之前均未感染相关病菌;(4)患者的临床资料比较完善,均能够积极配合本次调查。同时,本文在研究过程中,排除的标准主要有:

(1)患有精神疾病,或者不配合调查的患者;(2)患有恶性肿瘤的患者;(3)身体器官出现衰竭的患者;(4)营养不良的患者。

## (三)研究方法

对于对照组,进行完常规性的手术气管切开后,给予常规性的护理,主要护理内容为监测病情、生命特征、呼吸道畅通情况等,定期的给予患者进行人工叩背,目的是促进身体内

痰液的排出,同时,还给予患者进行日常生活护理、口腔护理以及呼吸道感染护理。对于观察组,除了给予对照组常用的护理之外,还进行更加细微的护理:(1)日常性的细化护理,护理人员在患者住院后,每日定期性的对病房进行消毒清理,保证室内温度合适,一般在21℃最佳,湿度控制在大约65%左右。每1小时进行3次消毒,一天打扫卫生三次。患者出院后,护理人员即可对病房进行消毒清理。同时,护理人员严格控制亲友的探病情况。每日探视时间基本控制在0.5小时以内,探视的人数不能够超过2人。进入病房时,探视人员、护理人员均需要穿隔离衣以及鞋套等。护理人员需要定期的对病房内部的空气质量进行检测,对于需要呼吸机辅助的患者,每周需要更换呼吸机。(2)营养精细化护理,护理人员应该根据病人的实际情况给予应用补充,假如患者并无相关禁忌,可采取患者半坐的形式进行食物注入,食物注入速度进本控制在40-80ml/L。补充营养期间,护理人员需要密切关注患者的胃潴留液,避免食入量过多造成胃部膨胀,造成呼吸道感染。(3)呼吸道精细化护理,护理人员在护理呼吸道时,可通过冲洗导管或者气囊,用以检测气囊的压力。呼吸道护理的频率是4小时检查1次。对于交接班时,需要加强护理监测,以避免监测遗忘。同时,定时性的辅助门下分泌,对于不易于排出的粘稠性物质,需要用生理盐水进行稀释。(4)伤口的精细化护理。患者进行手术切割后,护理人员需要对伤口进行精细化管理,确保伤口处无细菌感染,使用碘液对患者伤口进行清理,1天进行一次消毒,密切关注伤口的出血、感染状况,时刻保持伤口附近的干净清洁。同时,对患者的口腔进行精细化护理,1天进行4次。假如患者口腔的分泌物比较多,可以采用生理盐水进行冲洗护理,然后再进行浸泡,整个过程中要避免口腔黏膜的损伤。

## (四)指标观察

(1)对2组患者的气道狭窄、呼吸道感染情况、导管堵塞等进行观察,对于患者体温高于37.5℃、血白细胞含量高于0.80、呼吸道分泌物较多以及肺部湿性啰音,均可以判定为患者呼吸道感染。(2)对患者的住院时间、生活质量以及病死率进行观察,其中,采用ADL评价生活质量,包含的指标有心理健康、躯体功能以及社会功能等,总分数是100分,分数越高表明患者生活质量越好。

## (五)统计学方法

表1组并发症发生率

组别	n	呼吸道感染	气道狭窄	导管堵塞	脱管	总发生
观察组	40	2 (5.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组	40	9 (22.50)	1 (2.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	13 (32.50)
χ <sup>2</sup> 值	-	12.9117	2.5316	5.1282	2.5316	24.8205
P值	-	0.0003	0.1115	0.0235	0.1115	0.0000

表2组患者预后情况对比

组别	n	住院时间	死亡
观察组	40	94.86±18.37	1 (2.50)
对照组	40	167.52±24.58	5 (12.50)
t/x <sup>2</sup> 值	-	14.9756	7.2072
P值	-	0.0000	0.0072

表3组患者生活质量对比

组别	n	驱替功能	心理状态	物质生活
观察组	40	78.24±5.67	79.68±6.43	80.32±6.18
对照组	40	71.53±6.12	72.15±5.39	72.04±5.23
t/x <sup>2</sup> 值	-	5.0687	5.6760	6.4682
P值	-	0.0000	0.0000	0.0000

在数据处理上,笔者使用SPSS19.0软件,以均数差±标准差( $\bar{x} \pm s$ )来表示计量资料,运用t函数进行检验,以百分率进行表示,运用 $\chi^2$ 检验,当 $P < 0.05$ 时便具有统计学意义。

## 二、观察结果

### (一) 对比分析2组并发症发生率

从观察数据可知,对照组术后呼吸道感染发生率明显高于对照组,同时,并发症总的发生概率也高于观察组。具体数据见表1。

### (二) 对比分析两组患者预后情况

从记录数据可以发现,对照组的平均住院时间要长于观察组,死亡率也高于观察组。具体数据见表2。

### (三) 对比分析2组患者的生活质量

从数据记录可以发现,对照组生活质量明显弱于观察组。具体见表3。

## 结论

神经外科重症患者由于受疾病的因素会使得舌后坠及咳嗽反射不及时等方面的问题,造成呼吸道出现堵塞,不利于患者的生命及疾病的恢复,因此对于全面的治疗和相关的护理应该首先要进行的是让患者的气道能够进行正常的呼吸,从而使其通气功能有所改善。而气管切开术则是使患者气道保持通畅及血氧饱和度进行提高的较为有效的方法,但是由于其属于一种有创治疗方法,在一定程度上会引起其他一些并发症,与此同时ICU患者的身体抵抗力是比较弱的,再加上空气环境污染及排痰困难等方面的影响,造成呼吸道感染等一些并发症经常性的出现,所以在手术期护理人员的相关行为是非常重要的。

由于神经外科重症气管切开患者的病情是非常严重的,因此对于护理人员而言在这个时期内的作用是非常关键的,若稍微出现一点差错或是无效护理都有可能使不良事件的发生率增加,情况严重的还有可能会使患者病死,但是对于一些比较常规的护理模式由于其观念比较落后,因此与当代社会发展对于临床护理的要求是不相适应的,与此同时,由于护理的内容存在单一性及一定的局限性等不足,因此使得神经外科重症气管切开患者在护理的过程中无法达到预想的结果。而精细化护理作为近几年内所新兴发展的一种护理模式,伴随着其出现便被广泛应用于各个科室,也是未来临床护理的一大发展趋势,其主要是通过一些具有高水平的护理标准下,对患者进行精细化的护理,对于护理过程中出现的相关细节问题进行认真落实,尽最大的努力让护理过程中可能出现的差错或者是无效护理降到最低,使得护理的质量尽可能的提高,让患者能够进行较好的恢复,使得预后效果得到提高。而在进行精细化的护理工作之前,需要加强护理工

作人员在精细化方面的培训学习,让护理人员能够对精细化护理进行充分的认识和理解,从而使得他们在进行护理的过程中能够加强护理的细节把握,提高护理的精细化,然后可以组织一个精细化护理的团队,这样就能够相互合作下进行全面的精细化护理,有助于减少护理工作过程中一些错误及疏忽的发生,加强护理工作的合理性、科学性及有效性,使得护理的质量得到进一步的提高。在进行精细化护理的工作过程中,对于日常精细化护理的进行有利于防止患者在平时的生活中出现并发症诱因,例如各种细菌及通风不良都会使患者增加感染率。对于日常的精细化护理,有关的护理人员应该定期且定时的进行通风消毒,对于家属的探视要进行严格的把控,从而防止并发症的出现,保证患者能够进行正常的恢复;而营养精细化护理能够为患者提供丰富的营养,从而使身体的抵抗力及免疫力有所加强,并且在精细化的护理下还可以有效的降低呼吸道感染的发生率;同时能够降低伤口及口腔的感染几率。对于伤口的恢复也能起到一定的促进作用,使患者的口腔能够保持干净;对于精细化护理的实施能够有效的减少并发症的发生几率,促进患者的恢复,在很大程度上减少病死率,使患者的日常生活质量能够得到提高。

根据本研究的结果可知,观察组的呼吸道感染率是明显低于对照组的,而且在并发症的总发生率方面也是比对照组低,这就说明对于精细化护理的开展能够在一定程度上减少呼吸道感染的发生几率,使得并发症相应的有所减少,其中主要的原因在于在精细化护理下对于可能诱发并发症的因素进行了有效的预防,大大降低了对患者的影响,与此同时,再加上营养的精细化,使得患者的免疫提高,对于并发症的发生进行了更进一步的预防;而在住院时间上观察组是明显少于对照组,这就显示出精细化护理能够使患者的病死率有所降低,而对于患者住院时间的减少及生活质量的提高在这一方面得到了印证,与此同时还在一定程度上显示出精细化护理有效的预后效果。

临床对神经外科重症气管切开患者进行精细化的护理在一定程度上可以大大的降低患者出现并发症,使得呼吸道的护理效果增强,减少了患者的住院时间,同时对于患者的病死率也能够有所降低,对于患者的预后效果也有明显的改善,应用于临床具有较大的价值和一定的推广意义。

## 参考文献:

- [1] 金焰, 单丹丹. 人文关怀心理干预模式对神经外科住院患者的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2019, 22(9): 1029-1033.
- [2] 杨秀娣. 神经外科重症患者呼吸道的系统性护理体会[J]. 河南外科学杂志, 2018, 24(2): 2.