

精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎患者中的应用

李承洋

河南大学淮河医院 河南开封

【摘要】目的 分析精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果。**方法** 本次研究对象为 66 例老年重症护理呼吸机相关性肺炎患者，抽取自本院 2024 年 2 月-2025 年 2 月。运用随机数字表法分为常规组和实验组，每组 33 例。常规组中行常规护理，实验组中行精细化护理。对两组呼吸功能、生活质量进行比较。**结果** 相比较常规组，实验组呼吸功能指标显优 ($P<0.05$)，生活质量显高 ($P<0.05$)。**结论** 对老年重症呼吸机相关性肺炎患者实施精细化护理，能有效改善患者呼吸功能，提高患者生活质量。

【关键词】 精细化护理；老年患者；重症护理；呼吸机相关性肺炎；呼吸功能；生活质量

【收稿日期】 2026 年 5 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260321

Application of refined nursing in elderly patients with ventilator-associated pneumonia in critical care

Chengyang Li

Henan University Huaihe Hospital, Kaifeng, Henan

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of refined nursing in elderly patients with ventilator-associated pneumonia in critical care. **Methods** The subjects of this study were 66 elderly critically ill patients with ventilator-associated pneumonia, selected from our hospital from February 2024 to February 2025. Using the random number table method, the patients were divided into a control group and an experimental group, with 33 cases in each group. The routine group received routine nursing care, while the experimental group received refined nursing care. Compare the respiratory function and quality of life between two groups. **Results** Compared with the conventional group, the experimental group showed significantly better respiratory function indicators ($P<0.05$) and higher quality of life ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing refined nursing care for elderly patients with severe ventilator-associated pneumonia can effectively improve their respiratory function and enhance their quality of life.

【Keywords】 Refined nursing; Elderly patients; Critical care nursing; Ventilator-associated pneumonia; Respiratory function; Quality of life

伴随人口老龄化加剧，老年重症患者数量逐年增加，呼吸机辅助通气是挽救此类患者生命的重要方法，在临床应用广泛，但呼吸机相关性肺炎（VAP）是常见并发症，发生率居高不下^[1]。老年患者身体机能衰退、免疫力低下，VAP 发生后容易加剧病情，损害呼吸功能，降低生活质量^[2]。常规护理模式措施单一，且针对性不足，无法满足老年重症 VAP 患者的个性化护理需求。为此，本研究选取本院老年重症 VAP 患者为研究对象，探讨精细化护理的应用效果，结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究对象为 66 例老年重症护理呼吸机相关性肺炎患者，抽取自本院 2024 年 2 月-2025 年 2 月。运用

随机数字表法分为常规组和实验组，每组 33 例。常规组男性 18 例，女性 15 例；年龄 60-82 岁，平均 (71.35 ± 5.28) 岁；呼吸机通气时间 48h-14d，平均 (7.26 ± 2.15) d。实验组男 19 例，女 14 例；年龄 61-83 岁，平均 (72.14 ± 5.36) 岁；呼吸机通气时间 48h-15d，平均 (7.58 ± 2.23) d。两组基础资料比较差异小 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组采取常规护理，监测患者生命体征，严格执行无菌操作原则，定期更换呼吸机管路、湿化器及吸痰管，保持呼吸道通畅，按需进行吸痰操作，给予患者常规体位护理，协助翻身、拍背，预防压疮发生。此外指导患者及家属配合护理，给予基础饮食护理和心理安抚等。

1.2.2 实验组

此组采取精细化护理,方法如下:

(1) 气道精细化护理。优化呼吸机参数,护理人员结合患者呼吸频率、血氧饱和度等,调整通气模式、潮气量(6-8mL/kg)、呼吸频率(12-16次/min)及吸氧浓度,避免气道损伤与氧中毒。采取加热湿化器,温度37℃、湿度100%。每日更换无菌蒸馏水湿化液。吸痰时评估痰液情况,严格无菌操作,动作轻柔,控制时间10-15s,密切观察患者状态,吸痰后清洁口鼻。每日按肺部感染部位行15-20min体位引流,每日2-3次,引流时轻拍背促痰液排出。

(2) 基础护理精细化:体位上采取30°-45°半卧位,每1-2h轻柔翻身,翻身时检查管路固定,同步空心掌拍背5-10min。皮肤护理每日用温水清洁,重点护理骨隆突部位,使用气垫床防压疮,异常时及时减压护理。口腔护理每日2-3次,根据pH值选择护理液,清洁口腔各部位防感染。妥善固定各类管路,做好标识,定期检查更换,避免漏气、脱管及感染。

(3) 饮食及营养精细化:结合患者情况计算营养需求,制定个性化方案。能经口进食者给予高热量、高蛋白、易消化的流质或半流质饮食,进食时取半卧位,缓慢进食,按需调整。鼻饲者先确认胃管位置,控制饮食温度(38-40℃)、速度及量,鼻饲后冲管,密切观察有无不适,同时遵医嘱给予静脉营养支持,维持水、电解质平衡。

(4) 病情监测精细化:监测生命体征、血氧饱和度等指标,每1h监测1次生命体征与血氧饱和度,每4h监测1次血气分析,每日记录痰液情况,异常时及时上报调整方案。密切观察意识状态,排查并发症,每

日记录尿量确保≥1000mL,每4h测量体温,发热时及时降温。

(5) 心理及健康指导精细化:护理人员每日与患者温和沟通,倾听诉求,讲解疾病知识与诊疗措施,缓解负面情绪。同时加强与家属沟通,告知病情与护理情况,鼓励家属陪伴支持,增强患者治疗信心,提高依从性。

1.3 观察指标

1.3.1 呼吸功能指标

采用血气分析仪检测动脉血氧分压(PaO₂)、动脉血二氧化碳分压(PaCO₂),同时观察并记录患者呼吸频率(RR)。

1.3.2 生活质量评分

采用健康调查简表(SF-36量表)对两组患者的生活质量进行评价,该量表包括生理功能、躯体疼痛、社会功能、心理状态、精力、情感职能、认知功能、躯体角色8个维度,每个维度评分0-100分,总分越高,提示患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

本次研究所有数据均采用SPSS 26.0统计学软件处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 呼吸功能指标比较

表1显示,相比较常规组,实验组呼吸功能指标显优($P < 0.05$)。

2.2 生活质量评分比较

表2显示,相比较常规组,实验组生活质量评分显高($P < 0.05$)。

表1 呼吸功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PaO ₂ (mmHg)	PaCO ₂ (mmHg)	呼吸频率 (次/min)
常规组	33	76.35±5.28	48.62±4.35	18.25±2.16
实验组	33	88.46±5.37	41.25±4.28	14.36±2.08
t	-	9.235	6.892	7.341
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	总分 (分)
常规组	33	60.07±5.23
实验组	33	76.23±5.34
t	-	12.893
P	-	0.001

3 讨论

呼吸机相关性肺炎(VAP)为老年重症患者有创呼吸机辅助通气期间的常见并发症,其因气道黏膜损伤、细菌感染、痰液淤积、误吸等因素所致,其发生率较高,可严重影响患者呼吸功能及生活质量,甚至会加剧病情,提高病死率^[3]。老年患者因身体机能衰退、免疫力低下、呼吸道防御能力减弱,且多合并基础疾病,VAP发生率较高,护理难度更大^[4]。常规护理主要以基础护理和病情监测为主,措施单一,针对性及精细化不足,无法满足此类患者的需求,从而护理效果不佳^[5]。

精细化护理是将患者作为中心,细节为重点,强调护理措施的个性化、规范化及全面化,经细化优化护理各环节、明确责任及规范操作,综合患者具体情况制定方案,能够最大限度满足其护理需求,降低并发症,提高护理质量^[6]。将其应用于老年重症 VAP 患者,能够结合患者生理特点及病情,从气道管理、基础护理、饮食营养、病情监测及心理护理等方面开展干预,改善呼吸功能、提高生活质量、减少并发症发生。气道管理为护理重点,精细化气道护理能够减少气道损伤、稀释痰液、促进排出及降低感染风险^[7]。此次研究结果中,实验组实施该护理,优化呼吸机参数,精细化气道湿化及吸痰,定时体位引流、拍背,有效改善气道通畅性、减少痰液淤积^[8]。结果显示,实验组 PaO₂高于常规组,PaCO₂与呼吸频率低于常规组($P<0.05$),表明改护理方法可改善患者呼吸功能、控制肺部感染。老年重症 VAP 患者机能低下、抵抗力弱,精细化基础护理可预防并发症。精细化饮食护理结合老年患者消化特点制定个性化方案,补充营养、增强抵抗力;精细化心理护理通过沟通给予疏导及支持,缓解负面情绪、提高治疗依从性,为恢复提供保障^[9]。精细化护理通过多方面干预,改善呼吸功能、控制感染、减少并发症、缓解负面情绪、提升自我护理能力,有效提高患者生活质量。结果显示,实验组生活质量高于常规组($P<0.05$),提示该护理方法能够显著提升患者生活质量。

综上所述,对老年重症呼吸机相关性肺炎患者实施精细化护理,能有效改善患者呼吸功能,提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 祁艳茹,潘争一.精细化护理对老年重症护理呼吸机相关性肺炎患者呼吸功能的影响[J].生命科学仪器, 2023, 21(1):404-404.
- [2] 陈景,孙艳艳. 早期精细化护理对 ICU 重型颅脑损伤患者 VAP 发生的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(16): 3004-3008.
- [3] 刘家楠,王丽云. 精细化护理在老年重症呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (01): 129-131.
- [4] 陈洁琼,雷冰洁. 精细化护理在老年重症呼吸机相关性肺炎患者中的效果评价 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41 (04): 407-408.
- [5] 黄燕. 精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎 (VAP)患者中的应用探讨 [J]. 黑龙江中医药, 2023, 52 (05): 233-235.
- [6] 解晓燕,张贵梅,黄怀蕊. 前馈风险控制的精细化护理干预对 ICU 机械通气呼吸机相关性肺炎患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(12):100-103.
- [7] Mahmod A K , Mohammedameen A T , Omar Y B ,et al.Knowledge and Practice of Intensive Care Nurses in Preventing Ventilator-Associated Pneumonia in Erbil City[J].Journal of Pioneering Medical Sciences, 2025, 14(5): 154-155.
- [8] Abohadida R M , Mansy H F , Badr E A ,et al.Self - Instructional Module Regarding Ventilator - Associated Pneumonia Care Bundle Prevention on Pediatric Nursing Internship Students' Knowledge and Clinical Performance: A Randomized Control Trial[J].Nursing & Health Sciences, 2025, 27(2): 1226-1227.
- [9] 陈淑超. 精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果观察 [J]. 中国医药指南, 2019, 17 (20): 181-182.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS