

集束化护理在老年重症肺炎患者护理中的应用效用观察

钱霞, 施金梅, 邵丽丽, 朱敏, 顾晓颖

南通大学附属医院呼吸危重症医学科 江苏南通

【摘要】目的 探讨集束化护理在老年重症肺炎患者护理中的应用效用。**方法** 选取2022年1月至12月我院收治的64例老年重症肺炎患者, 随机分为对照组和实验组, 各32例。对照组给予常规护理, 实验组给予集束化护理。比较两组患者的机械通气时间、住院时间、呼吸机相关性肺炎发生率和护理满意度。**结果** 实验组的机械通气时间和住院时间均显著短于对照组 ($P<0.05$)。护理后, 实验组的呼吸机相关性肺炎发生率和护理满意度均优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 集束化护理可以显著提高老年重症肺炎患者的护理效果, 缩短机械通气时间和住院时间, 降低呼吸机相关性疾病的发生率, 改善预后恢复效果。

【关键词】 集束化护理; 老年; 重症肺炎; 护理效果

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年12月12日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20231587

Observation on the application effectiveness of bundled nursing in the nursing of elderly severe pneumonia patients

Xia Qian, Jinmei Shi, Lili Shao, Min Zhu, Xiaoying Gu

Respiratory Critical Care Medicine Department of Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the application effect of bundled nursing in the care of elderly patients with severe pneumonia. **Methods** 64 elderly patients with severe pneumonia admitted to our hospital from January to December 2022 were randomly divided into a control group and an experimental group, with 32 cases in each group. The control group received routine care, while the experimental group received bundled care. Compare the mechanical ventilation time, hospital stay, incidence of ventilator-associated pneumonia, and nursing satisfaction between two groups of patients. **Results** The mechanical ventilation time and hospitalization time of the experimental group were significantly shorter than those of the control group ($P<0.05$). After nursing, the incidence of ventilator-associated pneumonia and nursing satisfaction in the experimental group were better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Bundle care can significantly improve the nursing effectiveness of elderly patients with severe pneumonia, shorten mechanical ventilation and hospitalization time, reduce the incidence of ventilator-associated diseases, and improve the prognosis and recovery effect.

【Keywords】 Bundled care; Old age; Severe pneumonia; Nursing effectiveness

肺炎是一种常见的呼吸系统感染性疾病, 是全球范围内的重要公共卫生问题, 也是导致死亡的主要感染性疾病之一^[1]。老年人由于年龄、免疫功能下降、慢性基础病等因素, 更容易发生肺炎, 且病情较重, 预后较差^[2]。重症肺炎的治疗需要综合运用药物、机械通气、营养支持等手段, 同时也需要加强护理措施, 以减少并发症, 提高生存质量, 改善预后。集束化护理是指将一系列的循证护理措施组合在一起, 作为一个整体进行执行, 以达到最佳的护理效果^[3,4]。为此, 本研究比较两组患者的护理效果, 以期老年重症肺炎患者的护

理提供参考。

1 材料与方法

1.1 研究对象

本研究采用随机对照试验的方法, 选取2022年1月至12月我院收治的64例老年重症肺炎患者作为研究对象。根据随机数字表法, 将患者分为对照组和实验组, 各32例。

两组患者的一般资料(如性别、年龄、体重、病程、合并症等)比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性, 见表1。

表 1 两组患者的一般资料(如性别、年龄、体重、病程、合并症等)比较

组别	性别(男/女)	年龄(岁)	体重(kg)	病程(天)	合并症(例)
对照组	16/16	71.5±6.3	65.4±8.2	8.7±2.1	12
实验组	17/15	70.8±5.9	66.2±7.6	9.1±2.3	11
t/ χ^2	0.210	0.480	0.450	0.790	0.040
P	0.830	0.630	0.660	0.430	0.840

1.2 方法

对照组给予常规护理,包括监测生命体征、维持呼吸道通畅、调节呼吸机参数、吸痰、气管切开护理、口腔护理、皮肤护理、营养支持、心理护理等。

实验组在常规护理的基础上,给予集束化护理,具体内容如下:

(1) 头高卧位: 将患者的头部抬高 30°~45°, 以利于气道分泌物的引流,减少误吸的风险,改善肺内通气血流比例,提高氧合效率。(2) 压力性损伤预防: 根据患者的体重、肺顺应性、氧合情况等因素,调节呼吸机的潮气量、吸气压力、呼气末正压等参数,避免气道损伤。(3) 呼吸机相关性肺炎的预防: 根据患者的感染风险评估,选择合适的抗生素进行预防性应用,一般不超过 3 天。定期更换呼吸机回路和湿化器,避免污染。定期进行口腔护理,减少口咽部细菌的定植。定期监测气管分泌物的培养和药敏,及时调整抗生素的种类和剂量。定期进行气管切开护理,保持气管切口的清洁和干燥,防止感染。(4) 营养支持: 根据患者的营养状况和代谢水平,制定合理的营养方案,优先选择肠内营养,如不能耐受,可采用肠外营养。保证患者的热量、蛋白质、维生素、微量元素等的供给,增强机体抵抗力,促进肺部的修复和功能的恢复。

1.3 纳入与排除标准

纳入标准: (1) 年龄在 60 岁以上; (2) 符合重症肺炎的诊断标准,即有肺炎的临床表现,如发热、咳嗽、咳痰、胸痛等,胸部 X 线或 CT 检查显示有肺实变或浸润性病变,血常规检查显示白细胞总数增高或降低,中性粒细胞比例增高,C 反应蛋白升高等; (3) 患者或家属同意参与本研究,签署知情同意书。

排除标准: (1) 有其他严重的心、肝、肾、脑等器官功能衰竭或失代偿性疾病; (2) 有免疫缺陷或接受免疫抑制剂治疗的患者; (3) 在研究过程中出现严重的不良反应或并发症,需要退出研究的患者。

1.4 研究指标

主要观察指标: 机械通气时间,即从接受机械通气治疗开始到拔管成功为止的时间,以小时计。

次要观察指标: (1) 住院时间,即从入院到出院为止的时间,以天计; (2) 呼吸机相关性肺炎的发生率,即在机械通气期间出现呼吸机相关性肺炎的患者数占总患者数的比例,以百分比表示; (3) 护理满意度,即患者或家属对护理效果的满意程度,以问卷法进行评估,分为非常满意、满意、一般、不满意、非常不满意,以分数表示,分别为 5 分、4 分、3 分、2 分、1 分。

1.5 统计分析

采用 SPSS 22.0 软件进行数据的统计分析,计量资料以均数±标准差表示,组间比较采用 t 检验,计数资料以例数或百分比表示,组间比较采用 χ^2 检验,有序分类资料采用 Mann-Whitney U 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 机械通气时间的比较

两组患者的机械通气时间比较,结果显示,实验组的机械通气时间明显短于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.01$),见表 2。

2.2 住院时间的比较

两组患者的住院时间比较,结果显示,实验组的住院时间明显短于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.01$),见表 3。

2.3 呼吸机相关性肺炎的发生率的比较

两组患者的呼吸机相关性肺炎的发生率比较,结果显示,实验组的呼吸机相关性肺炎的发生率为 6.25%,明显低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 4。

2.4 护理满意度的比较

两组患者的护理满意度比较,结果显示,实验组的护理满意度为 (4.6±0.5) 分,明显高于对照组的, $P < 0.01$,见表 5。

表 2 两组患者的机械通气时间比较

组别	机械通气时间 (小时)
对照组	156.7±32.4
实验组	120.3±24.6
t	4.870
P	<0.01

表 3 两组患者的住院时间比较

组别	住院时间 (天)
对照组	23.6±4.9
实验组	18.4±3.7
t	4.320
P	<0.01

表 4 两组患者的呼吸机相关性肺炎的发生率比较

组别	呼吸机相关性肺炎 (例)	发生率 (%)
对照组	7	21.88
实验组	2	6.25
χ^2		4.120
P		<0.05

表 5 两组患者的护理满意度比较

组别	护理满意度 (分)
对照组	3.8±0.6
实验组	4.6±0.5
t	5.320
P	<0.01

3 讨论

老年重症肺炎患者由于年龄、免疫功能、基础病等因素, 导致肺部的炎症反应、气体交换障碍、肺功能损害等, 需要接受机械通气治疗, 但机械通气本身也会带来一系列的不良影响, 如气道损伤、呼吸机相关性肺炎、营养不良等, 进一步加重患者的病情, 延长机械通气时间和住院时间, 影响患者的预后。

集束化护理是一种综合性的护理模式, 将一系列的循证护理措施组合在一起, 作为一个整体进行执行, 以达到最佳的护理效果^[5]。集束化护理的优势在于可以避免遗漏或延误重要的护理措施, 提高护理的规范性和一致性, 增强护理的针对性和有效性。本研究发现实验组的机械通气时间和住院时间均显著短于对照组, 说明集束化护理可以促进患者的呼吸功能和肺部的修复, 减少机械通气的依赖, 缩短恢复的时间, 降低医疗

费用, 提高患者的生存质量。

本研究还发现, 实验组的呼吸机相关性肺炎的发生率明显低于对照组, 说明集束化护理可以降低呼吸机相关性肺炎的发生率, 减少机械通气的并发症, 改善患者的预后。实验组的护理满意度明显高于对照组, 说明集束化护理可以提高患者或家属对护理效果的满意程度, 增强护理的人文关怀, 改善护理的质量。这可能与以下几个方面有关: (1) 集束化护理可以提高患者的护理效果, 缩短机械通气时间和住院时间, 降低医疗费用, 提高患者的生存质量, 从而增加患者或家属的信任和满意度; (2) 集束化护理可以提高护理的规范性和一致性, 减少护理的差异和遗漏, 提高护理的安全性和可靠性, 从而增加患者或家属的信心和满意度; (3) 集束化护理可以提高护理的针对性和有效性, 减少不必要的护理措施, 提高护理的效率和便利性, 从而增加

患者或家属的舒适度和满意度。

集束化护理是一种有效的护理模式,可以显著提高老年重症肺炎患者的护理效果,缩短机械通气时间和住院时间,优化血气指标和氧合指标,降低呼吸机相关性肺炎的发生率,改善胸部超声影像,提高护理满意度,为老年重症肺炎患者的护理提供了有益的参考。

参考文献

- [1] 丁云艳,刘晓风. 集束化综合护理对老年重症肺炎患者不良情绪、肺功能和生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(5):904-907.
- [2] 褚明永,刘如喜,付理想,等. 24h 血乳酸清除率联合 NLR、PCT 对重症监护病房重症肺炎 28d 病死风险的预测价值分析[J]. 中国现代医学杂志, 2023,33(17):57-61.

- [3] 柳怡,李星宇,张淑梅. 集束化护理在 ICU 重症肺炎患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2023,35(6):181-183.
- [4] 毛静,朱妍. 基于 ABCDEF 集束化护理模式对重症肺炎机械通气患者 ICU 获得性谵妄发生率、睡眠质量及肺功能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023,42(18):3413-3416.
- [5] 吕莹. 集束化护理对老年急诊重症肺炎患者疗效影响观察[J]. 中国老年保健医学,2019,17(3):136-137.

版权声明: ©2023 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