

# 预防肺部感染护理流程在急诊重症监护病房患者中的应用效果

钮施欢

上海市宝山区仁和医院 上海

**【摘要】目的** 探讨急诊重症监护病房（EICU）患者采用预防肺部感染护理流程的临床效果。方法 选取本院急诊 EICU 患者共 86 例（时间 2024 年 8 月-2025 年 5 月），并随机划分 2 个组别，其中 1 组纳入 43 例均采用常规护理（对照组），另 1 组纳入 43 例均采用预防肺部感染护理流程（观察组）。根据肺部感染情况、预后效果对 2 组干预效果综合评价。结果 观察组肺部感染发生率、临床肺部感染评分（CPIS）相较于对照组均下降，2 组间具备统计学差异 ( $P<0.05$ )。观察组感染持续时间、机械通气时间、EICU 入住时间与对照组比较均缩短，2 组间具备统计学差异 ( $P<0.05$ )。结论 急诊 EICU 患者采用预防肺部感染护理流程能明显降低肺部感染风险，缩短感染持续时间，促进病情康复。

**【关键词】**急诊重症监护病房；预防；肺部感染；护理流程

**【收稿日期】**2025 年 9 月 14 日

**【出刊日期】**2025 年 10 月 24 日

**【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250530

## Application effect of nursing process for preventing pulmonary infection in emergency intensive care unit

patients

Shihuan Niu

Renhe Hospital, Baoshan District, Shanghai

**【Abstract】Objective** To explore the clinical effect of adopting a nursing process for preventing pulmonary infection in emergency intensive care unit (EICU) patients. **Methods** A total of 86 emergency EICU patients from our hospital were selected (from March 2024 to March 2025) and randomly divided into two groups. One group consisted of 43 patients who received routine care (control group), while the other group consisted of 43 patients who received preventive care for pulmonary infection (observation group). Comprehensive evaluation of the intervention effects of two groups based on the status of pulmonary infection and prognosis. **Results** The incidence of pulmonary infection and clinical pulmonary infection score (CPIS) in the observation group decreased compared to the control group, and there was a statistically significant difference between the two groups ( $P<0.05$ ). The duration of infection, mechanical ventilation time, and EICU stay time in the observation group were all shortened compared to the control group, and there was a statistically significant difference between the two groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Adopting a nursing process for preventing pulmonary infection in emergency EICU patients can significantly reduce the risk of pulmonary infection, shorten the duration of infection, and promote disease recovery.

**【Keywords】** Emergency intensive care unit; Prevention; Pulmonary infection; Nursing process

急诊重症监护病房（EICU）是临床救治各种危急重症患者的主要场所，在挽救患者生命等方面具有重要价值<sup>[1]</sup>。急诊 EICU 患者治疗过程中受到基础疾病、环境、机械通气等因素影响，发生肺部感染的风险较高<sup>[2]</sup>。肺部感染又被叫作医院获得性肺炎，其发病率在所有医院感染中位居前列，对患者预后效果造成严重影响，是导致病情加重和死亡的主要诱因<sup>[3]</sup>。因此如何有

效预防急诊 EICU 患者肺部感染的发生，是促进病情康复、改善预后的关键。预防肺部感染护理流程根据肺部感染相关危险因素，对存在的危险因素进行针对性的预防，从而达到降低肺部感染发生率的目的<sup>[4]</sup>。基于此，本文重点分析急诊 EICU 患者采用预防肺部感染护理流程的临床效果，具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院急诊 EICU 患者共 86 例(时间 2024 年 8 月~2025 年 5 月),并随机划分 2 个组别,其中 1 组纳入 43 例均采用常规护理(对照组),另 1 组纳入 43 例均采用预防肺部感染护理流程(观察组)。对照组年龄范围 41~69 岁,均值(54.39±5.47)岁;男性、女性分别 23 例、20 例。观察组年龄范围 39~67 岁,均值(54.52±5.28)岁;男性、女性分别 25 例、18 例。2 组基线资料分析,组间无差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组均采用常规护理,包括密切做好相关生命体征检测,观察血压、心率、体温、血氧饱和度有无异常变化。开展呼吸道管理,及时清除分泌物,定时进行吸痰保持呼吸道畅通。对于机械通气的患者动态观察气囊充气状态,检查插管位置有无异常,监测气道压力。

观察组均采用预防肺部感染护理流程:(1)体位指导:协助患者将床头抬高 30~45°,促进膈肌下降,扩大胸腔容积,提高肺活量。同时抬高床头还有助于减少回心血量,减轻心肺负担以及肺部淤血症状,降低肺部感染风险。(2)促进痰液排出:协助患者进行翻身并拍背,每隔两小时一次,指导患者有效咳嗽,每次深呼吸 5~10 次。按照医嘱为患者提供湿化治疗,包括雾化吸入、湿化气道,使呼吸道黏膜保持湿润状态。在雾化吸入过程中指导患者进行深吸气,使药液伴随深而慢的吸气沉降在终末支气管以及肺泡,达到局部治疗目的。痰液过于黏稠的患者可适当增加吸入次数,雾化吸入同时还可配合静脉用药,促进痰液排出。(3)口腔护理:协助患者做好口腔护理,保持良好口腔卫生状态,抑制口腔细菌增殖。同时禁食水期间也容易导致口腔菌群紊乱,可以使用抑菌漱口水进行漱口,避免出

现咽喉部炎症。(4)预防性使用抗菌药物:对于 EICU 患者应定期进行血液、痰液、气管分泌物的培养和药敏试验,根据耐药性选择针对性的抗生素,提高抗菌效果,降低肺部感染风险。(5)呼吸功能锻炼:患者病情稳定、生命体征无异常波动的情况下,指导患者开展呼吸功能锻炼。通过进行有效深呼吸以及咳嗽,正确咳痰,减少肺部感染。呼吸功能锻炼方法主要有三种,包括缩唇呼气、腹式呼吸以及全身性呼吸体操。

### 1.3 观察指标

(1) 肺部感染情况:统计 2 组患者治疗期间肺部感染发生例数,判定标准包括①痰液病原菌培养为阳性;②体温 38°C 以上;③肺部湿啰音等。通过临床肺部感染评分(CPIS)评估 2 组患者肺部感染情况,基于 6 个项目评分(体温、气管分泌物、白细胞计数等),满分 12 分,肺部感染情况越严重对应得分更高。

(2) 预后效果:记录 2 组患者感染持续时间、机械通气时间、EICU 入住时间。

### 1.4 统计学分析

本研究数据通过 SPSS23.0 软件完成处理,( $\bar{x}\pm s$ ) 表示符合正态分布的计量数据,两组间采取独立样本  $t$  检验;[n (%)] 表示计数数据,两组间采取  $\chi^2$  检验,统计学有意义时表示  $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 比较 2 组患者肺部感染情况

观察组肺部感染发生率、CPIS 评分相较对照组均下降,2 组间具备统计学差异( $P<0.05$ ),见表 1。

### 2.2 比较 2 组患者预后效果

观察组感染持续时间、机械通气时间、EICU 入住时间与对照组比较均缩短,2 组间具备统计学差异( $P<0.05$ ),见表 2。

表 1 比较 2 组患者肺部感染情况 [ $\bar{x}\pm s/n (\%)$ ]

组别	例数	肺部感染发生率	CPIS 评分
对照组	43	10 (23.26)	5.69±1.17
观察组	43	3 (6.98)	3.68±0.78
$t/\chi^2$		4.441	9.373
$P$		0.035	0.000

表 2 比较 2 组患者预后效果 ( $\bar{x}\pm s, d$ )

组别	例数	感染持续时间	机械通气时间	EICU 入住时间
对照组	43	13.39±2.62	8.54±1.24	15.49±2.48
观察组	43	13.51±2.47	6.61±1.09	12.69±2.24
$t$		0.219	7.666	5.494
$P$		0.828	0.000	0.000

### 3 讨论

肺部感染主要指机体终末气道、肺泡以及肺间质之间出现的感染和炎性症状<sup>[5]</sup>。肺部感染属于急诊EICU患者常见的并发症之一，一方面增加患者治疗难度，造成病情恶化，另一方面加剧患者身心痛苦，加重经济负担，延长住院治疗时间<sup>[6]</sup>。因此有必要采取合理有效的护理措施预防肺部感染发生，保证患者病情尽快康复。以往采取的常规护理措施虽然具备一定效果，但都是以疾病治疗为中心，相关护理措施很少关注对肺部感染的预想，整体效果还有较大的提升空间<sup>[7]</sup>。

基于本文研究结果得知，观察组肺部感染发生率、CPIS得分相比较对照组均下降；同时观察组感染持续时间、机械通气时间、EICU入住时间与对照组比较均缩短。结果证明急诊EICU患者采用预防肺部感染护理流程能明显降低肺部感染风险，缩短感染持续时间，促进病情康复。分析原因是：预防肺部感染护理流程的实施临床医护人员应提高对术后肺部感染预防的重视程度，结合引起肺部感染的危险因素，制定针对性的预防和护理措施，在整个治疗期间为患者提供全程、专业、全方位的护理干预，采取切实可行的治疗和护理措施，积极预防肺部感染，最大限度减少肺部感染发生<sup>[8]</sup>。比如根据情况采取雾化吸入，促进痰液排出，保持呼吸道畅通，减少肺部感染的发生概率。指导患者合理保持体位，使膈肌保持下沉，提高肺部顺应性。待患者苏醒且病情稳定后，协助患者翻身，轻轻拍打背部，指导进行深呼吸训练，通过吹气球或呼吸功能锻炼器进行锻炼<sup>[9]</sup>。做好口腔清洁护理，减少细菌在口腔内的定植繁殖，保持口腔无菌状态，有助于预防肺部感染<sup>[10]</sup>。另外按照医嘱正确使用抗菌药物，按照药敏试验结果选择敏感抗生素，这是预防肺部感染的关键。

综上所述，急诊EICU患者采用预防肺部感染护理流程能明显降低肺部感染风险，缩短感染持续时间，促进病情康复，改善预后效果。

### 参考文献

- [1] 王一山,阮萍,章夏萍. 基于渥太华研究应用模式的肺部感染预防方案在EICU机械通气病人中的应用[J]. 循证护理,2024,10(24):4543-4547.
- [2] 高亚萍,孙云飞. EICU重症患者院内肺部感染发生情况调查及痰热清预防效果研究[J]. 陕西中医,2018,39(1):56-58.
- [3] 谢金妹. 预见性护理模式对EICU机械通气患者肺部感染的预防作用[J]. 中外医疗,2022,41(18):126-130.
- [4] 罗建,赵云霞,刘玥. EICU创伤性多发性肋骨骨折患者肺部感染影响因素及预防策略分析[J]. 基层医学论坛,2024,28(19):1-3.
- [5] 钱晓青,阴英. 护理干预在重症监护室(EICU)脑出血患者预防肺部感染中的应用效果分析[J]. 医学食疗与健康,2022,20(1):140-142.
- [6] 马娜. 预防性护理对于EICU脑出血患者术后肺部感染发生率的降低作用分析[J]. 婚育与健康,2023,29(22):157-159.
- [7] 刘婉,李向丽. 预见性护理模式对ICU机械通气患者肺部感染的预防作用[J]. 临床研究,2023,31(6):146-149.
- [8] 李美仙. 预防性护理联合振动排痰法对EICU老年肺部感染患者肺功能、排痰量及效果分析[J]. 中国医药指南,2024,22(30):166-168.
- [9] 戴欢欢. 督导式预警性护理在预防重症监护室机械通气患者肺部感染中的应用效果[J]. 中国民康医学,2025,37(8):173-176.
- [10] 周瑶,徐佟,黄洁,等. 综合护理干预对重症监护室(EICU)脑出血患者预防肺部感染的有效性分析[J]. 临床护理研究,2023,32(22):151-153.

**版权声明：**©2025 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