

呼吸道集束化管理对预防 NICU 呼吸机相关性肺炎的效果分析^{*}

施芬城¹, 陈敏慧² (1. 广东省吴川市妇幼保健院 524500; 2. 广州医学院第一附属医院呼吸科, 广州 510230)

【摘要】 目的 探讨集束化护理管理对预防新生儿监护病房(NICU)呼吸机相关性肺炎的效果。**方法** 选择广东省吴川市妇幼保健院 NICU 2010 年 12 月至 2012 年 12 月收治的 83 例机械通气患儿为研究对象。根据患儿有无采用集束化护理管理将患儿分为对照组和实验组, 对照组患儿给予常规护理模式指导下的护理干预措施, 而实验组则给予集束化护理管理模式指导下的护理干预措施; 比较两组患儿机械通气时间、NICU 住院时间、患儿基础护理合格率和呼吸机相关性肺炎发生率。**结果** 实验组患儿平均机械通气时间、平均 NICU 住院时间和呼吸机相关性肺炎发生率明显短或低于对照组患儿, 差异有统计学意义($P<0.05$); 而实验组患儿基础护理的合格率明显高于对照组患儿, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 集束化护理管理模式指导下的护理干预措施不仅能够明显缩短平均机械通气时间和平均 NICU 住院时间, 而且还能够明显减少呼吸机相关性肺炎发生率, 提高 NICU 机械通气患儿基础护理合格率。

【关键词】 新生儿监护病房; 集束化护理; 护理质量
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2013. 15. 067 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)15-2040-02

集束化护理管理是近年来新生儿监护病房(NICU)护理工作中一种新的护理概念, 它集合一系列有循证基础的治疗方法和护理措施, 对一些难治的疾病进行集束化护理^[1-2]。集束化护理管理先后在各大科室的各大疾病中应用, 并取得满意的效果^[3-4]。但是, 关于该管理模式在 NICU 机械通气患儿中应用的报道所见甚少。本文采用集束化护理管理模式指导下的护理干预措施对 2010 年 12 月至 2012 年 12 月广东省吴川市妇幼保健院 NICU 收治的机械通气患儿进行护理, 取得满意的效果, 现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2010 年 12 月至 2012 年 12 月本院 NICU 收治的 83 例机械通气患儿为研究对象。纳入标准: (1) 患儿均有机械通气指征; (2) 患儿入院时日龄小于 28 d。排除标准: (1) 患儿在入院时合并呼吸系统感染或者已知痰培养有阳性菌; (2) 患儿家属受文化程度、听力、智力等影响与主管医生和护理人员的交流和沟通。根据患儿有无采用集束化护理管理将患儿分为对照组和实验组, 两组患儿性别构成、平均年龄和平均体质量比较差异无统计学意义($P>0.05$), 见表 1。

表 1 两组患儿一般情况比较

组别	<i>n</i>	性别构成(男/女)	平均日龄(d)	平均体质量(kg)
对照组	38	22/16	17.75±5.62	4.71±0.47
实验组	45	28/17	17.53±5.48	4.59±0.53

1.2 护理干预方法 对照组患儿给予常规护理模式指导下的护理干预措施, 而实验组则给予集束化护理管理模式指导下的护理干预措施。在实施集束化护理管理模式指导下护理干预措施之前, 先对全科护理人员进行集束化护理管理理念知识培训, 组织全科护理人员学习集束化护理管理理念和具体实施细则, 领会集束化护理管理理念精髓。首先, 查找在 NICU 机械通气患儿护理过程中存在的缺陷和不足, 制定针对性的护理干预措施; 其次, 制定集束化护理清单, 对所有可能导致患儿出现呼吸机相关性肺炎情况进行列表分析, 并给出具体的预防干预

护理措施, 主要从口腔护理(用生理盐水或温开水清洗患儿的口腔, 6 次/日, 擦洗的部位包括牙龈、上颌、两侧颊黏膜和舌面)、气管插管护理(选择无菌蒸馏水对人工气道进行湿化, 加强温化措施, 减少患儿气道黏膜损伤)、患儿呼吸道分泌物的清理(及时清理患儿分泌物, 减少患儿上呼吸道的黏糊状分泌物积聚导管上方而导致感染)、体位护理(将其床头抬高超过 30°~45°以减少误吸及胃内容物反流)、胃肠营养(在合适体位下给予胃肠营养, 减少甚至避免食物吸入呼吸道而引起肺炎)等多方面实行集束化护理管理模式指导下的护理干预措施。

1.3 观察指标 观察并记录两组患儿机械通气时间、NICU 住院时间、患儿基础护理合格率和呼吸机相关性肺炎发生率等临床指标。

1.4 统计学处理 采用 SPSS16.0 软件进行分析, 计量资料采用 *t* 检验, 计数资料采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿平均机械通气时间和平均 NICU 住院时间比较 实验组患儿平均机械通气时间和平均 NICU 住院时间明显低于对照组患儿, 差异有统计学意义($P<0.05$), 见表 2。

表 2 两组患儿平均机械通气时间和平均
NICU 住院时间比较($\bar{x}\pm s, d$)

组别	<i>n</i>	平均机械通气时间	平均 NICU 住院时间
对照组	38	10.32±3.73	12.53±4.35
实验组	45	7.15±3.56	8.71±4.29
<i>P</i>	—	<0.05	<0.05

注: —表示无数据。

2.2 两组患儿基础护理合格率和呼吸机相关性肺炎发生率比较 实验组患儿基础护理的合格率明显高于对照组患儿, 差异有统计学意义($P<0.05$); 而实验组患儿呼吸机相关性肺炎发生率明显低于对照组患儿, 差异有统计学意义($P<0.05$), 见表 3。

^{*} 基金项目: 国家自然科学基金资助项目(30900576)。

表 3 两组患儿基础护理合格率和呼吸机相关性肺炎发生率比较[%(n)]

时间	n	基础护理合格率	呼吸机相关性肺炎发生率
对照组	38	86.84(33)	15.79(6)
实验组	45	100.00(45)	2.22(1)
P	—	<0.05	<0.05

注：—表示无数据。

3 讨 论

近年来,随着我国新生儿诊疗技术的突飞猛进,NICU 收治的新生儿数量逐年增加,抢救危重新生儿的重要手段——机械通气在 NICU 应用广泛,抢救了很多重症患儿的生命^[5-6]。但是,与此同时,因机械通气造成呼吸机相关性肺炎的患儿也明显增加。呼吸机相关性肺炎的出现不但明显延长住院时间和增加住院费用,而且明显影响患儿的身体健康和生长发育,影响家庭的稳定和社会的和谐^[7-8]。为此,优化 NICU 机械通气患儿的护理措施意义重大。

本研究采用不同护理干预措施对 2010 年 12 月至 2012 年 12 月广东省吴川市妇幼保健院 NICU 收治的 83 例机械通气患儿进行护理,结果发现:实验组患儿平均机械通气时间、平均 NICU 住院时间和呼吸机相关性肺炎发生率明显短或低于对照组患儿,差异有统计学意义($P<0.05$);而实验组患儿基础护理的合格率明显高于对照组患儿,差异有统计学意义($P<0.05$),这与既往研究报道结果类似^[9]。究其原因可能与以下因素有关:(1)集束化护理管理模式护理措施实施前先对专科护理人员进行培训,加深 NICU 护理人员对集束化护理管理理念和精髓的理解,确保集束化护理管理理念贯穿于临床护理工作中;找出护理人员在对 NICU 机械通气患儿进行临床护理工作中的存在的不足和缺陷;并采取针对性护理措施弥补,确保各项护理措施能够落实到位,提高护理质量,减少呼吸机相关性肺炎发生率,提高患者对护理人员提供护理服务的满意度;(2)集束化护理管理模式为每位患儿制定集束化护理清单,列出所有可能导致患儿出现呼吸机相关性肺炎情况,从口腔护理、气管插管护理、患儿呼吸道分泌物的清理、体位护理、胃肠营养等多方面预防呼吸机相关性肺炎,提高患儿家属对护理人

员提供的护理服务态度和方式的满意度。

综上所述,集束化护理管理模式指导下的护理干预措施不仅能够明显缩短平均机械通气时间和平均 NICU 住院时间,而且还能够明显减少呼吸机相关性肺炎发生率,提高 NICU 机械通气基础护理合格率。

参考文献

[1] 王芝,姜梅,杨丽萍. 消化道毒物清除的集束化护理在急性重度有机磷中毒治疗中的应用研究[J]. 护士进修杂志,2012,27(5):389-391.

[2] 陈冬梅,卢月珍,林艺珍,等. 集束化干预对气管切开患者肺部感染的效果分析[J]. 护士进修杂志,2012,27(9):789-791.

[3] 谭景予,陈锦秀,刘芳. 呼吸机相关性肺炎集束化护理方案的应用进展[J]. 中华现代护理杂志,2011,17(25):3088-3090.

[4] 黄雪琴,黄海星,吴玩芸. 呼吸机集束干预策略对呼吸机相关性肺炎的影响[J]. 护理实践与研究,2011,8(11):28-29.

[5] 赵媚,郑慧敏,郑新芝. 2003~2008 年住院新生儿前十位疾病构成及动态分析[J]. 中国卫生统计,2011,28(1):106-107.

[6] 卢瑛. 温州地区新生儿疾病筛查现状分析[J]. 浙江预防医学,2010,22(3):65-66.

[7] 毛晓清,唐春莲,杨超群. 重症监护病房呼吸机相关性肺炎危险因素的前瞻性研究[J]. 现代预防医学,2010,37(13):2567-2568.

[8] 高飞,严洁. 呼吸机相关性肺炎诊断与收治新进展[J]. 新乡医学院学报,2012,29(10):809-811.

[9] 王丽,胡晓静,张玉侠,等. 集束化管理降低机械通气患儿呼吸道内阳性菌的效果[J]. 上海护理,2012,12(3):41-43.

(收稿日期:2013-01-28 修回日期:2013-03-21)

护理工作流程管理在骨科手术患者中的应用价值*

彭淑平¹,陈晓军²(1. 重庆万盛经开区中医院骨科 400800;2. 上海交通大学医学院附属第九人民医院骨科 200011)

【摘要】 目的 探讨分析护理工作流程管理在骨科手术患者中的应用价值。方法 选取重庆万盛经开区中医院骨科 2005 年 2 月至 2010 年 12 月收治的 160 例患者,随机分成实验组与对照组各 80 例。对照组患者接受常规护理模式,实验组在常规护理模式的基础上,在日常的护理工作中加入护理工作流程管理。比较两组患者的护理效果,并调查科室工作人员对护理流程管理满意程度。结果 实验组患者满意率、护理措施落实率、基础护理合格率、安全措施落实率与患者健康教育知晓率均要明显高于对照组($P<0.05$);根据调查问卷的结果,科室所有医护人员对护理工作流程管理的评价的满意程度较高。结论 护理工作流程管理应用于骨科手术患者能够使患者得到更安全、有效、人性化的护理;并增强了科室工作人员间的合作,值得推广。

【关键词】 护理; 工作流程管理; 骨科; 手术患者
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.15.068 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)15-2041-03

骨科手术患者的护理环节较多,操作繁杂,技术含量高,患者在围术期所需要的服务较多,且护理工作的时序性较强^[1-2]。重庆万盛经开区中医院属于区级二级医院,合同护士占病区护士的绝大多数,故护理队伍的稳定性不强,人员流动较大,在新

* 基金项目:国家自然科学基金资助项目(81171429)。