

· 胸部疾病 ·

综合性护理干预在降低新生儿机械通气感染率的效果分析

四川省达州市大竹县人民医院儿科 (四川 达州 635100)

谢 娜

【摘要】目的 探讨综合性护理干预在降低新生儿机械通气感染率中的临床效果。**方法** 选取我院2013年2月至2015年2月期间接收治疗的100例行机械通气治疗的新生儿作为研究分析对象,将所选患儿按本次治疗护理方式分为对照组和研究组(患儿家属均明确本次护理方案,并签字确认),每组各50例,对照组采用常规护理方式,研究组采用综合性护理方式,护理后,比较两组患儿临床状况。**结果** 比较两组患儿护理后各指标状况,包含死亡率、VAP发生率、院内感染率等三个方面,研究组均明显低于对照组,且数据存在一定差异,具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 综合性护理干预可全面重点防控新生儿机械通气感染有关因素,此护理方式可降低新生儿机械通气感染率和死亡率等,其临床应用价值较大。

【关键词】 综合性护理干预; 新生儿; 机械通气; 感染; 护理

【中图分类号】 R473.72; R608

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.06.009

Effect of Comprehensive Nursing Intervention on Reducing the Infection Rate of Neonatal Mechanical Ventilation

XIE Na. Department of Pediatrics, Dazhu County People's Hospital, Dazhu 635100, Sichuan Province, China

[Abstract] Objective To analyze the effect of comprehensive nursing intervention on reducing the infection rate of neonatal mechanical ventilation. **Methods** From Feb. 2013 to Feb. 2015, a total of 100 neonates who accepted mechanical ventilation in our hospital were taken as the clinical research objects, and they were divided into study group(50 cases) and control group(50 cases). Patients in the control group accepted traditional nursing, the other patients in the study group accepted comprehensive nursing (this program was confirmed and signed by the family members of children) in order to compare their clinical effects. **Results** After nursing, the indicators such as mortality rate, incidence of VAP and nosocomial infection rate in the study group were remarkably lower than those in the control group, and their differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention which can fully focus on the prevention and control of neonatal mechanical ventilation infection related factors has the advantage of reducing infection and mortality rate of neonatal mechanical ventilation. Thus, it is worthy of clinical application.

[Key words] Comprehensive Nursing Intervention; Neonate; Mechanical Ventilation; Infection; Nursing

机械通气英文名称为Mechanical Ventilation,可简称为MV,指患者自主护理采用呼吸机来进行控制、改变或代替的治疗方式,此治疗方式属于目前临床中治疗新生儿呼吸障碍疾病较为常用的一种治疗方式^[1]。机械通气可提升患儿血氧浓度、保证氧供应,使动脉血氧分压得到提升,改善患儿肺分流量和血流比例异常、通气状况等,虽可使患儿疾病状况得到很好的改善,但此治疗方式并发症发生率较高,如感染性疾病的发生等等,均可对患儿的生命造成严重威胁。因此,新生儿机械通气治疗的护理质量则相当重要。近年来,大量临床实践研究报告称,综合性护理干预可使新生儿机械通气感染率得到明显降低。为证

实此观点,本文选取我院以往收治的100例行机械通气治疗的新生儿作为研究分析对象,将所选患儿分为两组,其中一组采用综合性护理干预,取得了良好效果。具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2013年2月至2015年2月期间接收治疗的100例行机械通气治疗的新生儿作为研究分析对象,患儿全身均未合并其他疾病,且所有患儿均无智力障碍。将所选患儿按本次治疗护理方式分为对照组和研究组(患儿家属均明确本次护

作者简介: 谢 娜,女,主管护师,大专学历

通讯作者: 谢 娜

理方案,并签字确认),每组各50例。对照组中男26例,女24例,平均体重(2041.1 ± 246.2)g,平均年龄(31.2 ± 6.9)周,包含20例足月儿,30例早产儿;研究组中男29例,女21例,平均体重(2042.3 ± 245.9)g,平均年龄(31.3 ± 6.7)周,包含19例足月儿,31例早产儿。所选研究对象均符合本研究课题,且在性别、年龄、体重等方面比较,一般资料无明显差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患儿给予常规护理方式,包括口腔护理、病情观察、给药换药等等,研究组患儿在常规护理基础上再给予综合性护理干预,包含以下几点:(1)严格管理病区:严格落实重症监护室的各项制度,探视人数需进行一定的限制,探视时需穿戴鞋套、隔离衣、手部消毒等等,探视完后,整个病房需进行杀菌消毒。(2)口腔护理:患儿治疗期间,护理人员需密切关注患儿嘴唇、口腔状况,控制PH值,口腔面可使用碳酸氢钠2%进行涂抹,避免出血或黏膜损伤,每日可口服三次0.1g维生素C。(3)营养支持:患儿治疗期间,需保证患儿水电酸碱状态平衡,可使用常规鼻胃管饲奶,饲奶前,鼻胃管需用温开水冲洗,鼻饲每间隔4小时需抽取胃液确定有无胃潴留^[2]。(4)人工气道护理:气囊内压力使用气囊压力表进行测定,如患儿痰液粘稠,气囊压力保持在25~30cmH₂O,可将生理盐水滴注到人工气道,达到湿化的目的,近端温度为37度,气体湿度为65%左右^[3]。(5)痰液护理:鼻胃管饲奶操作前需进行吸痰,可一人进行吸痰,一人抽吸胃管,避免胃内容物反流,患儿病情大致稳定后,吸痰可按需评估后进行,操作前听诊肺部,确定操作效果。(6)管道护理:各医护人员需提高对管道护理的注意力,避免管道脱落、弯折等现象,避免因患儿躁动等导致管道脱出或移位,必要时可使用镇静镇痛药物。(7)抗菌药物使用:患儿抗菌药物的使用需依据超敏C反应蛋白、细菌培养结果、降钙素原、孕期高危因素等进行确定^[4]。

1.3 指标判定 患儿护理过程中,各医护人员密切关注患儿各体征变化状况,包含感染状况、死亡状

况等等,并做好记录,本研究所涉及到的所有数据均由专人进行整理分析。

1.4 统计学处理 使用SPSS13.0软件分析处理所得数据,用 χ^2 检验组间计数资料,数据采用(n,%)来表示,用t检验组间计量资料,数据采用($\bar{x} \pm s$)来表示,数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结 果

比较两组患儿护理后各指标状况,包含死亡率、VAP发生率、院内感染率等三个方面,研究组均明显低于对照组,且数据存在一定差异,具有统计学意义($P < 0.05$)。见下表1。

3 讨 论

与成年人进行比较,新生儿的气道相对来说较为狭窄,弹性纤维和肌肉等发育均不完善,呼吸气道出现关闭则容易导致凹陷、变形、呼吸气道粘膜稚嫩等状况,呼吸气道中血管丰富^[5]。患儿在接受机械通气治疗时,气管插管会刺激到呼吸道,患儿呼吸存在一定困难,而早产儿的免疫功能较低,导致淋巴细胞抗体合成不足,出现lgG血症的可能性较大,最终引发感染。患儿接受机械通气治疗虽能使疾病病情得到很大的改善,但与此同时也存在并发症发生率较大的可能性,这就要求各医护人员在患儿进行治疗期间,给予良好且有效的护理,保证护理质量。本研究中所列举的100例行机械通气的患儿分为两组,其中研究组采用综合性护理进行干预,从管理病区、营养支持、口腔护理、人工气道管理、痰液护理、管道护理、抗菌药物使用等多个方面着手。综合性护理干预是针对疾病给予系统性、科学性、全面性的护理,达到疾病状态向良性转变或避免某并发症发生的目的^[6]。如严格管理病区可降低外部细菌侵略,口腔护理可很好确保患儿口腔卫生,避免痰液下流引发感染,营养支持可有效维持患儿生命体征,改善免疫功能和身体状况等。护理后,从患儿死亡率和感染率、VAP发生率上来看,研究组均明显优于对照组($P < 0.05$),此结果表明,综合性护理干预在新生儿机械通气中的价值。

总之,综合性护理干预可全面重点防控新生儿机械通气感染有关因素,此护理方式可降低新生儿机械通气感染率和死亡率等,其临床应用价值较大。

(参考文献下转第28页)

表1 比较两组患儿各指标状况 (n, %) n=50

组别	死亡	VAP	院内感染
研究组	0 (0.00)	3 (6.00)	9 (18.00)
对照组	3 (6.00)	11 (22.00)	22 (44.00)
χ^2	6.1856	10.6312	15.8018
P	0.0129	0.0011	0.0000