

毒有较高的病死率。有机磷农药中毒是临床比较常见的一种中毒,也是全球性的重要问题,有调查显示,全球每年有约 30 万人死于有机磷农药中毒,我国也是有机磷农药中毒较为高发的国家之一^[2-4]。有机磷农药中毒后应及时抢救,在抢救中给予有效的护理可以帮助患者缩短抢救时间。

应用临床护理路径对有机磷农药中毒的患者进行急救护理,结果在入院后快速对患者的病情和生命体征进行测量,迅速建立静脉通道,了解患者的中毒药物,根据药物配伍禁忌选择合适的解毒剂,快速灌肠和洗胃,减少毒素入血的机会,提高救治的成功率。并在患者病情稳定后给予饮食和心理指导,缓解患者的紧张情绪,指导患者进食清淡食物,减少对胃肠道的刺激,患者病情稳定后则可以增加营养,促进患者身体的恢复。经本文研究发现,与实施常规护理相比,临床路径护理可以提高患者的抢救成功

率,对患者的生命挽救具有较好的效果,同时在恢复中给予用药指导和饮食指导可以帮助患者减少并发症的发生,减轻疾病对患者身体和生活的影响,减少患者心理问题的产生,促进患者身体的康复。综上所述,对急性有机磷农药中毒的患者实行临床路径护理能够缩短患者的抢救时间、提高抢救成功率,效果明显,值得临床推广。

参考文献

[1]胡平.急诊综合护理对急性有机磷农药中毒患者的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(37):220

[2]朱萍.急性有机磷农药重度中毒患者的急救及护理[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2013,8(1):90-91

[3]王志琴.急性有机磷农药中毒的急救护理[J].现代中西医结合杂志,2007,16(33):5058-5059

[4]王定菊.急性有机磷农药中毒的护理[J].中国中医急症,2013,22(9):1645-1646

(收稿日期:2017-05-07)

ICU 重症颅脑外伤患者医院感染的循证护理实施效果研究

邢妍妍

(河南省郑州市人民医院 郑州 450000)

摘要:目的:分析 ICU 重症颅脑外伤患者医院感染的循证护理实施效果。方法:收集我院 2015 年 3 月~2017 年 4 月 90 例 ICU 重症颅脑外伤患者并随机分组。普通组实施常规护理干预,循证组实施循证护理干预。比较两组患者护理满意度;医院感染发生率;干预前后患者病房环境质量、病房空气监测合格率、护理人员感染控制意识评分。结果:循证组患者护理满意度高于普通组, $P < 0.05$;循证组医院感染发生率低于普通组, $P < 0.05$;干预前两组病房环境质量、病房空气监测合格率、护理人员感染控制意识评分相近, $P > 0.05$;干预后循证组病房环境质量、病房空气监测合格率、护理人员感染控制意识评分优于普通组, $P < 0.05$ 。结论:ICU 重症颅脑外伤患者医院感染的循证护理实施效果确切,可有效改善病房空气和环境质量,提高护理人员感染控制意识,降低医院感染发生率,提升患者满意度,值得推广。

关键词:ICU 重症颅脑外伤患者;医院感染;循证护理;实施效果

中图分类号:R473.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.08.096

ICU 重症颅脑外伤患者病情严重,免疫力下降,容易出现院内感染,加重病情,威胁患者生命安全。循证护理是根据科学、有价值研究结果作为护理依据,为患者实施准确可行的护理措施,以规避和减少护理不良事件发生的一种护理方法^[1-2]。本研究分析了 ICU 重症颅脑外伤患者医院感染的循证护理实施效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集我院 2015 年 3 月~2017 年 4 月 90 例 ICU 重症颅脑外伤患者并随机分组。所有患者经核磁共振成像和透露 CT 等检查确诊重症颅脑外伤,所有患者和家属均签署知情同意书,均可配合本次研究。循证组男 30 例,女 15 例;年龄 22~79 岁,平均年龄(40.31± 2.77)岁。普通组男 31 例,女

14 例;年龄 23~79 岁,平均年龄(40.76± 2.15)岁。两组一般资料比较差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法 普通组实施常规护理干预,循证组实施循证护理干预:(1)呼吸道感染的预防。循证证据:呼吸道感染和高龄、机械通气时间长、吸痰、频繁雾化吸入等因素相关,需保持病房通风良好,定期消毒病房空气和物品表面;给予侧俯卧或侧卧位指导,加强基础护理;完善器官切开术后护理工作;在雾化吸入时需加强对患者呼吸运动的密切观察,并避免频繁吸痰,吸痰过程严格执行无菌操作技术。加强对患者鼻腔和口腔的护理,可用生理盐水漱口或生理盐水棉签护理鼻腔。(2)泌尿系统感染预防。循证证据:泌尿系统感染和导尿管频繁更换、膀胱冲洗、集尿袋更换等密切相关。需每周更换 1 次导尿管和集

尿管,若出现尿液混浊需对膀胱进行冲洗;对患者液体出入量进行计算,确保尿液充足,以有效冲洗尿道,减少细菌附着;在导尿管留置过程需每天对会阴进行 2~3 次护理。采用间歇排尿方法减少尿路感染,促进排尿功能的恢复。(3)胃肠道感染预防。循证证据:胃肠道感染和广谱抗菌药物应用不当、营养成分配置不合理、鼻饲液制备不清洁等相关。需对患者和家属进行饮食指导,并合理配置营养液,严格遵循无菌原则进行鼻饲操作,给予半卧位指导患者进食^[3-4]。

1.3 观察指标 比较两组患者护理满意度(满意、比较满意、不满意,其中满意度=满意率+比较满意率);医院感染发生率;干预前后患者病房环境质量、病房空气监测合格率、护理人员感染控制意识评分(每一项均以 100 分为满分,分数越高则满意度越高)。

1.4 统计学处理 采用 SPSS22.0 软件统计分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度比较 循证组患者护理满意度高于普通组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较

组别	n	满意(例)	比较满意(例)	不满意(例)	满意度(%)
普通组	45	16	21	8	82.22
循证组	45	32	11	2	95.56
χ^2					4.050
P					0.044

2.2 干预前后病房环境、病房空气及护理人员感染控制意识评分比较 干预前两组病房环境质量、病房空气监测合格率、护理人员感染控制意识评分相近, $P > 0.05$;干预后循证组病房环境质量、病房空气监测合格率、护理人员感染控制意识评分优于普通组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 干预前后病房环境、病房空气及护理人员感染控制意识评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	病房环境质量(分)	病房空气监测合格率(%)	护理人员感染控制意识评分(分)
循证组	干预前	81.24±2.21	86.14±5.71	82.44±5.66
	干预后	95.51±4.69 [*]	94.15±4.25 [*]	97.92±2.62 [*]
普通组	干预前	81.23±3.25	86.44±5.56	82.41±5.65
	干预后	82.92±3.32	86.24±5.51	83.58±5.61

注:对比干预前,^{*} $P < 0.05$;对比普通组干预后,^{*} $P < 0.05$ 。

2.3 两组患者医院感染率比较 循证组医院感染率低于普通组, $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3 两组患者医院感染率比较

组别	n	泌尿系统感染(例)	呼吸系统感染(例)	胃肠道感染(例)	医院感染发生率(%)
普通组	45	3	4	2	20.00
循证组	45	1	2	1	8.89
χ^2					6.457
P					0.013

3 讨论

循证护理是一种新型护理方法,是结合以往的护理经验和缺陷,确定循证护理问题,并积极查找相关证据支持,根据患者情况实施护理措施,以有效控制护理不良事件的发生,促进护理质量的提高^[5-6]。ICU 重症颅脑外伤患者病情危重,死亡率高,容易出现院内感染,对护理工作要求高。将循证护理用于 ICU 重症颅脑外伤患者医院感染的控制中,可有效预防和降低医院感染发生率,促进患者生存质量的提高,降低医疗纠纷的发生率^[7-8]。

本研究中普通组实施常规护理干预,循证组实施循证护理干预。结果显示循证组患者护理满意度高于普通组, $P < 0.05$;循证组医院感染发生率低于普通组, $P < 0.05$;干预前两组病房环境质量、病房空气监测合格率、护理人员感染控制意识评分相近, $P > 0.05$;干预后循证组病房环境质量、病房空气监测合格率、护理人员感染控制意识评分优于普通组, $P < 0.05$ 。综上所述,ICU 重症颅脑外伤患者医院感染的循证护理实施效果确切,可有效改善病房空气和环境质量,提高护理人员感染控制意识,降低医院感染发生率,提升患者满意度,值得推广。

参考文献

- [1]祝志梅,毛秀英,俞英英,等.ICU 重症颅脑外伤患者医院感染的循证护理[J].中华医院感染学杂志,2012,22(11):2313-2314
- [2]陈丽.循证护理在 ICU 重型颅脑外伤患者中的应用价值[J].中国保健营养,2016,26(18):129-130
- [3]杨礼莲.循证护理对重症监护病房颅脑外伤患者术后并发症的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(1):5-6
- [4]刘华.循证护理在颅脑手术后预防深静脉血栓中的应用[J].实用临床医药杂志,2012,16(16):117-118,121
- [5]陈秋琴,丘宇嫦,朱文英,等.循证护理在重型颅脑损伤患者中的应用效果观察[J].中国医药指南,2012,10(18):340-342
- [6]马丽红.循证护理在颅脑外科患者预防深静脉血栓形成的效果[J].山东医学高等专科学校学报,2016,38(2):109-111
- [7]周丽娜.循证护理对轻中型颅脑外伤患者功能康复和综合功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2011,20(11):1389-1390
- [8]骆琼芳,孙金梅.循证护理在颅脑外伤老年患者中的应用[J].全科护理,2010,8(11):973-974

(收稿日期:2017-05-15)

邮购信息

本刊存有自 2001 年创刊以来的《实用中西医结合临床》合订本。定价为:2002 年合订本(含 2001 年创刊号)85 元;2003~2012 年合订本,每本各 75 元;2013~2016 年合订本,每

本各 150 元。以上均含邮费,需要者请直接与本刊发行部联系。地址:江西省南昌市文教路 529 号,江西省中医药研究院内。邮编:330046。联系电话:0791-88528704。