

1-8.

[3] 徐敏,许川,谢红艳,等.精准化监管模式在多重耐药菌感染防控的应用研究[J].护理学杂志,2017,31:6-9.

[4] 吕永红.加强医院感染管理在医院感染预防和控制中的临床应用效果[J].临床合理用药,2016,9(3C):180-181.

[5] 张建娜,陈晓莉,叶磊.急诊ICU多重耐药菌医院感染控制的综合干预效果评价[J].医院感染管理,2017,17(12):926-928.

[6] 孙艳杰,徐丽,范阿灵,等.集束干预护理在创伤患者不明原因发热合并多重耐药菌感染患者中的应用效果评价[J].实用医院临床杂志,2016,7(13):167-170.

(2019-09-12 收稿,2019-11-26 修回)

细节护理对蛛网膜下腔出血病人肺部感染及预后的影响

梁莹 吴培

【摘要】目的 探讨细节护理对蛛网膜下腔出血病人肺部感染以及预后的影响。**方法** 回顾性分析 2015 年 2 月至 2017 年 2 月收治的 104 例蛛网膜下腔出血的临床资料。52 例采用常规护理(对照组),52 例在常规护理基础上加用细节化护理方案(观察组)。出院后随访 6 个月,比较两组肺部感染情况;以日常生活活动能力(ADL)评分评估生活能力,以 KPS 评分评估身体状态,以 GCS 评分评估意识状态。**结果** 观察组肺部感染发生率明显低于对照组($P<0.05$),观察组机械通气时间较对照组明显缩短($P<0.05$),重症监护室住院时间也较对照组明显缩短($P<0.05$)。入院时两组 GCS 评分、ADL 评分以及 KPS 评分均无明显差异($P>0.05$)。出院后 6 个月,两组 GCS 评分、ADL 评分以及 KPS 评分较入院时均明显增高($P<0.05$),而且观察组均明显高于对照组($P<0.05$)。**结论** 细节护理能明显降低蛛网膜下腔出血病人肺部感染发生率,改善病人预后。

【关键词】 蛛网膜下腔出血;肺部感染;预后;细节护理;常规护理

【文章编号】 1009-153X(2020)05-0323-02 **【文献标志码】** B **【中国图书资料分类号】** R 743.9; R 473.6

颅内动脉瘤破裂是导致蛛网膜下腔出血的主要原因^[1,2],病死率高^[3,4]。良好的护理手段可一定程度上影响病人的预后^[5]。细节护理指从护理人员到病人、从生理到心理的一项长期、持续与细致的护理干预,加强细节护理能减少风险事件的发生,提高临床护理质量^[6]。本文探讨细节护理干预对动脉瘤性蛛网膜下腔出血病人肺部感染及预后的影响。

1 资料与方法

1.1 研究对象 回顾性分析 2015 年 2 月至 2017 年 2 月收治的 104 例动脉瘤性蛛网膜下腔出血的临床资料,按护理方式分成对照组与观察组,每组 52 例。对照组男性 28 例,女性 24 例;年龄 43~78 岁,平均(61.37±11.24)岁;动脉瘤直径 4~26 mm,平均(12.52±2.17)mm;术前 Fisher 分级 1 级 2 例,2 级 33 例,3 级 17 例;初中 20 例,大专 21 例,本科 11 例;开颅夹闭术 34 例,血管内栓塞 18 例。观察组男性 26 例,

女性 26 例;年龄 44~78 岁,平均(62.37±12.24)岁;动脉瘤直径 5~23 mm,平均(11.26±2.24)mm;术前 Fisher 分级 1 级 3 例,2 级 31 例,3 级 18 例;初中 22 例,大专 20 例,本科 10 例;开颅夹闭术 32 例,血管内栓塞 20 例。两组病人一般资料无统计学差异($P>0.05$)。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 行常规护理。入院后,予以重症监护,密切观察意识状态,护理人员需要与病人家属进行基本的交流,掌握病情,同时密切观察病人生命体征,对疾病的相关知识对家属进行讲解。

1.2.2 观察组 接受细节护理,具体措施:①强化细节化管理理念,督促相应护理人员接受专业的细节化知识培训,强化对细节管理的重视;②将细节护理流程规范化,根据病人病情以及实际情况,制定详细的工作流程;③强化交接班管理,对于特殊病人,应在床头进行,接班人员须详细记录病人的生命体征、所带导管以及输液情况,并签名确认;④细节护理服务的深化,要全面落实用药护理、心理护理、病房环境护理等,加强与病人沟通,加强病人对护理人员的依赖及信任感;⑤随访护理,出院前为病人建立个体化护理档案,并定期随访。

1.3 观察指标 出院后随访 6 个月,记录肺部感染情

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2020.05.023
基金项目:2017 年度哈尔滨医科大学创新科学研究资助项目(2017LCZX30)
作者单位:150001 哈尔滨,哈尔滨医科大学附属第一医院神经外科(梁莹、吴培)

表 2 两组 GCS 评分、ADL 评分以及 KPS 评分比较

组别	GCS 评分(分)		ADL 评分		KPS 评分	
	入院时	出院后 6 个月	入院时	出院后 6 个月	入院时	出院后 6 个月
观察组	11.26±3.57	14.47±4.61 ^{##}	63.84±12.74	82.67±17.64 ^{##}	61.95±10.54	80.64±16.52 ^{##}
对照组	10.86±2.78	12.68±3.74 [*]	64.95±13.24	74.49±14.23 [*]	62.14±11.24	71.24±13.64 [*]

注:与入院时相应值比,* $P<0.05$;与对照组相应值比,# $P<0.05$

况;以日常生活活动能力量表(activities of daily living,ADL)评分评估生活能力^[7];以 KPS 评分评估身体状况^[8];GCS 评分^[9]评估意识状态。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 18.0 软件进行分析;计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验; $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肺部感染情况比较 观察组肺部感染发生率(1.92%,1/52)明显低于对照组(15.38%,8/52; $P<0.05$)。观察组机械通气时间[(4.78±1.46)d]较对照组[(7.14±2.64)d]明显缩短($P<0.05$),重症监护室住院时间[(7.56±2.34)d]也较对照组[(9.57±3.61)]明显缩短($P<0.05$)。

2.2 两组预后比较 入院时两组 GCS 评分、ADL 评分以及 KPS 评分均无明显差异($P>0.05$)。出院后 6 个月,两组 GCS 评分、ADL 评分以及 KPS 评分较入院时均明显增高($P<0.05$),而且观察组均明显高于对照组($P<0.05$)。见表 1。

3 讨论

近年来,细节护理在临床上应用广泛,是一种具有前瞻性的新型护理模式,能把发生护理不安全时间后的消极处理变为发生事件前的积极预防,即为将如何处理疾病变成如何控制疾病,从而降低疾病存在的潜在风险^[10]。细节护理要求责任护士经过培训合格后按照流程进行护理工作,严格且规范的进行每一个步骤的操作,并且及时为病人提供各方面的需求,有助于提高病人治疗配合度,促进病人早日康复^[11]。本文结果显示细节护理有助于减少蛛网膜下腔出血病人肺部感染发生率;而且,可以明显提高病人 GCS 评分、ADL 评分以及 KPS 评分($P<0.05$)。这提示细节护理能有效改善蛛网膜下腔出血病人的预后。另外,细节护理明显缩短病人机械通气时间、重症监护病房住院时间。其原因可能与细节护理的护理流程有关,强化护理观念,规范化护理流程,细节深化护理措施,降低治疗过程中感染发生

率,提高治疗效果。
总之,细节护理能明显降低蛛网膜下腔出血病人肺部感染发生率,改善病人预后。

【参考文献】

[1] 兰朋朋,朱家彬,李东蛟,等. 颅内破裂动脉瘤栓塞术后腰大池引流术治疗体会[J]. 中国临床神经外科杂志,2018,23(2):113-114.

[2] 廖廷泉,苏祖禄,石 会. CT灌注成像预测及诊断蛛网膜下腔出血后迟发性脑缺血的 Meta 分析[J]. 中国临床神经外科杂志,2018,23(7):458-462.

[3] 刘文祥. 开颅夹闭术治疗老年颅内破裂动脉瘤的近期疗效及其影响因素[J]. 中国临床神经外科杂志,2018,23(7):468-470,475.

[4] 徐苑源,李建明,沈洪波. Hunt-Hess 分级ⅢⅣ级颅内动脉瘤的手术时机选择及预后分析[J]. 中国临床神经外科杂志,2018,23(6):410-412.

[5] 吴育菡,符 冰. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的作用[J]. 海南医学,2015,43(17):2647-2649.

[6] 蒋真真,许红梅,王梅林,等. 以医院为主导的延续护理对脑卒中康复效果影响的 Meta 分析[J]. 中国临床神经外科杂志,2018,23(5):368-371.

[7] 孔令珍. 细节护理在手术室优质护理服务中的应用效果分析[J]. 实用临床医药杂志,2015,19(6):81-84.

[8] 成 杰,董立焕,刘艳丰,等. Brunel 平稳评定表信效度与患者日常生活活动能力和行走功能相关性研究[J]. 重庆医学,2017,46(17):364-365.

[9] 刘邦勇,林光飞. 穿刺引流术对高血压性脑出血患者 APACHE II 评分和 GCS 评分的影响[J]. 中国临床神经外科杂志,2016,21(12):781-782.

[10] 崔居红. 细节护理对脑梗死患者肢体和语言功能恢复的影响[J]. 蚌埠医学院学报,2015,40(8):1136-1137.

[11] 赵文莹,陶永红,高 成,等. 细节护理干预对蛛网膜下腔出血患者头痛及负面情绪的影响[J]. 中国医药导报,2016,13(32):141-144.

(2018-06-05 收稿,2018-10-11 修回)