

较多痰鸣音,患者烦躁不安;湿化不足:痰液黏稠,不易被吸出,导管内可形成痰痂,肺部听诊有干鸣音,患者烦躁不适<sup>[3]</sup>。

1.5 统计学方法 采用 SPSS13.0 统计软件进行数据处理,计数资料采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者治疗后气道湿化效果比较 见表 1。

表 1 两组患者治疗后气道湿化效果比较 (n)

组别	n	刺激性咳嗽	气道出血	肺部感染
A 组	67	38	23	29
B 组	67	2	5	4
$\chi^2$ 值		46.19	14.63	25.13
P 值		0.000 1	0.000 1	0.000 1

2.2 两组患者治疗后痰液湿化效果比较 A、B 两组患者治疗后: A 组 44 例满意, 13 例不满意, 满意率为 65.67%; B 组 56 例湿化满意, 10 例不满意, 满意率为 83.58%。两组比较差异有统计学意义( $\chi^2 = 5.68, P = 0.017$ )。

## 3 讨论

人工气道建立后,由于气管直接对外开放,破坏了上呼吸道对吸入气体的过滤、咳嗽和加温湿化作用,非特异性防御功能减弱,下呼吸道执行对吸入气体的完全加温和湿化,常常造成湿化不足,气道干燥、下呼吸道失水、纤毛运动受阻等致使痰液黏稠、气管阻塞、缺氧,还会引起肺部感染和其他继发性并发症,严重危及了患者的生命健康<sup>[4]</sup>。有报道称,肺部感染率随着气道湿化程度的升高而降低<sup>[5]</sup>。因此有效地对气管进行湿化治疗,避免湿化不足或过度,保持患者呼吸道的畅通,具有重要的临床意义。

本文通过对 134 例住院患者进行不同的气管湿化治疗发现,相对于传统的常温间断气道湿化治疗,采用恒温湿化器进行持续气道湿化治疗,患者治疗后在刺激性咳嗽、肺部感染、

气道出血等方面的发病情况有了显著性的改善( $P < 0.01$ );另外,在痰液湿化效果满意度方面,对照组满意率 65.67%,实验组满意率 83.58%;后者湿化效果也明显优于前者( $P < 0.05$ )。从临床的实际应用出发,湿化液加温至 32~36℃,接近人体体温,因而对气道的刺激作用减少,有效地改善了患者的呛咳;采用 0.45% 氯化钠注射液进行湿化,有效避免了 0.9% 氯化钠注射液进入气道后由于形成高渗状态所导致的支气管等水肿危害,改善了气体交换,减少了对纤毛运动的影响;持续性气道湿化治疗弥补了传统常温间断气道湿化治疗时滴药不均匀的缺陷。

综上所述,采用恒温湿化器进行持续气道湿化治疗,符合了气道持续丢失水分的生理要求,使气道处在一种湿化的状态,有效地降低了痰液黏度,减少了患者肺部感染、气道出血等风险的发生率,同时改善了气道的畅通,有利于气体的交换,使患者的痛苦减轻,确保了患者的生命和健康,具有显著的临床应用价值。

## 参考文献

- [1] 窦芳. 人工气道湿化标准判定的护理体会 [J]. 中国现代药物应用 2011, 5(4): 217-218.
- [2] 徐华蓉, 李美英, 董榴梅. 微量注射泵和输液加温器在人工气道湿化中的应用 [J]. 现代护理 2008, 5(13): 133.
- [3] 刘春娟. 持续恒温湿化在人工气道患者中的应用 [J]. 健康必读杂志(下半月) 2010, 12: 70.
- [4] 闫云, 韩娟丽, 李岚, 等. 微量注射泵在人工气道持续湿化中的临床应用 [J]. 护理园地 2010, 10(1): 58-60.
- [5] 张金娥, 李振秀. 加温持续气道湿化对减少人工气道并发症的作用 [J]. 齐鲁护理杂志 2005, 11(5)

1.2 治疗方法 对照组均给予抗病毒治疗,利巴韦林或更昔洛韦按公斤体重给予,血常规高者给以加抗感染治疗,如头孢曲松治疗;另外给以支持疗法和对症治疗。实验组在此基础上给予益口含漱液喷剂(成都润兴消毒药液有限公司)喷口腔及咽喉部 3 次/d,共用 7~10 d。

1.3 疗效评定标准 显效:2 d 内体温恢复正常,咽峡部疱疹明显缩小,患儿进食无疼痛感,无溃疡形成;有效:3 d 内体温恢复正常,进食疼痛减轻,咽峡部疱疹缩小并逐渐消失,无溃疡形成;无效:治疗 4 d 以上体温仍不正常,疱疹仍不消失,溃疡形成甚至恶化。

1.4 统计学方法 计数资料采用 $\chi^2$  检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

两组患儿疗效比较见表 1。

表 1 两组患儿疗效比较

组别	n	显效		有效		无效		总有效率 (%)
		n	%	n	%	n	%	
实验组	35	15	42.9	18	51.4	2	5.7	94.3*
对照组	30	8	26.7	14	46.7	8	26.6	73.4

注:与对照组比较,\*! $\alpha<0.01$

## 3 护理

3.1 病室环境 保持病室清洁干燥,每天早晚通风,用含有 500 mg/L 氯消毒液拖地,每天用空气消毒机空气消毒 2 次/d。保持室温