

气管切开带管患者居家护理最佳证据总结

李培培¹ 巫道琳¹ 王轶¹ 张丽梅² 卢威男¹ (通讯作者)

1.成都医学院第一附属医院 四川 成都 610500

2.成都医学院护理学院 四川 成都 610083

【摘要】目的：总结国内外气管切开带管患者居家护理最新文献，构建适用于国内临床现状的循证方案。方法：按照“6S”模型筛选，检索从建库至2023年11月的相关文献。结果：共纳入18篇文献，总结6个方面共22条证据。结论：汇总关于气管切开带管患者居家护理的最佳证据，以期为家庭照护者、居家医护人员根据患者需要选择最佳证据。

【关键词】：气管切开；居家护理；证据总结；循证护理

DOI:10.12417/2705-098X.26.13.036

研究背景

气管切开术是维持正常通气状态、保障机体各脏器血氧供应稳定的常见外科手术之一，目前广泛应用于多种临床情境。当前，越来越多气管切开患者带管出院回归到家庭和社区。研究指出，居家护理不当易导致肺部感染等并发症，52%的照护者缺乏专业培训。规范护理可降低并发症，出院前需对照护者实施实操培训并提供教育资料。

1 资料与方法

1.1 确立问题

循证问题：①目标人群（P）：≥18周岁气管切开带管患者；②干预措施（I）：居家护理措施；③证据实施者（P）：临床医务人员、患者及照护者；④结局（O）：并发症发生率；⑤证据应用场所（S）：医院、照护机构、家庭；⑥证据类型（T）：临床实践指南、系统评价、专家共识等。

1.2 检索策略

依据“6S”循证模型^[10]检索多个中英文数据库，时间为建库至2023年11月。检索词“气管切开”“居家护理”“指南”“系统评价”等中英文对应词汇。

1.3 文献纳入、排除标准

纳入标准：①气管切开后带管者；②涉及气管切开后家庭护理、延续护理、带管护理等相关文献；③语种为中英文；④文献类型为指南、专家共识等。

排除标准：①会议论文；②信息不全、质量评价不合格；③重复发表文献；④被替代的旧版指南。

1.4 文献质量评价

（1）指南质量评价：AGREEII进行评价。（2）系统评价文献质量：AMSTAR-2进行评价。（3）专家共识、随机对照

试验及类实验研究的文献质量评价：澳大利亚JBI循证卫生保健评价工具。

1.5 证据提取与整合分级

2名研究者独立提取证据，采用JBI证据预分级系统划分为A级、B级。

2 结果

2.1 纳入文献一般特征

共检索1177篇文献，最终共纳入18篇，包括2篇临床实践指南、1篇系统评价、2篇专家共识、13篇原始文献。见表1。

2.2 纳入文献的质量评价结果

（1）指南。纳入2篇临床实践指南，使用AGREEII评价，予纳入。（2）系统评价。纳入1篇系统评价使用AMSTAR-2评价，综合质量可，予纳入。（3）专家共识。纳入2篇专家共识，JBI评价为“是”，予纳入。（4）原始研究。纳入13篇原始研究，JBI评价质量较高，予纳入。表2。

表1 纳入文献的基本特征（n=18）

纳入文献	来源	文献类型	主题
Blakeman,T.C.	PubMed	临床实践指南	成人人工气道吸痰的按需吸痰、预氧合与闭/开式系统安全性
Health Service,Executive	Ireland 官方网站	临床实践指南	成人气管切开患者出院后跨机构照护路径与随访控制要点
Wong,C.Y.等	PubMed	系统评价	居家自主通气带管患者加湿方式效果对比
成人重症患者人工气道湿化护理专家共识组	中国知网	专家共识	人工气道湿化护理规范、居家应用原则

基金项目：自贡市哲学社会科学重点研究基地自贡市医学科学院患者安全研究中心项目（HZAQ-2023-08）。

作者	数据库	研究类型	研究主题	证据等级	推荐等级
Mitchell,R.B.等	PubMed	专家共识	气管切开全周期照护,明确家庭照护要点	3)	5b B
Mohammadi,N.等	PubMed	RCT	录像带指导对气管切开患者生活质量的干预效果	4)	5b B
彭怀银等	中国知网	类实验性研究	居家护理对ICU带管出院患者并发症及生活质量的影响	5)	5b A
陈悦等	万方	类实验性研究	家庭参与式延续护理在头颈肿瘤的应用效果	2.并发症预防与应急管理	6) 2c B
王妮妮等	万方	类实验性研究	居家护理在全喉切除术后长期留置气管切开套管出院患者中的应用效果	7) 8)	5b A
陆红等	万方	类实验性研究	集束化护理家庭模式在气管切开长期带管患者中的应用效果	9) 10)	1a A
徐碧姬等	中国知网	横断面调查	气管切开长期带管患者家庭护理现状及问题分析	11) 12)	3c A
Kim,H.S.等	PubMed	横断面调查	气管切开带管患者家庭照顾者照顾行为的影响因素分析	13) 14)	1c B
Caloway,C.等	PubMed	横断面调查	儿童家庭气管切开并发症预防的国际调查与建议	15) 16)	2c A
王丽娜等	中国知网	类实验性研究	家庭访视 vs 访视与微信随访的居家护理效果对比	17)	2 A
Yin,X.等	PubMed	类实验性研究	“医院-社区-家庭”三级护理模式的可行性	18)	2c B
徐诸凤等	中国知网	方法学研究	口腔颌面头颈肿瘤患者气管切开居家护理方案的构建	19)	1a A
褚冲冲等	中国知网	类实验性研究	新型传播媒介在喉癌切除术后气管套管患者居家延续护理中的应用效果	20)	5b A
汪文娟等	万方	类实验性研究	全程健康教育方案在喉癌术后人工气道患者居家安全管理的应用效果	21) 22)	5b A

注:续表1。

2.3 证据汇总结果

6个类别证据,形成22条最佳证据。见表2。

表2 最佳证据总结

证据类别	证据描述	证据等级	推荐等级
1.气管管 理与湿化	1) 以痰液性状、患者无呛咳为湿化标准	5b	B
	2) 推荐使用热湿交换器 HME	1b	A

3 讨论

通过系统检索与整合,本研究总结了6个方面共22条最佳证据,包括:

(1) 气道管理与湿化方面,建议以痰液性状等作为湿化满意标准,推荐使用HME湿化装置但污染需更换。

(2) 并发症预防与应急管理方面,要指导照护者识别常见并发症早期表现,认识到感染与清洁管理有关且持续督导可降低发生率,应急物资和标准化流程可减少脱管风险。

(3) 照顾者能力建设与培训方面,多学科合作培训可减少护理差错、维持操作技能水平,采用情景模拟和现场演练可增强照护水平和自信心。

(4) 结构化延续性护理方面, 建议构建延续护理体系, 采用线上随访模式, 提出“医院社区家庭”模式和病友群可促进功能康复, 应用跨机构照护路径构建标准化流程。

(5) 多学科协作与出院规划方面, 多学科共同参与可加速语言和吞咽功能康复, 家庭护理手册制定需结合多方面指导。

(6) 沟通与心理社会支持方面, 病情稳定要及时评估并辅助使用发声阀等装置, 应建立心理社会支持体系, 通过心理

辅导、同伴支持、线上持续互动增强和巩固康复信心。

4 小结

本研究总结了气管切开带管患者居家护理方面的最佳证据, 覆盖了气道管理、并发症预防、照护者培训及延续性护理等方面。结果表明, 实施规范化、持续性的护理流程有助于改善气切患者的护理安全与生命质量。在推广应用时应当根据各地区条件、家庭实际能力因地制宜地使用, 确保证据的适用性与实践价值。

参考文献:

- [1] 陈悦,李萍,毛艳,et al.头颈肿瘤气管切开带管出院患者家庭参与式延续护理的实施[J].护理学杂志,2022,37(18):98-101.
- [2] Blakeman T C.AARC Clinical Practice Guideline:Artificial Airway Suctioning—2022 Update[J].Respiratory Care,2022,67(2):258-271.
- [3] Health Service E.Guidance for the Care of the Adult Patient with a Tracheostomy[R].Health Service Executive,2023.
- [4] Wong C Y,Shakir A A,Farboud A,et al.Active versus passive humidification for self-ventilating tracheostomy and laryngectomy patients:a systematic review of the literature[J].Comparative Study(1749-4486(Electronic)).
- [5] 成人重症患者人工气道湿化护理专家共识组,李向芝,胡丽君,et al.成人重症患者人工气道湿化护理专家共识[J].现代临床护理,2023,22(11):1-10.
- [6] Mitchell R B,Hussey H M,Setzen G,et al.Clinical consensus statement:tracheostomy care[J].Otolaryngol Head Neck Surg,2013,148(1):6-20.
- [7] Mohammadi N,Farahani M,Vatandost S.Effect of videotape for home instruction on the quality of life of tracheostomy patients:a randomized clinical trial[J].J Med Life,2015,8(Spec Iss 4):287-294.
- [8] 彭怀银,李艺君,黄春秋.居家护理在 ICU 长期留置气管切开套管出院患者中的应用效果[J].智慧健康,2022,8(17):172-175.
- [9] 王妮妮,朱璇.居家护理在全喉切除术后长期留置气管切开套管出院患者中的应用效果研究[J].国际援助,2023(30):160-162.
- [10] 陆红,朱桂松.气管切开长期带管患者推广集束化护理家庭模式的探讨[J].国际护理学杂志,2017,36(21):2925-2927.
- [11] 徐碧姬,费益君,方秀莲,et al.气管切开长期带管患者的家庭护理现状调查[J].护理与康复,2011,10(05):377-378.
- [12] Kim H S,Lee C E,Yang Y S.Factors associated with caring behaviors of family caregivers for patients receiving home mechanical ventilation with tracheostomy:A cross-sectional study[J].PLoS One,2021,16(7):e0254987.
- [13] Caloway C,Balakrishnan K,Boudewyns A,et al.International Pediatric Otolaryngology Group(IPOG)survey:Efforts to avoid complications in home tracheostomy care[J].Int J Pediatr Otorhinolaryngol,2021,141:110563.
- [14] 王丽娜,李青荷,林娟.颅脑损伤气管切开术后患者两种居家护理服务模式应用比较[J].护理学杂志,2017,32(22):99-101.
- [15] Yin X,Wu J,Zhou L,et al.The pattern of hospital-community-home(HCH)nursing in tracheostomy patients with severe traumatic brain injury:Is it feasible?[J].Int J Clin Pract,2021,75(4):e13881.
- [16] 徐诸凤,侯黎莉,王悦平,et al.基于德尔菲法的口腔颌面头颈肿瘤患者气管切开居家护理方案的构建[J].中国口腔颌面外科杂志,2022,20(04):371-377.
- [17] 褚冲冲,杨学梅,雷婷婷,et al.基于新型传播媒介的居家延续护理在喉癌切除术后气管套管患者中的应用[J].护理实践与研究,2023,20(08):1156-1160.
- [18] 汪文娟,申玉玲,刘金花,et al.全程健康教育方案在喉癌术后人工气道患者居家护理安全管理中的应用[J].中国护理管理,2020,20(5):659-663.