

## 规范化康复护理结合肺康复运动在气管切开患者中的应用效果研究

吴菲, 沈月丹, 顾晓凤, 蹇春容

邛崃市医疗中心医院 四川成都

**【摘要】目的** 分析气管切开患者采取规范化康复护理+肺康复运动的效果。**方法** 选取2020年8月至2021年10月行气管切开患者66例,随机分为观察组和对照组各33例,对照组采取常规护理,观察组给予规范化康复护理+肺康复运动,对比效果。**结果** 观察组生活质量、肺功能、血气分析指标均优于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 规范化康复护理与肺康复运动相结合应用在气管切开患者中可有效改善肺功能、血气指标及生活质量。

**【关键词】** 气管切开; 生活质量; 血气分析; 规范化康复护理; 肺功能; 肺康复运动

### Study on the application effect of standardized rehabilitation nursing combined with pulmonary

### rehabilitation exercise in patients with tracheotomy

Fei Wu, Yuedan Shen, Xiaofeng Gu, Chunrong Jian

Qionglai Medical Center Hospital, Chengdu, Sichuan

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of standardized rehabilitation nursing+pulmonary rehabilitation exercise for patients with tracheotomy. **Methods** 66 patients who underwent tracheotomy from August 2020 to October 2021 were selected and randomly divided into the observation group and the control group with 33 cases each. The control group was given routine care, and the observation group was given standardized rehabilitation care+pulmonary rehabilitation exercise to compare the effects. **Results** The quality of life, pulmonary function and blood gas analysis indexes in the observation group were better than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The combination of standardized rehabilitation nursing and pulmonary rehabilitation exercise can effectively improve pulmonary function, blood gas index and quality of life in patients with tracheotomy.

**【Key words】** Tracheotomy; Quality of life; Blood gas analysis; Standardized rehabilitation nursing; Lung function; Pulmonary rehabilitation exercise

在急救那些高危患者过程中,若其存在呼吸衰竭、呼吸不畅等问题,患者常常会对其实施气管切开术<sup>[1]</sup>。在抢救重型颅脑损伤、脑血管病等疾病中,气管切开存在的作用非常重要,但是在治疗过程中,患者易出现反复的呼吸道感染,这是因为气管切开术将有关保护屏障规避,如气管黏液形成的屏障、纤毛传递系统、外鼻腔过滤湿润系统,进而发生细菌对机体入侵的问题。出现感染的重症患者若恢复健康难度较高,并且反复的心肺功能恶化显著降低患者的生存质量<sup>[2]</sup>。所以,气管切开术的术中及术后都要重视气道管理,对其采取适宜且有效的护理方式。临床研究表示<sup>[3]</sup>,常规护理不但没有一定的

系统性、针对性,同时效果并不理想。所以,本研究分析该类患者采取规范化康复护理+肺康复运动干预的效果,如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 临床资料

选取66例行气管切开患者(样本纳入时间:2020年8月至2021年10月)纳入研究,随机分为观察组33例,男17例,女16例,平均年龄( $45.16\pm 4.38$ )岁;对照组33例,男18例,女15例,平均年龄( $46.28\pm 3.29$ )岁,两组资料对比( $P>0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组: 常规护理。观察组: 规范化康复护理+肺康复运动, 包括: (1)规范化康复护理。A 气切常规护理。切口纱布及时更换, 同时将其附近的痰液清除干净; b 帮助患者实施体位引流、诱导咳嗽、翻身等操作, 让其将痰液更好的排出; c 气道加湿。结合患者的具体情况实施气道持续或间断的湿化等护理, 可采取医用气切型人工鼻、工具面罩超声波雾化、微量注射泵等方式。所用的湿化液为氯化钠溶液(0.45%), 如有需要可利用注射用水或蒸馏水进行湿化处理。D 吸痰处置。操作时, 对于无菌操作规程严格执行, 吸痰管需要选择那些不易扭曲、弹性好、材质软硬适中、型号适宜的胶质管, 一定要实现根据需要进行吸痰处置。另外, 也可以利用呼气震荡排痰机进行排痰, 结合患者的具体情况应用不同的排痰模式。E 口腔护理。每天对患者进行2次的口腔护理, 应用棉球擦洗法。利用酸性的漱口液对那些口腔偏碱性患者进行擦洗, 反之则用酸性。中性的则利用盐水擦洗。将润唇膏涂抹在那些嘴唇存在干裂的患者中。F 病房环境和消毒。每天定时消毒病房, 地面用消毒液细致擦拭, 同时对操作台、桌面进行擦拭, 定时实施空气消毒。(2)肺康复运动训练。A 训练呼吸肌肉。教会患者对主动循环呼吸技术进行学习, 包括用力呼吸技术、胸廓扩张运动、

控制呼吸; 教会患者实施吸气肌训练; 并且利用肺量计呼吸训练器对患者实施肺功能康复训练。B 呼吸模式训练。指导患者进行缩唇呼吸联系、腹式呼吸。C 胸廓放松运动。D 有效咳嗽而加快排痰。采取肋骨弹跳技术、胸部摆动、自主引流、胸部振动、胸部扣拍等方式而实现排痰。E 说话瓣膜佩戴。上述康复运动都要结合患者的具体情况进行每天1次的训练, 每次坚持40min。

1.3 观察指标

对比两组患者干预前、干预后生活质量评分、肺功能、血气分析指标。其中生活质量包括躯体功能、物质功能等4各维度, 各100分, 随着分数的增加患者的生活质量随之提升; 肺功能包括3个方面, 包括用力肺活量(FVC)等; 血气分析指标包括3个方面, 如氧分压(PaO2)等。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据, 计数资料用(%)表示, 行 $\chi^2$ 检验, 计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示, 行t检验, P<0.05 统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分比较

干预前, 组间对比(P>0.05); 干预后, 组间对比(P<0.05)。见表1。

表1 两组患者生活质量评分对比[ ( $\bar{x}\pm s$ ), 分]

分组	例数	社会功能		物质生活		心理功能		躯体功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	33	62.72±3.97	86.93±6.16	63.44±3.88	91.62±5.77	66.97±5.13	90.15±5.15	60.27±3.15	88.66±3.40
对照组	33	62.58±3.14	78.91±5.11	63.96±3.19	79.61±5.86	65.98±5.47	75.15±4.11	60.14±3.06	73.63±2.46
t 值		0.251	6.302	0.552	4.802	0.336	5.201	0.412	5.441
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者肺功能指标比较

护理前:

观察组: FEV1/FVC (46.28±6.00) %、FVC (2.79±0.44) L、FEV1 (1.28±0.25) L。

对照组: FEV1/FVC (48.26±6.08) %、FVC (2.64±0.74) L、FEV1 (1.35±0.27) L。

两组患者护理前肺功能指标组间对比(t=0.551, 0.336, 0.552, P>0.05)。

护理后:

观察组: FEV1/FVC (80.56±2.18) %、FVC (3.62±1.04) L、FEV1 (2.89±0.18) L。

对照组: FEV1/FVC (64.51±3.77) %、FVC (3.03±1.01) L、FEV1 (2.03±0.34) L。

两组患者护理后肺功能指标组间对比(t=5.669, 5.714, 6.320, P<0.05)。

2.3 两组患者血气指标比较

干预前

观察组: PaCO2 (56.63±5.61) mmHg、PaO2 (60.20±4.28) mmHg、SaO2 (69.48±7.02) %。

对照组: PaCO2 (56.15±5.71) mmHg、PaO2 (60.12±5.14) mmHg、SaO2 (68.76±6.19) %。

两组患者护理前血气指标组间对比(t=0.554, 0.632, 0.521, , P>0.05)。

护理后:

观察组: PaCO<sub>2</sub> (33.70±3.24) mmHg、PaO<sub>2</sub> (79.45±6.57) mmHg、SaO<sub>2</sub> (93.67±6.43) %。

对照组: PaCO<sub>2</sub> (41.85±4.77) mmHg、PaO<sub>2</sub> (67.23±6.25) mmHg、SaO<sub>2</sub> (86.24±5.42) %。

两组患者护理前血气指标组间对比 (t=5.885、6.215、5.201, , P<0.05)。

### 3 讨论

有研究表明<sup>[4-7]</sup>, 同气管切开术相比, 气管切开术后的护理存在相同的重要性, 临床工作将护理如何有效实施为重点, 如果护理人员护理不适宜既会使伤口感染的范围增加, 也会存在拔管困难等症状。采取气管切开术的患者常常存在比较严重的病情, 但是常规护理期间, 护理措施没有系统性、针对性, 且效果并不显著。在本研究中, 观察组获得呼吸道规范化护理, 包含气道湿化、吸痰、肺部排痰等。另外, 因为此手术也与呼吸系统存在联系, 所以对患者实施肺康复运动训练指导存在非常重要的作用<sup>[8]</sup>。有研究表明<sup>[9]</sup>, 对于实施气管切开患者实施单一的护理干预并不能获得显著的干预效果, 所以, 本研究将两种护理措施联合应用在观察组中, 结果说明, 规范化康复护理同肺康复运动联合应用在气管切开患者中, 可以将其心肺功能显著提升, 同时使生活质量明显提高, 缩短疾病康复时间。呼吸道规范化护理属于临床中近几年新兴护理计划中比较新型的一种, 其护理方法及理念存在细致化、系统化, 对于患者病情的快速康复存在促进作用。而肺康复运动训练期间通过实施腹式护理可将患者由于肺部受损而导致的呼吸不畅有效缓解, 使得膈肌功能显著提升, 同时将其活动度明显增加, 利于肺泡的充分膨胀, 利于通气功能的提高。呼吸锻炼方法正确对于呼吸肌肌力的改善、耐力和协调性的提升存在促进作用, 利于其全身功能、心肺功能的提高<sup>[10]</sup>。

总而言之, 气管切开患者采取规范化康复护理+肺康复运动护理可以将患者的肺功能、血气指标显著改善, 同时提高患者的生活质量, 缩短病程, 减轻患者经济负担, 价值较高, 值得应用。

### 参考文献

[1] 唐永红, 郑景森, 刘小亚. 规范化康复护理结合肺康复运动在气管切开患者中的应用效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2 (3) :158-160.

- [2] 郝海琴, 石夏夏, 沈丽丽, 等. 一例气管切开合并肺部感染患者的个案护理[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21 (25) :328-329.
- [3] 魏慧莹, 邢爱华, 吴月君. 针对性综合康复护理干预对神经外科重症患者气管切开拔管后气道狭窄反复肺部感染的护理效果[J]. 现代养生(下半月版), 2021, 21 (12) :98-100.
- [4] 梁天佳, 莫明玉, 周开斌, 等. 气道廓清术在脑卒中相关性肺炎气管切开患者康复中的应用[J]. 中国呼吸与危重监护杂志, 2021, 20 (4) :270-273.
- [5] 杨云霞, 闫旭辉, 王春苗. 持续性气道温湿化管理联合早期肺康复锻炼在脑卒中气管切开患者中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30 (13) :2476-2478.
- [6] 全逸峰, 金星, 高伟, 等. 早期分阶段肺康复锻炼技术应用于脑卒中气管切开患者的临床效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2 (7) :119-122.
- [7] 朱秀华, 朱永刚, 王银龙, 等. 体外膈肌起搏器联合呼吸训练对脑卒中气管切开患者肺功能的影响[J]. 中国康复医学杂志, 2021, 36 (8) :973-977.
- [8] 张新峰, 刘自双, 陈珊珊, 等. 布地奈德混悬液联合胸腺肽α1减少老年气管切开患者肺部感染[J]. 内科急危重症杂志, 2021, 27 (6) :477-479, 492.
- [9] 杨湘英, 徐月花, 石焱, 等. 膨肺吸痰联合穴位注射对预防气管切开后成年患者肺不张的护理观察[J]. 护士进修杂志, 2021, 36 (1) :87-89.
- [10] 王晓宁, 尹正录, 王继兵, 等. 体外膈肌起搏联合气道廓清技术对脑卒中气管切开患者肺康复的影响[J]. 中国实用医刊, 2019, 46 (7) :26-29.

收稿日期: 2022年11月10日

出刊日期: 2022年12月10日

引用本文: 吴菲, 沈月丹, 顾晓凤, 蹇春容. 规范化康复护理结合肺康复运动在气管切开患者中的应用效果研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (11) :97-99

DOI: 10.12208/j.jmm.202200691

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS