

系统呼吸护理在呼吸衰竭机械通气中的价值

乔晓芸

青海省中医院肺病科 青海西宁

【摘要】目的 讨论研究在呼吸衰竭机械通气中开展系统呼吸护理工作的价值作用。**方法** 将 2021 年 4 月到 2022 年 4 月期间院内的 68 例呼吸衰竭机械通气患者纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组(接受常规基础护理)、观察组(接受常规基础护理、系统呼吸护理), 对比两组患者平均通气时间、第 1 秒用力呼气容积、日常生活能力评分, 对比两组患者对护理工作满意情况。**结果** 观察组整体患者平均通气时间、第 1 秒用力呼气容积、日常生活能力评分等相关数据信息明显比对照组更具优势, $P < 0.05$, 有统计学差异。观察组整体患者对护理工作满意水平明显高于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。**结论** 在呼吸衰竭机械通气中开展系统呼吸护理工作, 可以减少患者通气时间, 改善患者临床指标, 为患者提供更为满意的护理服务。

【关键词】 系统呼吸护理; 呼吸衰竭机械通气; 护理

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230019

The value of systematic respiratory care in mechanical ventilation of respiratory failure

Xiaoyun Qiao

Qinghai Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine Department of Pulmonary Disease Qinghai Xining

【Abstract】 Objective: To discuss and study the value of carrying out systemic respiratory care in mechanical ventilation for respiratory failure. **Methods:** 68 patients with respiratory failure undergoing mechanical ventilation in the hospital from April 2021 to April 2022 were included in the study. They were divided into the control group (receiving routine basic nursing) and the observation group (receiving routine basic nursing and systemic respiratory nursing) by random distribution method. The average ventilation time, forced expiratory volume in the first second, and daily living ability scores of the two groups were compared, and the satisfaction of the two groups with nursing work was compared. **Results:** The average ventilation time, forced expiratory volume in the first second, daily living ability score and other related data of the patients in the observation group were significantly superior to those in the control group ($P < 0.05$), with statistical difference. The overall satisfaction level of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$), with statistical difference. **Conclusion:** Systematic respiratory care in mechanical ventilation of respiratory failure can reduce the ventilation time of patients, improve the clinical indicators of patients, and provide more satisfactory nursing services for patients.

【Keywords】 Systematic Respiratory Care; Mechanical Ventilation For Respiratory Failure; Nursing

呼吸衰竭是一种严重影响患者身体健康和生命安全的临床危重病, 病程较长, 致死率较高。呼吸衰竭患者在静息状态下, 不能维持充足的气体交换, 较易出现低氧血症、高碳酸血症等病理、生理紊乱现象。针对该种情况主要会给予机械通气, 进而缓解患者症状, 但是在患者接受机械通气治疗中, 还需要做好并强化相关护理工作, 保证护理质量与效率, 才能将相关并发症发生风险控制在合理范围, 提升预后, 降低

患者死亡风险, 让患者更加满意护理工作, 避免医闹^[1]。文中对呼吸衰竭机械通气中开展系统呼吸护理工作的价值进行了分析, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 4 月到 2022 年 4 月期间院内的 68 例呼吸衰竭机械通气患者纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组(35 例, 男性 19 例, 女性 16 例, 年龄

范围在 63-80 岁之间, 平均年龄为 72.10 ± 1.68 岁, 小学及以下文化程度有 15 例、初中及高中文化程度有 10 例、高中以上文化程度有 10 例)、观察组 (33 例, 男性 18 例, 女性 15 例, 年龄范围在 64-80 岁之间, 平均年龄为 72.14 ± 1.70 岁, 小学及以下文化程度有 14 例、初中及高中文化程度有 10 例、高中以上文化程度有 9 例)。纳入标准: 所有患者均接受呼吸衰竭机械通气治疗; 所有患者都没有认知障碍与意识障碍; 所有患者及家属都清楚本次实验活动, 并签署了相关知情同意文件。排除标准: 缺乏依从性者; 意识模糊、认知障碍者。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规基础护理: 按照常规标准对患者进行病情监测, 同时给予相应的药物指导, 做好常规病房护理工作。观察组接受常规基础护理 (与对照组一致)、系统呼吸护理:

(1) 构建护理小组

按照医院科室情况构建相应的护理小组, 强化护理小组培训学习, 保证各个小组成员均掌握系统呼吸护理技巧与专业理论知识, 并将其灵活运用到日常护理工作中, 树立相应的责任意识, 为护理工作顺利开展做好一定准备。

(2) 心理疏导

强化与患者之间的沟通与交流, 指导患者有效调整呼吸频率, 并尽量使肌肉放松; 强化心理疏导工作, 合理应用播放音乐、播放娱乐节目、聊天方式等帮助患者转移自身注意力, 并对患者进行适当的鼓励与关心, 注意观察患者面部表情、肢体动作、语言语气等, 及时了解患者护理需求, 满足患者合理护理需求, 在最大程度上帮助患者调整心理状态, 减轻患者心理压力。

(3) 强化健康教育

合理应用幻灯片播放方式、短视频讲解方式、图册讲解方式、模型讲解方式对患者级家属详细讲解机械通气对患者康复重要性, 并让患者、家属对机械通气流程、相关注意事项、危险因素、可能出现的并发症等有一定了解, 耐心解答患者、家属存在的顾虑与疑问, 在最大程度上提升患者、家属依从性。

(4) 做好呼吸道护理

严格按照相关标准按时更换呼吸管道, 并对呼吸管道进行密切观察, 一旦发现呼吸管道出现污染情况, 需要及时处理, 降低呼吸管道对患者病情不良影

响, 将相关性肺炎发生风险控制在合理范围; 做好气道湿化护理工作, 同时轻轻扣拍患者背部, 辅助患者顺利排痰, 有效维持患者呼吸道畅通。

(5) 其他方面

按时更换患者床上用品, 保证病房干净整洁, 对室内温度、湿度、光线等进行适当调整, 确保处于适宜状况, 在最大程度上为患者创造良好的治疗环境; 定期辅助患者进行翻身、更换体位, 降低褥疮风险, 如果有必要可以对患者进行适当按摩, 让患者局部血液可以有效循环, 减少静脉血栓风险; 严格按照相关标准开展口腔、鼻腔以及咽喉等部位的护理工作, 将口腔、鼻腔以及咽喉感染风险控制在合理范围; 重视患者营养支持, 合理应用鼻饲管、胃肠外营养等手段为患者提供及时、充足的营养物质, 降低营养不良风险; 强化病情监测护理, 注意观察患者瞳孔、精神状态、呼吸频率、脉搏、心率以及体温等变化情况, 一旦发现异常需要及时通知医师并进行相应处理。

1.3 判断标准

(1) 对比两组患者平均通气时间、第 1 秒用力呼气容积、日常生活能力评分: 日常生活能力评定量表: 共 10 项, 分为三个等级, 100 分为 0 级, 表示患者日常生活能力良好, 无需他人帮助; 61-99 分为 I 级, 表示轻度功能障碍, 但是可以独立完成部分日常活动, 但是需要一定帮助; 41-60 分为 II 级, 表示中度功能障碍, 进行日常活动需要极大帮助; 40 分以下为 III 级, 表示重度功能障碍, 大部分日常生活活动不能完成、或者需要他人完全照顾。

(2) 对比两组患者对护理工作满意情况: 医院自制满意情况调查量表, 总分 100 分, 60 分以下: 不满意; 60-85 分: 满意; 86 分及以上: 十分满意, 总满意包括十分满意与满意。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, 使用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者平均通气时间、第 1 秒用力呼气容积、日常生活能力评分

观察组平均通气时间 (d)、第 1 秒用力呼气容积 (%)、日常生活能力评分 (分) 分别为 (5.10 ± 1.08 、 81.59 ± 6.30 、 88.97 ± 9.16) ;

对照组平均通气时间 (d)、第 1 秒用力呼气容积 (%)、日常生活能力评分 (分) 分别为 (8.26 ± 1.18 、

62.45±5.15、79.46±7.14)。

经过统计学处理得出结果： $(t=11.498, P=0.001; t=13.751, P=0.001; t=4.790, P=0.001)$ ，观察组整体患者平均通气时间、第1秒用力呼气容积、日常生活能力评分等相关数据信息明显比对照组更具优势， $P<0.05$ ，有统计学差异。

2.2 对比两组患者对护理工作满意情况

观察组十分满意有20例(60.60%)、满意有12例(36.36%)、不满意有1例(3.03%)，总满意率为96.96%(32/33)；

对照组十分满意有15例(42.85%)、满意有15例(42.85%)、不满意有5例(14.28%)，总满意率为85.71%(30/35)。

经过统计学处理得出结果： $(\chi^2=6.308, P=0.012; \chi^2=0.880, P=0.348; \chi^2=8.004, P=0.004; \chi^2=7.995, P=0.004)$ ，观察组整体患者对护理工作满意水平明显高于对照组， $P<0.05$ ，有统计学差异。

3 讨论

呼吸衰竭具体是指，各种原因引起肺功能严重障碍，正常的通气和换气不能进入人体循环，导致体内缺氧，患者神志不清、心跳血压异常、呼吸困难等，引发生理和代谢功能紊乱的其他并发症，严重时危及生命，临床治疗以去除病因和呼吸功能支持为主。据调查显示，目前我国平均每年呼吸衰竭发病人数高达上百万人，且该数据在逐年上涨。其中最常见的是引发慢性呼吸衰竭的慢性阻塞性肺疾病为主要发病病因，还有部分因急性肺损伤和呼吸窘迫征的患者，后续也可诱发急性呼吸衰竭。在动脉血气数据上，主要划分成I型和II型的呼吸衰竭。前者没有高碳酸血症的表现，其动脉血气数据会显示动脉血二氧化碳分压数据正常或稍有低于平均，或动脉血氧分压数据直接少于60mmHg。后者的动脉血氧分压数据会显示直接少于60mmHg或动脉血二氧化碳分压数据直接大于50mmHg，但也有可能会因为呼吸道感染，二者一起发生的情况，特别是在患者已经安装呼吸机功能吸氧时，动脉血氧分压数据会大于60mmHg和动脉血二氧化碳分压数据大于50mmHg的可能。

从临床实际发展来看，主要会采取常规护理模式开展呼吸衰竭机械通气患者护理工作，包括常规病情监测、药物指导、病房护理等内容，不能在最大程度

上保证护理质量，存在较高并发症发生风险，且患者第1秒用力呼气容积(是判断通气功能障碍类型和损害程度的最常用参数)得不到有效改善，延长了患者机械通气时间，不能满足患者治疗、护理需求^[2]。需要对常规护理模式进行及时改进与完善，提升护理水平，才能为患者康复提供一定保障。

随着现代医疗卫生事业的不断发展，系统化护理模式已经被逐渐运用到临床中并取得了不错效果，与常规护理模式相比较，系统化护理模式可以将各项护理工作落实到位，提升护理全面性、有效性、科学性，十分有利于患者康复^[3]。有相关研究人员对系统呼吸护理模式在呼吸衰竭机械通气患者治疗中的应用效果进行了分析^[4]，发现通过该种护理模式，可以有效改善患者第1秒用力呼气容积，缩短患者机械通气时间，减轻患者生理与心理负担，进而增强整体治疗效果，提升患者对护理工作满意程度，降低患者、家属与医院之间矛盾纠纷，将医院整体医疗卫生服务水平提升到新高度。结合文中研究结果，观察组整体患者平均通气时间、第1秒用力呼气容积、日常生活能力评分等相关数据信息明显比对照组更具优势， $P<0.05$ ，有统计学差异。观察组整体患者对护理工作满意水平明显高于对照组， $P<0.05$ ，有统计学差异。

可见，在呼吸衰竭机械通气中开展系统呼吸护理工作，可以减少患者通气时间，改善患者临床指标，为患者提供更为满意的护理服务。

参考文献

- [1] 刘建华. 系统化呼吸护理在ICU呼吸衰竭患者机械通气中的应用效果[J]. 东方药膳, 2021, 3(14):248.
- [2] 戚庆芬. 对进行机械通气治疗的呼吸衰竭患者实施系统呼吸护理的效果观察[J]. 特别健康, 2021, 10(14):260.
- [3] 张桃花. 系统呼吸护理在呼吸衰竭机械通气后的疗效观察[J]. 特别健康, 2021, 3(24):180.
- [4] 谢利霞, 万莉莉, 胡小萍. 系统呼吸护理对呼吸衰竭机械通气患者的应用价值分析[J]. 泰山医学院学报, 2019, 40(12):976-977.

版权声明：©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS