

## 精准护理干预模式用于 ICU 急性重症呼吸衰竭患者的效果 及对生活质量的影晌分析

谭 玉, 龙雅嫒

南充市中心医院 四川南充

**【摘要】目的** 分析精准护理干预模式用于 ICU 急性重症呼吸衰竭患者的效果。**方法** 纳入 2022 年收治 ICU 的急性重症呼吸衰竭患者 70 例。普通干预组, 35 例, 行普通护理干预。精准护理干预组, 35 例, 行精准护理干预。分析效果。**结果** 精准护理干预组的并发症发生率, 对比普通干预组[2.86%对比 22.86%], 更低,  $p < 0.05$ 。护理 8d 后, 精准护理干预组 WHOQOL-BREF 评分, 对比普通干预组[生理评分: (12.07 ± 2.15) 分对比 (9.75 ± 1.09) 分; 心理评分: (13.42 ± 2.39) 分对比 (10.37 ± 1.15) 分; 社会关系评分: (13.16 ± 2.04) 分对比 (10.29 ± 1.17) 分; 环境评分: (13.59 ± 2.25) 分对比 (10.25 ± 1.18) 分], 均更高,  $p < 0.05$ 。精准护理干预组的临床护理满意率, 对比普通干预组 (97.14%对比 77.14%), 更高,  $p < 0.05$ 。**结论** 在 ICU 急性重症呼吸衰竭患者中, 实施精准护理干预, 效果更佳。

**【关键词】** ICU; 急性重症呼吸衰竭; 精准护理干预; 生活质量

**【收稿日期】** 2023 年 5 月 18 日

**【出刊日期】** 2023 年 6 月 20 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230236

### Effect of precision nursing intervention mode on ICU patients with acute severe Respiratory failure and its impact on quality of life

Yu Tan, Yaman Long

Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of precision nursing intervention mode on patients with acute severe respiratory failure in ICU. **Methods** A total of 70 patients with acute severe respiratory failure admitted to the ICU in 2022 were included. General intervention group, 35 cases, received general nursing intervention. Precise nursing intervention group, 35 cases, received precise nursing intervention. Analyze the effect. **Results** The incidence of complications in the precise nursing intervention group was lower than that in the ordinary intervention group [2.86% vs. 22.86%],  $p < 0.05$ . After 8 days of nursing care, the WHOQOL-BREF score of the precision nursing intervention group was compared with that of the ordinary intervention group [physiological score: (12.07 ± 2.15) points vs. (9.75 ± 1.09) points; psychological score: (13.42 ± 2.39) points vs. (10.37 ± 1.15) points score; social relationship score: (13.16 ± 2.04) points vs. (10.29 ± 1.17) points; environment score: (13.59 ± 2.25) points vs. (10.25 ± 1.18) points], all higher,  $p < 0.05$ . The clinical nursing satisfaction rate of precision nursing intervention group was higher than that of ordinary intervention group (97.14% vs. 77.14%),  $p < 0.05$ . **Conclusion** In patients with acute severe respiratory failure in ICU, the effect of precision nursing intervention is better.

**【Keywords】** ICU; Acute severe respiratory failure; Precision nursing intervention; Quality of life

急性重症呼吸衰竭多发生在慢性肺、胸疾病基础上<sup>[1]</sup>。此病病情易急速变化, 属于急重症, 生命受到严重威胁, 需要积极入住 ICU, 采取呼吸机支持等手段, 来控制病情, 争取挽救生命<sup>[2]</sup>。鉴于此病急速变化、危重等特点, 此类疾病患者通常具有较多护理问题<sup>[3]</sup>。通

过对护理问题进行注意诊断, 予以精准解决, 是利于病情好转的有效途径<sup>[4]</sup>。有研究表明, 实施精准护理干预的情况下, 发生呼吸衰竭的患者, 其急慢性健康状况得到更有效的改善, 更利于康复<sup>[5]</sup>。因此, 本文在 ICU 急性重症呼吸衰竭患者中, 实施精准护理干预,

评价效果。

### 1 资料和方法

#### 1.1 资料

病例是 ICU 急性重症呼吸衰竭患者 70 例, 研究时间 2021 年 1 月到 2022 年 10 月。普通干预组, 男 15 例, 女 20 例, 45~70 岁, 平均 (60.09±3.31) 岁。体重指数 21~32kg/m<sup>2</sup>, 平均 (27.45±1.09) kg/m<sup>2</sup>。病情情况: 2d~6d, 平均 (4.11±1.11) d。合并症情况: 慢阻肺 10 例; 冠心病 10 例; 肺炎 15 例。

精准护理干预组内, 男性 10 例, 女性 25 例, 46 岁~69 岁, 平均 (60.11±3.28) 岁 体重指数 22~33kg/m<sup>2</sup>, 平均 (27.22±1.11) kg/m<sup>2</sup>。病程情况: 2d~6d, 平均 (4.09±1.03) d。合并症情况: 慢阻肺 11 例; 冠心病 11 例; 肺炎 13 例。

#### 1.2 方法

普通干预组, 行常规护理。精准护理干预组, 行精准护理干预。(1) 成立精准护理干预小组。集中讨论病例资料, 讨论 ICU 急性重症呼吸衰竭患者存在的护理问题, 做出护理诊断、护理目标, 形成精准护理干预计划。(2) 实施精准护理干预计划。①病情干预。严密监测生命体征 (q1h)。及时抽取血标本送生化检查, 遵医嘱予机械通气, 妥善固定呼吸机管道及气导管, 翻身时避免牵拉, 注意气道湿化, 严格无菌操作, 根据血气分析结果调整呼吸机参数, 纠正酸碱平衡。②呼吸道护理。遵医嘱 q2h 翻身, 拍背。掌握吸痰指征, 及时清除口腔和呼吸道分泌物。吸痰前先吸入纯氧或过度通气, 做好口腔护理, 气管插管期间 q6h。③

生活护理。保持病房舒适, 予体位枕抬高双下肢并保暖, 做好饮食指导、睡眠等生活护理。④心理疏导护理。主动表示关心, 耐心交代病情, 指导调节心理状态方法, 给予安慰、鼓励。时常汇报病情, 给予体贴和关心。⑤健康教育护理。耐心、主动讲解 ICU 急性重症呼吸衰竭相关病因, 介绍治疗方案, 说明各种治疗药物。指导患者掌握操作技巧和日常护理要点。

#### 1.3 评价指标

并发症发生率, 生活质量 (WHOQOL-BREF) 评分、临床护理满意率。

#### 1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 分析数据, 计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 P<0.05, 代表差异有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 并发症发生率

精准护理干预组的并发症发生率, 对比普通干预组 [2.86%对比 22.86%], 更低, p<0.05。见表 1。

#### 2.2 WHOQOL-BREF 评分

护理 8d 后, 精准护理干预组 WHOQOL-BREF 评分, 对比普通干预组 [生理评分: (12.07±2.15) 分对比 (9.75±1.09) 分; 心理评分: (13.42±2.39) 分对比 (10.37±1.15) 分; 社会关系评分: (13.16±2.04) 分对比 (10.29±1.17) 分; 环境评分: (13.59±2.25) 分对比 (10.25±1.18) 分], 均更高, p<0.05。见表 2。

#### 2.3 临床护理满意率

精准护理干预组的临床护理满意率, 对比普通干预组 (97.14%对比 77.14%), 更高, p<0.05。见表 3。

表 1 研究并发症发生率

组别	ICU 急性重症呼吸衰竭患者 (例)	呼吸困 难 例 (%)	肺部感 染 例 (%)	呼吸节 律紊 乱 例 (%)	恶性胸 腔积 液 例 (%)	呼吸机 相关性 肺炎 例 (%)	并发症 发生率 例 (%)
普通干 预组	35	3 (8.57)	1 (2.86)	1 (2.86)	1 (2.86)	2 (5.71)	8 (22.86)
精准护 理干 预组	35	1 (2.86)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.86)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	-	6.2477
p 值	-	-	-	-	-	-	0.0124

表 2 研究 WHOQOL-BREF 评分

分组	ICU 急性重症呼吸衰竭患者 (例)	生理评分 (分)		心理评分 (分)		社会关系评分 (分)		环境评分 (分)	
		护理前	护理 8d 后	护理前	护理 8d 后	护理前	护理 8d 后	护理前	护理 8d 后
普通干 预组	35	7.16±0.45	9.75±1.09*	8.52±0.47	10.37±1.15*	8.24±0.44	10.29±1.17*	7.58±0.46	10.25±1.18*
精准护 理干 预组	35	7.13±0.36	12.07±2.15*	8.48±0.39	13.42±2.39*	8.13±0.39	13.16±2.04*	7.49±0.45	13.59±2.25*
t 值	-	0.3079	5.6939	0.3874	6.8032	1.1068	7.2199	0.0919	7.7774
P 值	-	0.7590	0.0000	0.6996	0.0000	0.2723	0.0000	0.9270	0.0000

注: \*示本组护理 8d 后, 与护理前比较, p<0.05。

表 3 研究临床护理满意率

组别	ICU 急性重症呼吸衰竭患者 (例)	非常满意 例 (%)	一般满意 例 (%)	不满意 例 (%)	非常不满意 例 (%)	临床护理满意率 例 (%)
普通干预组	35	19 (54.29)	8 (22.85)	5 (14.29)	3 (8.57)	27 (77.14)
精准护理干预组	35	25 (71.43)	9 (25.71)	1 (2.86)	0 (0.00)	34 (97.14)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	6.2477
p 值	-	-	-	-	-	0.0124

### 3 讨论

受到原发胸肺部疾病的影响,急性重症呼吸衰竭患者的肺通气、肺换气功能出现障碍,如不及时治疗,可使病情加重,直接威胁病者生命,增加死亡的风险<sup>[6]</sup>。针对急性重症呼吸衰竭疾病,入住 ICU,实施气管插管等对症治疗,能够确保呼吸道通畅,改善呼吸功能<sup>[7]</sup>。ICU 各项护理操作要求水平较高,直接关系到临床疗效及预后,影响患者急慢性健康状态及生存质量。将精准护理干预模式,用于 ICU 急性重症呼吸衰竭患者,其效果是否得到改善,值得研究。

结果显示,精准护理干预组的各项指标均更佳 ( $p < 0.05$ )。证明,在 ICU 急性重症呼吸衰竭患者中,实施精准护理干预,效果更好。这主要是因为,成立小组,关注患者的护理问题并予以解决。给予病情干预,时刻观察患者的病情变化,进行呼吸支持、抗感染治疗,并加强气道管理,促使呼吸功能改善<sup>[8]</sup>。给予呼吸道护理,将把气道分泌物抽吸干净,保持呼吸道通畅,降低并发症风险<sup>[9]</sup>。给予生活护理,提高舒适度,改善生活自理能力、生活质量。给予心理疏导,减轻患者的心理负担,促其保持良好心态。给予健康教育,患者能够正确应对、配合病情治疗,掌握治疗期间的护理技巧,让患者更满意<sup>[10]</sup>。

综上所述,在 ICU 急性重症呼吸衰竭患者中,实施精准护理干预,效果更好。

### 参考文献

- [1] 房英,李翠玲,马颖等.风险预警评估量表下的精细化护理在重症呼吸衰竭行有创呼吸患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(11):76-79.
- [2] 卜丽君,杨娅.经鼻高流量氧疗湿化仪联合精细化护理在 I 型呼吸衰竭患者中的应用研究[J].中国社区医师,2022,38(29):112-114.

- [3] 邓洋洋,韦丽,皋清.精细化护理联合心理干预在慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者中的应用分析[J].心理月刊,2022,17(15):130-132.
- [4] 刘莉莉,董雅倩.精细化护理对 COPD 急性加重期合并呼吸衰竭患者各观察指标及护理质量的影响[J].贵州医药,2022,46(05):819-820.
- [5] 韩依睿.精准护理干预对重度有机磷农药中毒合并呼吸衰竭患者 APACHE II 评分及康复的影响[J].内蒙古医学杂志,2018,50(12):1530-1531.
- [6] 卢美含.ICU 综合护理干预措施对小儿急性呼吸衰竭的护理效果分析[J].航空航天医学杂志,2022,33(01):115-118.
- [7] 张艳芳,宁东艳.危重症专职护理团队对急性期慢性阻塞性肺疾病伴呼吸衰竭患者的干预效果[J].慢性病学杂志,2021,22(09):1367-1369.
- [8] 陈美,武会芬.全面护理在急性呼吸衰竭患者重症监护中的护理价值研究[J].当代护士(中旬刊),2021,28(07):67-69.
- [9] 杨慧.精准护理措施在重度有机磷农药中毒合并呼吸衰竭病人中的应用效果[J].全科护理,2017,15(03):303-304.
- [10] 梁木生,陈丽娟,曾萍等.精细化护理对改善慢阻肺并呼吸衰竭患者预后及和谐医患关系建立的作用[J].当代临床医刊,2022,35(03):100-102.

版权声明: ©2023 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