

## 高压氧舱护理中人文护理的应用分析

李玲玉

中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

**【摘要】目的** 探索人文护理使用于高压氧舱护理中的价值与功用。**方法** 以2022年1月至2023年2月期间于我院行高压氧治疗的78例患者为分析对象,采用双盲法将其分组后,其中39例纳入对照组,另39例纳入观察组。对照组实施知识普及、体征监测、病情观察等常规护理模式,观察组施加健康教育、心理疏导、入舱护理、出舱护理等人文护理模式,比较两组护理风险事件发生率及依从性,以及在入舱前、出舱后的不良情绪状态。**结果** 观察组发生中耳气压伤、皮肤擦伤等护理风险事件的人数少于对照组,且入舱前、出舱后的焦虑、抑郁评分低于对照组,依从率高于对照组,差异 $P<0.05$ 。**结论** 高压氧舱护理中执行人文护理模式,以患者为中心提供全方位的护理干预,有利于提高护理质量、降低护理风险事件发生率的同时,改善患者不良情绪,提高依从性,值得推行。

**【关键词】** 高压氧舱; 人文护理; 高压氧治疗; 依从性

**【收稿日期】** 2023年11月15日 **【出刊日期】** 2023年12月22日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230341

### Application analysis of humanistic nursing in hyperbaric oxygen chamber nursing

Lingyu Li

PLA Navy 971 Hospital, Qingdao, Shandong

**【Abstract】 Objective** To explore the value and function of humanistic nursing in hyperbaric oxygen chamber nursing. **Methods** A total of 78 patients who received hyperbaric oxygen therapy in our hospital from January 2022 to February 2023 were analyzed and divided into two groups by double-blind method. 39 of them were included in the control group and 39 in the observation group. The control group was subjected to routine nursing mode such as knowledge popularization, physical signs monitoring and condition observation, while the observation group was subjected to humanistic nursing mode such as health education, psychological counseling, in-cabin nursing and out-cabin nursing. The incidence of nursing risk events and compliance of the two groups were compared, as well as the adverse emotional state before and after out-cabin. **Results** The number of patients in the observation group with middle ear pressure injury, skin abrasion and other nursing risk events was less than that in the control group, and the scores of anxiety and depression before and after entering the cabin were lower than those in the control group, and the compliance rate was higher than that in the control group, the difference being  $P<0.05$ . **Conclusion** The implementation of humanistic nursing mode in hyperbaric oxygen chamber nursing, providing a full range of nursing intervention centered on patients, is conducive to improving the quality of nursing, reducing the incidence of nursing risk events, improving patients' adverse emotions and improving compliance, and is worth implementing.

**【Keywords】** Hyperbaric oxygen chamber; Humanistic nursing; Hyperbaric oxygen therapy; Compliance

高压氧治疗是一种安全无副作用、非创伤性的治疗方式,是使人体增强抵抗疾病和消除疼痛的疗法,对于临床多种疾病的治疗和康复均起着重要的作用<sup>[1]</sup>。有专家表示,高压氧治疗除了有临床上治疗疾病的作用,已逐渐向康复、预防、保健等方面发展,合理进行高压

氧治疗可以明显消除疲劳、提高记忆力和工作效率,提高身体的免疫力和抵抗力,改善身体的亚健康状态<sup>[2,3]</sup>。但需要注意的是,高压氧舱的环境封闭,在治疗期间完全与外界隔绝,仅通过观察窗和对讲机与外界沟通,多数患者会出现焦虑、恐惧、紧张的不良情绪。因此,在

高压氧治疗期间,给予患者合理、科学的护理干预十分重要<sup>[4]</sup>。实践证实,以患者为中心为高压氧治疗患者提供多个层面的人文护理,如对患者进行高压氧舱介绍、心理疏导等,有利于提高患者的依从性,促进其改善不良情绪状态。为进一步探索人文护理在高压氧舱护理中的价值,本文特选择78例高压氧治疗患者为分析对象,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以2022年1月至2023年2月期间于我院行高压氧治疗的78例患者为分析对象,采用双盲法将其分组后,其中39例纳入对照组,另39例纳入观察组。对照组男女比例为24:15,年龄指标最大值72岁,最小值56岁,平均(64.03±9.07)岁。观察组男女比例为26:13,年龄指标最大值73岁,最小值55岁,平均(64.11±9.12)岁。

纳入标准:①满足高压氧治疗指征,无相关禁忌证、过敏史;②年龄均在18岁以上;③本人及家属认可实验,且知情同意参与;④临床资料完整。

排除标准:①存在表达或认知障碍,或患有精神相关疾病;②意识不清或陷入昏迷者;③患有严重器质性病变或恶性肿瘤者;④依从性不佳或拒不配合者。分析两组患者的一般资料,数据指标的组间差异不明显( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

所有患者均入高压氧舱实施规范的高压氧治疗,治疗压力0.2MPa,加压10分钟,吸氧35分钟,休息5分钟后再次吸氧25分钟,每日1次。高压氧治疗期间,对照组施以常规护理模式,即入舱前告知高压氧治疗的步骤,及可能存在的风险,引导患者做好心理准备,并检查衣物,更衣后进入;指导患者掌握入舱后消除不适的措施;入舱后,密切观察患者生命体征,发现异常及时处理;出舱后,做好患者的体征监测和病情观察等。观察组施以人文护理模式:

①健康教育:高压氧舱是一种医用的特种设备,多数患者对其均缺少认知和了解。基于此,护理人员需对患者进行高压氧治疗及高压氧舱的知识介绍,普及高压氧治疗的作用机理、目的、流程及相关注意事项,介绍高压氧舱的运行原理及安全性,舱内设备如灭火器、应急排气阀、通讯设施等使用方法,及时纠正患者的不合理认知,提高了解度。主动询问患者,引导其表达疑惑,并耐心给予解释,直至消除患者顾虑,提高治疗依从性。

②心理疏导:高压氧治疗需在密闭的高压氧舱内进行,入舱后即与外部世界相隔绝,仅能通过对讲机沟通,对此,部分患者会出现焦虑或恐惧等心理问题。基于此,在患者入舱前,护理人员关心患者感受,主动询问是否存在不适,并鼓励患者放松身心,切勿紧张。在治疗过程中,密切与患者沟通交流,充分尊重患者的人格与隐私,对患者的慌乱和疑惑,切勿急躁或不耐烦,避免增加患者的不适。

③入舱护理:密切观察患者反应,询问感受,并适当调整舱内压力,提高患者耐受。强化患者进行张口、吞咽等动作,以缓解疼痛。一次高压氧治疗时间较长,护理人员可为其播放舒缓的轻音乐,以此转移患者注意力,减轻精神紧张。稳压期间,及时清除患者的口腔及呼吸道内分泌物,避免呼吸不畅。对于发生异常情况者,及时反馈医师,必要时准备紧急出舱。

④出舱后护理:即将出舱前,先提醒患者做好准备,并告知疾病治疗的成功性。出舱后,询问患者是否存在不适,并耐心解答患者疑惑,密切监测生命体征。做好患者的饮食及保暖工作,营造舒适、安全的休养环境。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的护理风险事件,包括皮肤擦伤、中耳气压伤、治疗中断及管道脱落等。对比两组患者的不良情绪及依从性,不良情绪采用焦虑SDS、抑郁SAS自评量表分析,分值越高,代表焦虑或抑郁程度越明显。依从性采用院内自制问卷分析,总分100分;>90分者为完全依从,80~89分之间者为部分依从,<80分者为不依从;总依从率为完全依从与部分依从的患者占比之和。

### 1.4 统计学处理

实验数据使用SPSS24.0软件处理,采用卡方检验、t检验分别分析组间的计数资料、计量资料,前者以(n,%)为表示指标,后者以( $\bar{x}\pm S$ )表示。 $P<0.05$ 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的护理风险事件

观察组发生中耳气压伤、皮肤擦伤等护理风险事件的人数较少,与对照组差异明显( $P<0.05$ ),见表1。

### 2.2 两组不良情绪状态

在入舱前、出舱后,观察组的焦虑及抑郁评分均低于对照组,差异 $P<0.05$ ,见表2。

### 2.3 两组依从性比较

观察组总依从率为97.43%,相较于对照组82.05%而言更高,差异 $P<0.05$ ,见表3。

表1 两组患者的护理风险事件 (n, %)

组别	例数	皮肤擦伤	中耳气压伤	治疗中断	管道脱落	总发生率
对照组	39	4	2	1	2	9 (23.08)
观察组	39	1	1	0	0	2 (5.13)
$\chi^2$						5.186
P						0.023

表2 两组不良情绪状态 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	焦虑		抑郁	
		入舱前	出舱后	入舱前	出舱后
对照组	39	42.28 ± 11.19	41.16 ± 5.11	46.28 ± 4.34	40.05 ± 5.27
观察组	39	35.27 ± 10.06	32.33 ± 3.58	36.82 ± 4.21	31.02 ± 4.16
t		2.909	8.838	9.771	8.399
P		0.005	<0.001	<0.001	<0.001

表3 两组依从性比较 (n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
对照组	39	13	19	7	32 (82.05)
观察组	39	16	22	1	38 (97.43)
$\chi^2$					5.014
P					0.025

### 3 讨论

高压氧治疗是让患者在密闭的加压舱内吸入高于大气压的纯氧或高浓度氧,能在短时间内迅速提高体内的血氧含量、氧分压和血氧弥散,从而达到改善组织缺氧状态,促进体内各脏器功能的恢复,最终达到防治疾病的作用,至今已在临床中广泛运用<sup>[5,6]</sup>。分析发现,高压氧治疗不仅对于急性一氧化碳中毒、气栓症、减压病等疾病有效,而在脑出血、脑梗死后遗症等脑部疾病,骨折等周围性损伤,糖尿病、周围血管病、甲状腺疾病等内分泌性疾病方面的治疗效果也十分显著,是一种抢救生命特效的治疗策略<sup>[7]</sup>。除此之外,高压氧治疗还可以提高人体免疫力,增强人体防疫能力。在高压氧治疗中,高压氧舱是必不可少的专用医疗设备。但不容忽视的是,在进行高压氧治疗中,由于吸入气体的性质与分压不同,高压的压力及各种理化因素的变化,可能引起机体各系统生理功能的一系列改变。一方面,可能导致患者吸入过久、过高浓度的氧气而发生氧中毒,对机体中枢系统,代谢酶产生毒害<sup>[8]</sup>。另一方面,可能会因加压时舱内压力升高,诱发中耳气压伤、副鼻窦气压伤和肺气压伤等气压病<sup>[9]</sup>。此外,高压氧舱的环境较为

密闭,部分患者在治疗中容易出现恐惧、紧张等心理问题,继而影响高压氧治疗的开展与效果。在此情况下,采取措施做好高压氧舱的护理工作,具有十分重要的临床现实意义。

经实践总结发现,高压氧舱护理工作不仅要保证患者有效吸氧、有效治疗,还要做好患者的心理护理和临床治疗护理,最大限度地避免各种副作用发生,提高治疗安全性。以往常规的高压氧舱护理,虽能为患者提供基础性的护理服务,保证高压氧治疗的实施,但在一定程度上忽视了患者的感受和心理需求,临床作用有限<sup>[10]</sup>。随着优质护理服务的不断扩展和延伸,人文护理已成为当今护理工作中备受重视的一项内容。作为一种坚持以人为本的新型护理模式,人文护理真正贯彻了以患者为中心的护理理念,通过全方位的人文护理与细节完善,构建患者与医护人员之间的信任模式,为患者早日康复创造了良好的医疗、心理和社会环境的同时,也为构建和谐医患关系奠定了坚实基础<sup>[11]</sup>。在石琳琳<sup>[12]</sup>的报道中指出,对实施高压氧舱康复治疗的老年性脑梗死患者,强化人文关怀的护理模式,对减少不良事件发生和改善患者心理状态均具有良好的帮助

作用。而在高会新<sup>[13]</sup>的研究中也可知,相较于常规护理而言,人文关怀在降低风险事件发生率和提高患者依从性方面的作用更加突出。本次实验结果显示,观察组发生中耳气压伤、皮肤擦伤等护理风险事件的人数少于对照组,且入舱前、出舱后的焦虑、抑郁评分低于对照组,依从率高于对照组,差异  $P < 0.05$ 。进一步明确,在高压氧舱的护理中,坚持以患者为中心的服务理念,对治疗患者实施全程优质的人文护理服务,不但提高了护理质量,增加了患者的遵医行为,而且密切了护患关系,大大提高了患者的满意<sup>[14]</sup>。

综上所述,人文护理在高压氧舱护理中具有较好的应用前景。

### 参考文献

- [1] 王荣. 高压氧治疗中的人文关怀[J]. 养生保健指南, 2021(26):180.
- [2] 申丽霞,刘丽爽,刘爱贤,等. 精细化护理干预对急性脑梗死经高压氧治疗后所致中耳气压伤疗效及治疗依从性和生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2021,30(15):1694-1697.
- [3] 冯伟. 论人文护理在高压氧护理工作的重要性[J]. 中国医药指南,2019,17(2):212-213.
- [4] 杨雪勤. 人文关怀在老年性脑梗死患者高压氧舱康复治疗中的应用探析[J]. 首都食品与医药,2019,26(15):187.
- [5] 安永芳. 人文关怀在老年性脑梗死患者高压氧舱康复治疗中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(87):17141.
- [6] 程春华. 老年脑卒中患者高压氧治疗中人文关怀的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(4):93-94.
- [7] 张国红,金田丽,彭瑶,等. 老年脑梗死患者高压氧治疗中运用人文关怀的效果分析[J]. 健康之友,2019(5):63.
- [8] 高伟,宋爱华,刘雪. 人文护理在高压氧护理工作中的作用分析[J]. 中国保健营养,2020,30(26):168-169.
- [9] 李艳,吕春丽,贾满然,等. 高压氧结合闭环护理模式对胃癌术后患者疼痛控制、胃肠反应及心理弹性的影响[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志,2023,30(1):53-57.
- [10] VELURE G K , HAUKEN M A. Symptom burden and health-related quality of life six months after hyperbaric oxygen therapy in cancer survivors with pelvic radiation injuries[J]. Support Care Cancer, 2022,30(6):1-9.
- [11] 赵艺,孙秋岩. 高压氧科优质人文护理在一氧化碳中毒诊疗过程中的作用[J]. 中国社区医师,2019,35(35):133-134.
- [12] 石琳琳. 人文关怀在老年性脑梗死患者高压氧舱康复治疗中的应用[J]. 医疗装备,2019,32(8):180-181.
- [13] 高会新,张涵. 浅谈将医学人文精神融入高压氧临床工作[J]. 心理月刊,2019,14(12):54.
- [14] 杨雪慧. 人文护理在高原地区高压氧治疗中的效果分析[J]. 青海医药杂志,2020,50(5):50-51.

**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**