

肺部超声在重症患者护理中的研究

陈洽桂

广东省潮州市中心医院 广东潮州

【摘要】目的 探究将肺部超声应用在重症患者护理中的效果。**方法** 选择我院收治的 80 例重症患者，随机平分成对照组和观察组，分别实行常规护理和肺部超声监测，对比效果。**结果** 观察组机械通气、住院时间、护理人员病情判断准确性、并发症、护理满意度明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 将肺部超声应用在重症患者护理中，可缩短机械通气和住院时间，能够对肺部病变及时发现，减少并发症发生，提升护理满意度。

【关键词】 护理满意度；并发症；重症；肺部超声

【收稿日期】 2025 年 2 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250146

Study on pulmonary ultrasound in nursing care of critically ill patients

Qiagui Chen

Chaozhou Central Hospital of Guangdong Province, Chaozhou, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the effect of applying pulmonary ultrasound in the nursing of critically ill patients. **Methods** 80 critically ill patients in our hospital were randomly divided into control group and observation group, and routine nursing and pulmonary ultrasound monitoring were carried out respectively to compare the effects. **Results** The mechanical ventilation, hospitalization time, the accuracy of nurses' condition judgment, complications and nursing satisfaction in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of pulmonary ultrasound in the nursing of critically ill patients can shorten the duration of mechanical ventilation and hospitalization, detect lung lesions in time, reduce complications and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Nursing satisfaction; Complications; Severe illness; Pulmonary ultrasound

重症患者主要是患者生理功能发生严重紊乱、病情较为危急且复杂多变，随时有生命危险的患者。器官功能衰竭、严重创伤、感染等均会增加重症患者的发病风险^[1]。由于会对患者多个器官系统造成损害，极易导致循环、呼吸、肝肾功能出现障碍，随着病情短时间内急剧恶化，还会出现脑疝等并发症。患者由于病情严重、身体机能下降等原因，肺部并发症较为常见，导致患者出现肺部感染、肺不张、气胸等，严重者可导致呼吸衰竭，威胁其生命。因此，应对其肺部情况进行及时准确的评估，并制定针对性的护理方案，使其生存率提高^[2]。传统的胸部 CT、X 线等检测，需要对患者进行转运，存在一定的辐射等，具有一定的局限性^[3]。肺部超声主要是采用超声波对肺部实施检测，能够实时动态监测，可床边多次检查，对肺部变化随时观察，同时其具有无创、无辐射、操作简便、无需转运等特点，能够对肺部疾病有效诊断，在重症医学领域应用较为广泛^[4]。本文

主要对肺部超声在重症患者护理中的效果探究，如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 80 例重症患者(2024 年 1 月~2024 年 12 月)，随机平分成对照组 40 例，观察组 40 例，其中对照组男 22 例，女 18 例，平均(55.96±11.25)岁，观察组 26 例，女 14 例，平均(55.13±11.75)岁，两组资料对比 ($P > 0.05$)。

纳入标准：预计在 ICU 住院时间超过 48h 患者；病历资料完整者，且年龄在 18 岁以上者；无意识障碍者。

排除标准：伴有严重凝血功能障碍者；伴有严重心肺功能不全者；患有严重胸廓畸形、气胸等对肺部超声检查产生影响疾病者。

1.2 方法

对照组：常规护理，对患者生命体征严密监测，做

好基础护理、呼吸道护理等,遵医嘱对其用药。护理人员应根据患者生命体征改变情况、临床症状等常规手段对其肺部状况有效评估。

观察组:肺部超声监测,指导患者进行半卧位或平卧位,将胸部充分显露出来。采用彩色多普勒超声诊断仪,配有 2~5MHz 的相控阵探头。依照肺部超声监测的十二分区法活六分区法开展,依照顺序扫查患者的双侧肺部情况。对肺滑动征、胸膜线、B 线、A 线、胸腔积液、实变区等超声征象详细记录和观察。每隔 8h 实施一次常规的肺部超声检测,随时检查患者病情变化情况。同时护理人员均具有丰富的经验,经过专门肺部超声培训。

护理方法调整:依据肺部超声检测结果,对护理方法有效调整。如患者 B 线出现明显的增加,则表明为肺水肿,应增强对患者液体出入量护理,对输液量和速度严格控制,并对水钠摄入量严格限制。如出现肺实变,应对吸痰的方案及时调整,增强对患者的拍背、翻身等干预,使其痰液快速排出。对患者胸痛症状严密关注,观察其呼吸音是否对称,如出现气胸,应及时上报医师,进行胸腔闭式引流有关物品准备,并做好针对性处理。观察患者是否出现气短加重、胸闷等情况,对其生命体征严密监测,如积液较多,应协助医生实施胸腔穿刺引流,做好引流护理等。

1.3 观察指标

表 1 两组护理满意度对比(n,%)

指标	观察组 (n=45)	对照组 (n=45)	χ^2	P
非常满意	16 (40.00)	12 (30.00)		
较满意	13 (32.50)	11 (27.50)		
满意	10 (25.00)	8 (20.00)		
不满意	1 (2.50)	9 (22.50)		
总满意度	97.50 (39/40)	77.50 (31/40)	6.013	<0.05

3 讨论

重症患者具有病情复杂、变化迅速、免疫力低等特点,常出现心力衰竭、肺气肿、呼吸衰竭等肺部并发症,严重威胁患者生命安全^[5]。肺部超声主要是采用超声波遇到不同介质产生的折射、反射等,产生与周围组织较大的声阻抗,病理状态下,肺内气体分布出现改变,肺部超声可呈现出不同影像,帮助医生对患者进行有效诊断^[6]。

本文结果,观察组机械通气、住院时间显著短于对照组 ($P<0.05$),肺部超声的应用能够清晰、实时的

两组机械通气、住院时间;两组护理人员对病情判断的准确性;两组并发症发生率;两组护理满意度。

1.4 统计学处理

采用 SPSS22.0 处理数据, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组机械通气时间和住院时间

对照组机械通气时间为 (15.24±4.69) d, 住院时间 (27.69±6.75) d; 观察组机械通气时间为 (10.02±2.14) d, 住院时间 (19.34±3.25) d, 两组对比 ($P<0.05$)。

2.2 护理人员病情判断准确性

对照组护理人员对患者肺部病情判断准确性 75.00% (30/40); 观察组护理人员对患者肺部病情判断准确性 97.50% (39/40), 两组对比 ($P<0.05$)。

2.3 肺部并发症发生率

对照组,有 2 例 (5.00%) 肺部感染、有 3 例 (7.50%) 肺不张、有 2 例 (5.00%) 肺水肿、有 1 例 (2.50%) 胸腔积液,总发生率为 20.00% (8 例); 观察组,有 1 例 (2.50%) 肺部感染、有 0 例肺不张、有 0 例肺水肿、有 0 例胸腔积液,总发生率为 2.50% (1 例), 两组对比 ($\chi^2=8.624$, $P<0.05$)。

2.4 两组护理满意度

两组对比 ($P<0.05$), 如表 1 所示。

对肺部积液、实变、气胸等病变进行清晰显示,帮助医生快速精准的用药,采取针对性的治疗,促进病情康复,有效缩短机械通气和住院时间^[7]。观察组护理人员对患者肺部病情判断准确性显著高于对照组 ($P<0.05$), 肺部超声可动态、实时低对肺部病理改变和细微结构有效观察,能够在患者出现显著的临床症状前对肺部病变及时发现。通过肺部超声检测,护理人员能够对肺不张时的肺实变、早期水肿时 B 线增多等征象及时发现,从而为后续的治疗提供有力依据,防止病情恶化^[8]。观察组并发症显著低于对照组 ($P<0.05$), 依据肺部

超声检测结果,为患者制定针对性的护理方案,如针对肺实质患者,可增加对其的吸痰、拍背等护理,快速排出痰液,使肺部通气功能得到改善。针对胸腔积液患者,可辅助医生实施胸腔穿刺引流,将胸腔压力减轻,使呼吸功能得到改善^[9]。肺部超声还可对呼吸机治疗效果评估,有效调整呼吸机参数,使呼吸机治疗的有效性和安全性提升,减少肺部感染、肺水肿等并发症^[10]。观察组护理满意度显著高于对照组($P < 0.05$),通过对患者进行肺部超声的相关培训,联合超声影像有效判断其肺部状况,能够提升疾病诊断精准性。肺部超声能够直观的显示影像学信息,使护理人员评估患者肺部情况更加准确、客观,制定更加完善的护理方案,对于不同肺部超声情况,选用适当呼吸支持方式,对吸痰频率做出调整等,有效提高护理满意度。

综上,针对重症护理采用肺部超声,能够使住院和机械通气时间缩短,及时发现肺部病变,降低并发症,使护理满意度提高。但肺部超声也存在一定局限性,如要求操作者具有较高技术水平,不同操作者在解读同一图像时结果存在差异,针对深部肺部病变肺部超声具有限制,需要联合其他影像学方法对诊断结果明确。因此,在今后研究中,应加强对护理人员肺部超声技术培训,提升其解读图像能力,同时探究其他检测方法结合肺部超声,从而对重症患者提供更加全面护理。

参考文献

- [1] 林建华,何林.基于改良肺部超声结果实施PDCA循环护理对ICU重症肺炎患者血生化指标和通气能力的影响[J].中国当代医药,2024,31(5):179-182187
- [2] 卢齐伟,王婷,张艳喜.肺部超声评价重症肺部感染患者通气情况的康复应用价值[J].九江学院学报(自然科学版),2024,39(3):114-117

- [3] 赵菊芬,旷晓晴,黄娟.肺部超声评分联合Lac、NLR对重症肺部感染患者治疗效果及预后的评估价值[J].生物工程与临床,2024,28(6):781-786
- [4] 覃清.分析在重症加强护理病房患者动脉穿刺置管中采用重症超声引导穿刺置管法对减少并发症的作用[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(9):0048-0051
- [5] 余晓华.重症肺炎并发ARDS患者肺部超声、肺炎程度评分与血清相关生化指标的检测结果及临床价值分析[J].中外医学研究,2024,22(30):42-46
- [6] 王茜,尹万红,邹同娟,铁馨,朱俊臣,陈倡林,曾学英.机械通气脓毒症患者肺部超声重力依赖失充气表型与不良预后的相关性[J].临床荟萃,2024,39(4):314-319
- [7] 张伊玲,杨舟,曹杰,韦晚霞,王威.自主循环恢复后初始肺部超声评分在心肺复苏术后患者中的临床应用[J].中国科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(1):0032-0037
- [8] 万宁,尚明娇,马原,王静.阶段性目标护理干预对在老年重症肺部感染患者中的应用价值[J].罕见疾病杂志,2024,31(6):134-136
- [9] 李云会,夏利,方宏.整体护理对重症监护室脑梗死患者肺部感染发生率及并发症的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(2):0183-0187
- [10] 赵菊芬,旷晓晴,黄娟.肺部超声评分联合Lac、NLR对重症肺部感染患者治疗效果及预后的评估价值[J].生物工程与临床,2024,28(6):781-786.

版权声明: ©2025 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