

## 护理风险管理对急诊抢救呼吸衰竭行高流量吸氧患者的应用效果

周 丽, 张燕芳

苏州市第九人民医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 为有效降低急诊抢救呼吸衰竭实施高流量吸氧患者在护理过程中发生的呼吸抑制、氧中毒等不良反应发生的风险, 提高患者满意度, 对加强护理风险管理的应用效果作进一步探究, 为临床提供有效参考依据。**方法** 回顾性分析 2021 年 6 月-2022 年 6 月期间在本院急诊科接受治疗抢救的呼吸衰竭患者为研究对象, 共计 60 例, 按接收抢救治疗顺序平均分为对照组和观察组 (每组各 30 例), 两组患者均实施高流量吸氧治疗与常规护理。**结果** 统计研究表明, 通过采用护理风险管理干预措施的观察组患者不良反应发生率明显低于对照组, 各项血气分析指标: 二氧化碳分压 ( $\text{PaCO}_2$ )、动脉血氧分压 ( $\text{PaO}_2$ )、碱剩余 (BE) 均较对照组相比更优, 护理满意度更高, 组间数据差异明显,  $P < 0.05$ , 说明存在对比意义。**结论** 分析表明, 护理风险管理对急诊抢救呼吸衰竭行高流量吸氧患者的呼吸抑制、氧中毒等不良反应发生率有显著降低作用, 对此方案可建议大力推广应用。

**【关键词】** 呼吸衰竭; 高流量吸氧; 急诊护理; 护理风险管理

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 20 日      **【出刊日期】** 2023 年 3 月 5 日      **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230072

### Application effect of nursing risk management on emergency rescue of respiratory failure patients with high flow oxygen inhalation

Li Zhou, Yanfang Zhang

Suzhou Ninth People's Hospital, Suzhou, Jiangsu, China

**【Abstract】 Objective** To effectively reduce the risk of respiratory depression, oxygen poisoning and other adverse reactions in the nursing process of emergency rescue patients with respiratory failure, improve patient satisfaction, further explore the application effect of strengthening nursing risk management, and provide effective reference for clinic. **Methods** 60 patients with respiratory failure who were treated and rescued in the emergency department of our hospital from June 2021 to June 2022 were retrospectively analyzed. They were equally divided into the control group and the observation group (30 patients in each group) according to the order of receiving rescue treatment. Both groups were treated with high-flow oxygen inhalation and routine nursing. **Results** The statistical study showed that the incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the indexes of blood gas analysis, such as partial pressure of carbon dioxide ( $\text{PaCO}_2$ ), partial pressure of arterial oxygen ( $\text{PaO}_2$ ) and residual alkali (BE), were better than those in the control group, with higher nursing satisfaction and significant differences in data between the two groups ( $P < 0.05$ ), which indicated that there was a comparative significance. **Conclusion** The analysis shows that nursing risk management can significantly reduce the incidence of adverse reactions such as respiratory depression and oxygen poisoning in emergency rescue patients with respiratory failure undergoing high-flow oxygen inhalation. This scheme can be suggested.

**【Keywords】** respiratory failure; high-flow oxygen; emergency nursing; nursing risk management

呼吸衰竭是通气、换气功能出现障碍, 主要症状有呼吸急促、呼吸困难<sup>[1]</sup>。在呼吸衰竭患者的抢救过程中, 要同时兼顾原发疾病的治疗及缺氧、二氧化碳潴留等症状的改善, 对原发疾病采取积极有效的治疗措施, 预防诱发病情进展的各种因素, 在呼吸衰竭发病

早期给予患者高流量吸氧治疗, 调整患者的不良状态, 确保抢救治疗效果。在应用高流量吸氧治疗的同时, 相关风险也同时伴随着, 如因呼吸道气体流速增加引发呼吸道干燥、分泌物滞留等, 以及血液中氧含量过高造成氧中毒等多种不良反应, 都会对呼吸衰竭患者

的抢救效果产生严重影响。因此, 针对高流量吸氧过程中存在的不良事件, 加强护理风险管理是十分必要的<sup>[2]</sup>。通过采用科学的护理方法及明确的管理思路, 减少高流量吸氧治疗过程中呼吸抑制、氧中毒等不良反应的发生。回顾性分析 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间在本院治疗的呼吸衰竭行高流量吸氧患者 60 例进行护理风险管理与不对护理风险做特殊干预对照研究, 经临床结果观察显示, 本研究取得满意效果, 具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性分析 2021 年 6 月-2022 年 6 月期间在本院急诊科接受治疗抢救的呼吸衰竭患者为研究对象, 共计 60 例, 按接收抢救治疗顺序平均分为对照组和观察组 (每组各 30 例)。观察组患者男 16 例, 女 14 例; 患者年龄均值 ( $53.75 \pm 4.37$ ) 岁; 对照组患者男 18 例, 女 12 例; 患者年龄均值 ( $54.14 \pm 4.91$ ) 岁; 两组数据比较,  $p > 0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

所有患者均实施高流量吸氧治疗与常规护理, 具体内容如下: 鼻导管的选择会对吸氧治疗的效果有一定的影响, 因此, 在给予高流量吸氧治疗前, 需要先测量患者鼻孔内径, 再根据测量结果选择合适患者规格的鼻导管, 选取标准为小于内径 50% 的最大号。抢救治疗的过程中, 严格观察患者的病情症状变化, 重点关注血气分析、呼吸频率等相关体征指标水平的异动, 以及患者精神状况是否有异常表现, 根据患者体征监测数据判断高流量吸氧方案是否适合患者的实际情况, 必要时做相应的调整。气道的湿化情况及输送气体的温度对患者气道的纤毛运动以及患者的舒适度都会有一定的影响, 在护理的过程中, 需要有专人管理设备的运行情况, 及时了解患者的感受是否舒适, 必要时调整温度以及添加灭菌用水。

(1) 对照组不做护理风险特殊管理干预, 只按常规要求做好预防相关并发症发生的风险, 对护理过程中出现的突发状况及各种问题, 出现氧中毒、呼吸抑制等情况后, 及时告知临床医生进行抢救处理, 保证护理工作安全进行。

(2) 观察组实施护理风险管理方案。由科室医护人员根据既往呼吸衰竭患者行高流量吸氧的护理经验, 以及参考相关文献资料信息制定风险管理方案<sup>[3]</sup>。回顾性分析临床高流量吸氧相关不良事件, 研究分析主要诱因, 为制定护理风险管理方案作参考依据。具

体如下:

1) 将以往护理风险事件的讨论分析结果作为依据, 明列出各种与高流量吸氧相关的潜在危险因素, 从设备管理、人员操作、护理方法等多个方面进行全面综合分析, 确定风险管理的侧重点。

2) 设备管理方面: 对高流量吸氧相关器械、设备的管理制度做好相关完善工作, 安排负责的专业人员对所有器械、设备状态进行仔细检查, 以备可以正常使用, 对检查的结果做好详细全面的记录, 在器械、设备的日常管理过程中, 加强维护与保养, 按规定时间进行全面检查, 防患于未然。

3) 患者自身方面: 总结护理风险的主要相关诱导原因, 明确指出氧中毒、呼吸抑制等各种不良事件的高发群体, 完善个体护理评估方案, 对高风险群体患者的不良风险事件加强管理防范。

### 1.3 观察指标

在本次研究的过程中, 整合分析两组不同方案的效果, 对两组患者不良反应发生率、二氧化碳分压 ( $\text{PaCO}_2$ )、动脉血氧分压 ( $\text{PaO}_2$ )、碱剩余 (BE) 及满意度进行对比, 以此作为研究价值体现依据。

### 1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析, 当中计数数据运用 ( $\bar{x} \pm s, \%$ ) 代替, 两组差别比照运用  $t$ 、 $\chi^2$  检测。若两组比照结果  $P < 0.05$ , 则说明实验价值显现。

## 2 结果

### 2.1 两组不良反应发生情况比较

观察组 1 例呼吸道干燥, 发生率 (3.33%), 对照组 2 例呼吸道干燥、2 例呼吸抑制、1 例氧中毒, 发生率 (16.67%), 观察组明显更低,  $P < 0.05$ , 说明存在对比意义。

### 2.2 两组血气分析指标比较

观察组  $\text{PaCO}_2$   $80.93 \pm 5.91$  (mmHg)、 $\text{PaO}_2$   $41.22 \pm 3.83$  (mmHg)、BE  $3.55 \pm 0.51$  (mmol/L), 对照组  $89.96 \pm 6.28$  (mmHg)、 $36.93 \pm 4.61$  (mmHg)、 $1.56 \pm 0.35$  (mmol/L), 观察组更优,  $P < 0.05$ , 说明存在对比意义。

### 2.3 两组患者护理满意度比较

观察组 29 (96.67%), 对照组 24 (80.00%), 观察组明显更高,  $P < 0.05$ , 说明存在对比意义。

## 3 讨论

给予患者氧气治疗是通过各种途径向患者身体输送氧气的一种临床常用的治疗方法。目前临床主要适

应氧气治疗方法的病症有呼吸窘迫、呼吸骤停、严重创伤等,可根据对患者输送氧气流量的差异,把给氧治疗方式划分为低流量吸氧、高流量吸氧以及储存式吸氧,不同流量的给氧方式所对应采用的装置、方法等也是不同的,具有一定的差异<sup>[4]</sup>。高流量吸氧治疗方法是在加温、湿化问题得到解决的基础上出现的一种新型氧气治疗方法,在常压下通过佩戴专用的吸氧面罩提供稳定的空氧混合气体进行治疗。高流量吸氧的主要特征有:可以准确控制输送气体中的氧气含量;借助湿化水罐的辅助,将输送气体的温度控制在适合人体的 31°C-37°C,使气体湿化,达到最佳的理想湿度,降低由于湿化不充分导致气道损伤的风险;产生持续气道正压通气样效应,随气体流量增加,效应作用水平也随之提升;循环冲刷患者的鼻咽部,可以为机体提供更好的气体储存。相比于常规无创通气治疗方法,虽然两种方法都可以对呼吸衰竭患者有治疗改善的效果,但高流量吸氧方法在患者的耐受程度及治疗过程中的舒适程度等方面更有相对的优势<sup>[5-8]</sup>。

对呼吸衰竭患者来说,在患者早期对其采用高流量吸氧方法治疗的可行性较高,同时需加强患者抢救治疗期间的护理工作,促进患者的预后效果。虽然高流量吸氧有良好的治疗效果,但也存在一定的弊端,在高流量吸氧治疗的过程中存在着呼吸抑制、氧中毒等潜在风险因素。探讨分析总结各种不良风险事件的诱发原因,把患者的各项资料及生命体征监测数据等相关信息相结合,评估风险等级,便于实施差异化护理,以此降低护理风险<sup>[9-11]</sup>。以护理风险管理的角度进行判断,高流量吸氧过程中存在多种风险因素,如设备运行状态、参数设定,护理人员的操作是否规范,护理管理制度等,对护理人员对氧中毒、肺不张等不良事件的防范意识及各项预防措施的执行情况都会有一定的影响。通过以往经验的参考总结,分析护理风险管理存在的弊端,对高流量吸氧治疗的风险控制方案进一步完善,使护理人员的护理工作有据可依,且更好的完成,进而保障患者治疗及护理的安全性。

综上所述,对急诊抢救呼吸衰竭行高流量吸氧患者,加强护理风险管理的应用效果显著,有效降低不良反应发生风险,改善患者的血气分析指标,对此建议大力推广此方案<sup>[12-14]</sup>。

### 参考文献

[1] 王莉,乔南,蔡婷婷.风险护理管理小组在 AECOPD 合并呼吸衰竭机械通气患者中的应用观察[J].河南医学研

究,2021,30(32):6112-6115.

- [2] 张效真.慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的护理风险管理[J].糖尿病天地,2021,18(5):222.
- [3] 赵秋红,韩丹,吴斯琴.ICU 护理风险管理在重症肺炎呼吸机辅助治疗患者的应用[J].内蒙古医学杂志,2021,53(3):367-368.
- [4] 张静,郭东波,夏晓晨,等 基于加速康复外科的精细化护理干预在脑膜瘤术后患者中的应用. 中华现代护理杂志, 2021 ,27 (29) :401
- [5] 伊飞 精细化护理在鼻中隔偏曲患者围手术期的实施效果. 医学美学美容, 2022 (8) :103-106
- [6] 赵娟,付卫红,鲍磊,等 精细化护理对开窗式取骨植骨手术中的预后效果影响. 河北医学, 2017 ,23 (12) :2108-2111
- [7] 陈宇,冯俊,乔丽娟,等 精细化护理在特需病房中的应用. 西部医学, 2017 ,29 (12) :1774-1776
- [8] 麦爱欢,江丽嫚,李雯,等 精细化护理预防急性冠脉综合征患者医院感染的效果观察. 护士进修杂志, 2017 ,32 (15) :1416-1418
- [9] 席云祝 无创正压通气联合纳洛酮对慢阻肺呼吸衰竭患者氧代谢及肺功能的影响. 中国社区医师, 2019 ,35 (3) :76
- [10] 张志国 无创正压通气、纳洛酮联用影响慢阻肺呼吸衰竭患者氧代谢及肺功能分析. 医药前沿, 2018 ,8 (35) :105
- [11] 朱红,赵志会,许倩 无创呼吸机在心衰并呼吸衰竭患者治疗中的效果评价. 中国医疗器械信息, 2019 ,25 (4) :96-97
- [12] 李幼霞,邓西龙,黄煌,等 经鼻高流量氧疗在不同原因呼吸衰竭患者中的临床疗效分析. 齐齐哈尔医学院学报, 2018 ,39 (12) :1394-1
- [13] 高慧 无创呼吸机在呼吸衰竭急诊患者中的应用效果分析. 社区医学杂志, 2016 ,14 (5) :69-70
- [14] 钱爱军 中医中药在痔疮治疗中的应用效果分析. 大健康, 2022 (9) :77-79

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