

## 细化细节护理在慢阻肺患者高流量湿化氧疗护理中的应用效果

张磊婷, 自丽琼

昆明市第一人民医院 云南昆明

**【摘要】目的** 研究高流量湿化氧疗护理中, 细化细节护理对慢阻肺患者的应用成效。**方法** 本研究从本院选取了 90 例接受高流量湿化氧疗的慢阻肺患者作为研究样本, 依据护理方法的区别, 将他们随机划分成两个组别: 对照组 (含 45 例患者, 施行常规护理) 与研究组 (亦含 45 例患者, 实施细化细节护理)。对这两个组别的患者在护理效果上进行了全面且深入的对比分析。**结果** 相较于对照组, 研究组患者的并发症出现频率更低, 同时, 其舒适度评估得分则更高。这些统计学上的差异均具有显著性 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在慢阻肺患者接受高流量湿化氧疗的过程中, 采用细化细节护理策略能够有效降低氧疗引发的不良反应率, 并显著提高患者的舒适度体验。

**【关键词】** 细化细节护理; 慢阻肺; 高流量湿化氧疗; 舒适度

**【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.20250147

### Refine the application effect of detailed nursing in the nursing of high-flow humidified oxygen therapy in patients with chronic obstructive pulmonary disease

Leiting Zhang, Liqiong Zi

The First People's Hospital of Kunming, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To study the effectiveness of detailed nursing in high-flow humidified oxygen therapy for patients with COPD. **Methods** In this study, 90 patients with COPD who received high-flow humidified oxygen therapy were randomly divided into two groups: the control group (including 45 patients, with routine care) and the study group (including 45 patients, with detailed care). A comprehensive and in-depth comparative analysis of the nursing effect of the two groups of patients was conducted. **Results** Compared with the control group, patients in the study group had less frequent complications and higher comfort assessment scores. These statistical differences were significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the process of receiving high-flow humidified oxygen therapy for patients with COPD, the use of detailed care strategies can effectively reduce the adverse reaction rate caused by oxygen therapy and significantly improve the comfort experience of patients.

**【Keywords】** Meticulous attention to detail; COPD; High-flow humidified oxygen therapy; Comfort

慢性阻塞性肺疾病 (慢阻肺) 是临床常见的一类疾病, 若未能获得适时且恰当的治疗干预, 则可能导致呼吸功能衰竭, 进而提升致残率及致死率<sup>[1]</sup>。处于急性加重期的慢阻肺患者, 其病情呈现出严重性, 迫切需要采取针对性的支持性治疗措施及氧气疗法。鼻导管高流量湿化氧疗作为一种高效的氧气治疗方法, 能够精确控制氧气的浓度、温度及湿度水平, 确保这些关键参数的稳定, 进而提升患者的氧疗成效与舒适度, 同时有利于呼吸功能的逐步康复<sup>[2]</sup>。不过, 慢阻肺患者的吸氧顺应性直接关联着疾病的管理效果, 故而, 增强对慢阻肺患者的护理介入措施显得尤为关键。细化细节护理方

案采取全面的预防性举措, 对护理流程中的各个环节进行优化, 以保障护理工作的顺畅执行, 进而全面提升护理服务的整体品质<sup>[3]</sup>。据此, 本研究致力于分析在慢阻肺患者接受高流量湿化氧疗期间, 实施细化细节护理干预的效果, 具体如下:

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

本研究以 2024 年度 1 月至 12 月期间, 我院接纳的 90 例接受高流量湿化氧气治疗的慢阻肺患者为研究对象。现将具体的纳入标准阐述如下: (1) 所有入选患者均须满足慢阻肺的临床诊断标准; (2) 患者需具

备接受高流量湿化氧气疗法的适应症；(3) 参与本研究的患者及其家属需全面知晓研究内容, 并已完成知情同意书的正式签署流程。以下是排除标准的详尽说明: (1) 对于存在精神疾患的患者, 将不纳入本研究;

(2) 罹患恶性肿瘤的患者同样被排除在外; (3) 此外, 免疫系统功能异常的患者亦不满足本研究的入选条件。依据护理方法的不同将患者随机分成: 对照组 45 例(男: 女=25:20, 平均年龄为 60.14+7.56 岁), 研究组 45 例(男: 女=24:21, 平均年龄为 60.75+7.65 岁)。统计分析的结果揭示, 两组患者在基础特性上并未展现出明显的统计学差异 ( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组患者采取常规护理, 而研究组患者采纳了细化细节护理措施, 其执行细节概述如下:

(1) 构建一个专业的护理队伍。护理队伍涵盖了护士长、主治医师以及专职护理人员等关键角色。所有成员皆已通过专项训练, 其目的在于保证每位成员熟练掌握高流量湿化氧疗的护理专业技能, 并能有效应对突发状况。护理人员必须深入了解每位患者的个别状况, 并依据患者的个性化需求, 护理团队应当设计出具有针对性的护理计划, 同时, 由护士长总领全局, 负责全面监控这些护理计划的实施进程。

(2) 高流量湿化氧疗前护理。在着手进行高流量湿化氧疗操作之前, 对患者的整体健康状况进行全面且细致的预先评估是不可或缺的步骤。评估内容包括氧饱和度、呼吸速率、意识水平以及气道分泌物的状况。将起始流量设定为每分钟 30 至 40 升的范围内, 并根据患者血氧水平的监测结果与主观舒适度感受, 灵活调整氧疗方案, 以保证氧供给浓度始终处于 21% 至 100% 的适宜范围内, 温度则维持在 31 至 37 摄氏度的适宜范围内。务必详尽地向患者说明高流量湿化氧疗的宗旨、主要作用、预估的治疗成效以及可能产生的副作用, 以保障患者对治疗方案的全面认知。此外, 建议患者采取半卧位或抬高头部的体位, 以便增强治疗效果。另外, 为了患者的佩戴舒适性及确保氧气的高效接收, 必须精心挑选与患者适配的鼻塞型号。

(3) 高流量湿化氧疗中护理。应持续密切监测气道分泌物的变化状态, 根据需求进行吸痰处理, 以防止因痰液阻塞而引发的窒息等危急状况。此外, 需关注鼻塞固定带的松紧适宜性, 避免给皮肤施加不当压力而造成损伤。结合患者的血氧饱和度及其主观舒适体验, 适时调节氧气的供给流量, 以保障氧疗措施既安全可靠又切实有效。若患者病情达到稳定状态, 且其吸气流

量减少到每分钟 20 升以内, 同时氧浓度下降至 30% 以下时, 即可考虑终止高流量湿化氧疗。

(4) 高流量湿化氧疗后护理。在完成高流量湿化氧疗之后, 应迅速对患者呼吸情况进行全面评估, 评估内容涵盖呼吸速率、节律性、深浅程度以及血氧饱和水平等核心要素。此外, 需细致观察患者的鼻部及面部肌肤, 注意检查是否有压伤、破损或溃疡的迹象, 这类情况通常是由于鼻塞长时间佩戴所导致的皮肤不良反应。另外, 还需对患者的营养摄取与水分补充需求进行评估, 以保障其充足性。随着患者康复过程的推进, 应当设计并实施合适的后续监测方案。针对患者的个别情况, 需合理安排肺功能康复锻炼, 包括呼吸技能训练、身体活动以及其他物理治疗措施等。

(5) 心理护理。在高流量湿化氧疗过程中, 应当持续关注患者的情绪反应、认知能力及行为模式, 以便迅速捕捉并准确把握他们对于疾病所持有的疑虑与迷茫。为帮助患者应对慢阻肺所导致的心理重负及情感难题, 如焦虑状态和抑郁表现等, 他们应当接受心理支持与咨询服务的援助。倡导患者之间分享慢阻肺的治疗心得, 从而增进彼此间的支持与理解。此外, 应耐心解除患者心中的疑惑, 加深他们对疾病管理方案的理解与掌握。

## 1.3 观察指标

对两组患者在接受高流量湿化氧疗过程中及治疗后的并发症情况进行记录与对比, 这些并发症包括气道黏膜充血、皮肤受损、呛咳事件及误吸等。

护理结束后, 需利用舒适状况评估量表 (GCQ) 这一评价手段, 对两组患者的舒适度进行测评。此量表的得分范围界定在 30 分至 120 分之间, 患者的舒适度与其所得分数呈正相关, 即分数愈高, 舒适度愈强。

## 1.4 统计学分析

在本项研究中, 将所有收集的数据输入至 SPSS 23.0 统计软件中进行详尽的统计分析。对于计量数据的统计分析, 采用了  $t$  检验和  $\bar{x} \pm s$  的统计方法。使用卡方和%来表示计数资料。当  $P$  值低于 0.05 时, 认为该差异在统计学上具有显著意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的并发症发生率对比

在研究组中, 有 1 例患者出现气道黏膜的充血现象, 0 例患者出现皮肤损伤, 1 例患者出现呛咳或误吸, 并发症发生率为 2% (4.44 例); 在对照组中, 有 3 例患者出现气道黏膜的充血现象, 2 例患者出现皮肤损伤, 3 例患者出现呛咳或误吸, 并发症发生率为 17.78% (8

例),  $\chi^2=9.010$ ,  $P=0.003$ ; 相较于对照组, 研究组在并发症的发生率方面展现出较低的水平, 差异在统计学上达到了显著性水平 ( $P<0.05$ )。

## 2.2 两组患者的舒适度对比

研究组的 GCQ 评分为 ( $91.46 \pm 5.24$ ) 分, 对照组的 GCQ 评分为 ( $75.67 \pm 6.83$ ) 分,  $t=12.304$ ,  $P=0.001$ ; 相较于对照组, 研究组的 GCQ 评估分数呈现出更高的水平, 差异在统计学上具有显著意义 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

近年来, 慢阻肺的患病人数不断上升, 患者体验到的呼吸急促、呼吸不畅等临床症状, 对他们的日常起居及职业生活带来了显著影响。此外, 在病情加剧的情况下, 患者的专注力与记忆力也可能受到损害。运用经鼻高流量湿化氧疗手段, 能够有效保持患者气道的湿润度, 促进呼气末期肺泡的重新扩张, 优化气体交换过程, 并维护黏液纤毛系统的清除机能, 从而有助于减少上气道阻力及呼吸所需功耗, 最终提升呼吸频率与氧合效率<sup>[4]</sup>。然而, 鉴于治疗持续时间较长, 患者的吸氧顺应性有可能会逐渐减弱, 进而对氧疗效果产生不利影响。因此, 采取积极的护理干预手段变得尤为关键。

本研究的数据揭示, 与对照组相比, 研究组在并发症出现频率上表现出显著降低 ( $P<0.05$ ), 这一结果表明, 细化细节护理措施能够有效减少患者的并发症风险。分析原因为在细化细节护理中, 护理小组会确保高流量湿化氧疗仪器的规范操作, 这涉及鼻导管的准确装配与设备摆放的合理位置, 以确保患者呼吸通畅无阻, 并减少因操作不当可能导致的并发症概率, 比如气道受损或发生感染等问题<sup>[5]</sup>。在整个疗程期间, 护理人员将持续观察并记录患者的血氧饱和度以及整体的舒适度状态。凭借这些信息, 护理人员能够即时掌握患者的氧合状态, 同时, 基于患者的反应以及生理指标的起伏变化, 护理人员将灵活调整氧气的供给量与浓度<sup>[6]</sup>。此外, 护理小组亦会按时进行气道管理工作, 涵盖痰液吸引及清理作业, 旨在保持患者气道的顺畅, 这对于预防气道堵塞风险及减少肺部感染等相关并发症具有重要意义<sup>[7]</sup>。本研究成果表明, 在与对照组的对比中, 研究组的 GCQ 评分显现出更为优越的表现 ( $P<0.05$ ), 这一结果暗示了细化细节护理的实施有助于提升患者的舒适感受。分析其原因, 主要是因为向患者及其家属普及了与治疗紧密相关的教育知识, 这些知识包括治疗过程中的合作技巧以及需要特别留意的事项, 目的是为了提升患者的参与度和满意度。此外, 在患者的整

个治疗周期内, 护理人员会不间断地给予心理支持, 协助患者缓解焦虑感与心理负担, 维持积极的心态, 这对于促进患者的全面恢复同样具有不可忽视的重要作用。得益于细化细节护理措施的有效落实, 患者的治疗成效实现了明显的提升, 同时, 他们的舒适度也得到了相应的改善与增强<sup>[8]</sup>。

综上所述, 在为慢阻肺患者进行高流量湿化氧疗的过程中, 运用细化细节护理策略能显著降低由此产生的并发症比率, 同时大幅提升患者的舒适感受。

## 参考文献

- [1] 姚楠楠. 细节护理在持续气道正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(07): 162-164+168.
- [2] 马金鹏, 柯向群. 经鼻高流量湿化氧疗联合综合护理在呼吸衰竭低氧血症患者中的应用效果观察[J]. 青海医药杂志, 2023, 53(10): 18-21.
- [3] 施红伟, 刘春峰, 姚炳荣, 等. 经鼻高流量湿化氧疗在呼吸衰竭低氧血症患者中的应用效果分析[J]. 中国实用医药, 2023, 18(05): 21-24.
- [4] 高雅, 周晓静, 金妍. 高流量呼吸湿化治疗仪治疗老年低氧型呼吸衰竭的疗效及对患者血气及 C 反应蛋白、降钙素原水平的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2022, 19(02): 130-133.
- [5] 余婷婷, 孟万瑶, 舒丽婷, 等. 医防协同理念下细节化护理在慢阻肺患者 PICC 护理中的应用研究[J]. 甘肃医药, 2024, 43(5): 464-467.
- [6] 麦智仪, 简巨英, 刘燕. 细节护理干预对使用高流量湿化治疗仪的慢阻肺患者效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(95): 360-361, 364.
- [7] 姚楠楠. 细节护理在持续气道正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(7): 162-164, 168.
- [8] 杨水娇. 平喘止咳汤治疗慢阻肺急性加重期的有效性及细节干预研究[J]. 光明中医, 2021, 36(4): 584-587.

**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**