

优质护理在呼吸内科中无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者中的应用

徐满珍

蕉岭县中医医院 广东梅州

【摘要】目的：实验将针对呼吸内科中无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者实施优质护理指导，进一步稳定病情，协助提升治疗疗效。**方法：**2020年1月至2022年1月期间，我院收治了100例无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者，将其当做本次实验的对象，分组以盲抽的方式选择患者，优质护理（观察组），常规护理（对照组）。对比治疗成果。**结果：**从数据可见，观察组患者的呼吸机相关肺炎发生率为%，对照组为%，对比具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。与此同时，在呼吸机平均使用时间以及患者的住院时间上，观察组用时短于对照组，差异具有统计学意义。最后，在不考虑测量时间的情况下，在治疗后两组患者的各个指标水平均呈上升趋势，并且观察组患者上升的幅度更大（ $p < 0.05$ ）。**结论：**采用优质护理对无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者的康复治疗效果显著，可防控并发症，缩短患者的治疗用时和住院用时，有助于患者病情好转，具有推广价值。

【关键词】 优质护理；呼吸内科；无创机械通气；慢性阻塞性肺疾病

Application of quality care in patients with noninvasive mechanical ventilation in respiratory medicine

Manzhen Xu

Jiaoling County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangdong Meizhou

【Abstract】 Objective: The experiment will provide high-quality nursing guidance for patients with chronic obstructive pulmonary disease in respiratory medicine to further stabilize the condition and help improve the treatment effect. **Methods:** From January 2020 to January 2022, 100 patients with non-invasive mechanical ventilation were admitted to our hospital, who were treated as the subjects and selected by blind sampling, quality care (observation group) and routine care (control group). Compare the treatment outcomes. **Results:** According to the data, the incidence of ventilator-related pneumonia in the observed group was% and% in the control group, which was statistically significant ($P < 0.05$). At the same time, the observation time of the ventilator was shorter than that of the control group, and the difference was statistically significant. Finally, regardless of the measurement time, the individual index level increased in both groups after treatment, and the increase in the observation group was greater ($p < 0.05$). **Conclusion:** High-quality nursing is effective for patients with noninvasive mechanical ventilation, which can prevent and control complications, shorten the treatment time and hospitalization, help the patients' condition improve, and has promotion value.

【Key words】 Quality care; respiratory medicine; noninvasive mechanical ventilation; chronic obstructive pulmonary disease

慢性阻塞性肺疾病是呼吸科中比较常见的疾病类型，有较高的致残率与病死率，在临床上归属于慢性支气管疾病。尤其是具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和（或）肺气肿，可进一步发展为肺心病和呼吸衰竭的常见慢性疾病^[1]。呼吸内科治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭通常会采取纠正水电解

质紊乱、抗感染、解痉平喘等对症治疗，从而控制患者的病情。此外，在常规的呼吸内科治疗中结合无创通气治疗，可以取得比较令人满意的疗效，可以显著地改善患者的肺功能、血气各项指标^[2]，但这一期间也少不了优质护理的协助。优质护理服务的展开以强化基础为根本，全面落实护理责任制度，

为患者提供治疗所学,同时,简化工作流程,以高效、低耗的医疗服务为要点,不仅要满足患者的治疗需求,平衡患者的情绪状态,以取得患者的理解和信任。鉴于此,2020年1月至2022年1月期间,我院收治了100例无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者,将其当做本次实验的对象,对结果调研如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年1月至2022年1月期间,我院收治了100例无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者,将其当做本次实验的对象。观察组所纳入的50例中,男24例,女26例,年龄抽取介于53~84岁之间,平均测验值经求取为(62.45±3.96)岁;对照组所纳入的50例中,男26例,女24例,年龄抽取介于55~83岁之间,平均测验值经求取为(62.39±3.81)岁。组间基线资料可比($P>0.05$)。经过医学伦理委员会批准后开展。

纳入标准:①入选患者经过临床各项诊断确诊为慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭;②治疗依从性比较良好;③具有一定的基础语言;④得到了所有患者及其家属的同意。

排除标准:①患者的临床各项诊断资料不齐全或模糊不清者;②存在有严重的恶性肿瘤,心脏疾病者。③存在严重的意识障碍、精神障碍疾病者;④因某种因素退出本次研究者;⑤哺乳期女性或妊娠期女性。

1.2 实验方法

对照组为常规护理,医疗人员对患者实施祛痰止咳、支气管扩张、吸氧、调节机体电解质水平、营养支持、缓解痉挛等对症治疗,并回答患者对治疗中的疑问,提供患者舒适的康复空间。

观察组为优质护理,首先要合理安排护理人员工作,对患者的病情进行评估,在保障治疗安全的基础上,促使每个护理人员的工作负荷,适宜同时对患者实施连续性全程性的护理指导。其次要加强护理人员的培训,包括对无创呼吸机的专项培训,提升护理人员的临床问题解决能力。第三要加强护理质量管理,包括对无创机械通气护理的要点,对存在风险的患者加强安全防护,针对机械通气中的不良事件进行分析。同时要注重患者的心理指导,特别是对于初次使用机械通气的患者,应当克服心理恐惧并做好上机前后指导。对于有反复使用无创

通气的患者,要注意患者是否产生机械依赖,要有计划性地减少无创通气时间,当然这些要结合患者的病情和医嘱给予专业判断。在护理期间要保持患者呼吸道畅通,及时清除呼吸道分泌物。同时要密切关注患者的病情变化,每5~10分钟可对呼吸机参数进行调整,确保患者的呼吸机治疗相对舒适,同时还要监测呼吸机使用的潮气量。在气道湿化上,要使用灭菌注射用水加入湿化器,并设定湿化温度低于体表温度,且促使痰液稀释,防止气道痉挛。最后是对并发症的护理指导,一方面要预防压疮,特别是使用鼻罩,通气可对鼻梁、脸颊造成压痛,伤及皮肤。还有部分患者有胃胀气等表现,可建议患者在呼吸机送气时用鼻吸气,减少张口吸气,如果已发生可以通过腹部顺时针按摩来进行缓解,如果腹胀严重,可遵医嘱使用胃动力药物。另一方面也要注意呼吸机相关肺炎的发生。此外,还要告知患者院内治疗的相关情况。

1.3 评价标准

本次调研将统计患者呼吸机的使用时间和住院时间,同时记录患者呼吸机相关肺炎的发生率。最后,在治疗前后分别测量患者的肺功能指标(FVC、FEV1、FEV1/FVC)。

1.4 统计方法

测验数据均在SPSS22.0中录入,组间计数在表述时,通过(%)进行,施以卡方检验,计量在表述时,通过($\bar{x}\pm s$)进行,施以t检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

就数据中看,观察组患者的呼吸机相关肺炎发生率为2.0%(1/50),对照组为10.0%(5/50),对比具有统计学意义($P<0.05$)。

与此同时,在呼吸机平均使用时间以及患者的住院时间上,即观察组为(33.4±3.5)h和(8.1±1.9)d,对照组则为(36.7±2.3)h和(10.6±4.1)d,观察组用时短于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

最后,在不考虑测量时间的情况下,在治疗后两组患者的各个指标水平均呈上升趋势,并且观察组患者上升的幅度更大($P<0.05$)。具体如下表1。

3 讨论

随着老龄化的不断增加,慢性阻塞性肺疾病也随之升高,慢性阻塞性肺疾病严重威胁我国人民健康的主要疾病之一。慢性阻塞性肺疾病一个多基因

表 1 对比两组患者肺功能指标统计表 ($\bar{x}\pm s$)

组别 (例数)	FEV1 (L)		FVC (L)		FEV1/FVC (%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=50)	2.38±0.36	2.81±0.34	2.82±0.48	3.12±0.32	62.13±4.59	67.24±6.48
观察组 (n=50)	2.35±0.38	3.19±0.47	2.81±0.59	3.88±0.26	62.12±5.85	73.94±5.46
T	0.357	13.385	0.674	16.774	0.535	11.575
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

的全身性疾病,病情容易反复发作,同时还会对相应的组织器官造成一定的损害,如肺泡受损等,同时还会对肺外的组织造成严重的损伤^[3-4]。在这一类患者的住院期间应当加强优质护理指导,做好医患沟通之间的桥梁,同时为患者提供舒适的便捷的治疗服务。

在优质护理的实施中,要建立与患者的信任关系,在日常生活中给予更多的帮助。注意患者在无创机械通气中的耐受情况以及面罩舒适度,在保障治疗安全的前提下,给予患者更多地关心,尽最大的努力提升康复治疗效率,同时还可以定期进行心理疏导,帮助患者建立信心,积极的应对疾病,配合医护人员工作。优质护理的开展也是一个不断完善的过程,应当结合患者的评价以及院内自评来了解工作中的不足,以便于及时纠正^[5-6]。在治疗中要注意呼吸道分泌物清理,协助患者以舒适的体位进行,并关注自主呼吸的频率等^[7]。在治疗后可指导患者腹式呼吸,提升呼吸肌耐力,针对患者日常饮食给予建议,保障营养需求。要全面落实探视制度,防止医源性肺感染,结合患者的呼吸功能改善情况,及时撤机。

综上所述,采用优质护理对无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者的康复治疗效果显著,可防控并发症,缩短患者的治疗用时和住院用时,有助于患者病情好转,也提升了护理服务水平,具有推广价值。

参考文献

- [1] 廖珍慧,刘霞,魏亮. 优质护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期并发呼吸衰竭患者的应用研究[J]. 川

北医学院学报,2018,33(02):283-286.

- [2] 朱玲玉. 对接受无创机械通气治疗的慢阻肺患者进行优质效果观察[J]. 当代医药论丛,2018,16(14):212-213.
- [3] 安世琪. 无创机械通气治疗慢阻肺合并呼吸衰竭患者价值研究[J]. 数理医药学杂志,2019,32(06):817-818.
- [4] 徐克雷,单宝荣. 急诊无创正压通气治疗尘肺合并慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭的临床研究[J]. 中国实用内科杂志,2012(S1):1-4.
- [5] 唐俊红,徐志晶,黄丽红. 个性化护理干预对无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭的效果观察[J]. 现代诊断与治疗,2022(04):621-624.
- [6] 郭英华,邵勋. 无创机械通气联合雾化吸入对老年慢阻肺伴呼吸衰竭患者的治疗价值评估[J]. 中国医疗器械信息,2021,27(11):94-95.
- [7] 陈姗姗,龚红宇,贾瑞芸,等.慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭及血栓患者于无创呼吸机治疗期间实施优质护理的效果[J].2018,(4).
- [8] 王新红,鲁亚茹,乜庆荣.优质护理干预在无创机械通气治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭中的应用价值[J].2019,(10).

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 7 月 2 日

引用本文: 徐满珍 优质护理在呼吸内科中无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2) :155-157

DOI: 10.12208/j.jmm.202200117

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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