

热射病并发呼吸衰竭患者的护理

卢启敏¹, 李莹颖^{2*}

¹ 云南总队医院卫生防疫科 云南昆明

² 云南新昆华医院心内科 云南昆明

【摘要】目的 本次研究热射病并发呼吸衰竭的护理。**方法** 本次研究需要选取热射病并发呼吸衰竭患者, 病例数 64 例, 纳入时间段 2019 年 6 月~2019 年 8 月。为了提升研究效果, 采用分组式结果分析, 患者平均分为观察组 (n=32 例) 与对照组 (n=32 例), 组别不同运用的护理对策不同, 对照组患者运用常规护理方式, 观察组患者采用优质护理方式, 研究期间需要护理人员做好记录工作, 重点记录患者护理有效率、体温恢复时间以及住院时间等。**结果** 采用优质护理的观察组热射病并发呼吸衰竭患者, 护理有效率为 93.75%, 明显高于对照组患者护理有效率 78.12%, 两组研究数据差异度高 ($P < 0.05$)。**结论** 为提升热射病并发呼吸衰竭疾病治疗效果, 本次研究对患者实施优质护理, 结果显示患者治疗效果明显提升, 体温恢复时间明显缩短, 可在临床推广运用。

【关键词】 热射病; 呼吸衰竭; 护理

Nursing care of patients with heat stroke complicated with respiratory failure

Qimin Lu¹, Yingying Li^{2*}

¹ Department of Health and Epidemiology, Yunnan General Hospital, Kunming, Yunnan

² Department of Cardiology, Yunnan Xinkunhua Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To study the nursing of heat stroke complicated with respiratory failure. **Methods:** This study needs to select patients with heat stroke complicated by respiratory failure, the number of cases is 64, and the period of inclusion is from June 2019 to August 2019. In order to improve the research effect, the group-based result analysis was used. Patients were divided into observation group (n=32 cases) and control group (n=32 cases). Different groups used different nursing strategies. The control group used conventional nursing methods. Patients in the observation group adopt high-quality nursing methods. During the study period, nursing staff need to do a good job of recording, focusing on recording patient care efficiency, body temperature recovery time and hospital stay. **Results:** In the observation group with high-quality nursing care, the effective rate of nursing care was 93.75% for patients with heat stroke complicated by respiratory failure, which was significantly higher than that of the control group, which was 78.12%. The difference between the two groups of research data was high ($P < 0.05$). **Conclusion:** In order to improve the treatment effect of heat stroke complicated with respiratory failure disease, this study implements high-quality care for patients. The results show that the treatment effect of patients is significantly improved, and the body temperature recovery time is significantly shortened, which can be used in clinical applications.

【Keywords】 Heat Stroke; Respiratory Failure; Nursing

引言

本次研究需要选取部分热射病并发呼吸衰竭患者, 采用不同护理方法并进行对比, 以此来探究最佳护理对策, 具体研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究需要纳入 64 例热射病并发呼吸衰竭患者, 研究开始时间为 2019 年 6 月, 结束时间为

*通讯作者: 李莹颖

2019年8月。对照组(n=32例)患者运用常规护理方式,患者年龄≥28岁,≤47岁,平均年龄(34.22±1.21)岁,患者男女占比20例、12例;观察组(n=32例)患者采用优质护理方式,患者年龄≥31岁,≤48岁,平均年龄(36.22±1.26)岁,患者男女占比19例、13例,两组患者基础资料差异度低(P>0.05)。纳入标准:患者均被临床诊断为热射病并发呼吸衰竭疾病;自愿参与研究并签订知情同意书;具有沟通能力并可以全程参与研究者;出现不同程度的昏迷、手足抽搐以及呼吸急促等症状。排除标准:具有严重心、肺以及肾脏类疾病;具有精神类疾病患者。

1.2 方法

对照组热射病并发呼吸衰竭患者运用常规护理方式,即生命体征检测、用药指导等。

观察组热射病并发呼吸衰竭患者采用优质护理方式,具体实施如下:(1)严密观察患者病情,热射病并发呼吸衰竭疾病患者病情变化速度快,随时有生命危险,护理人员应该加强病房巡视,注意观察患者血压、心率、呼吸、脉搏等指标变化,若有异常情况出现需要就是报备给医生。此外,瞳孔变化能够直接反应颅脑压、脑疝等情况,疾病严重期需要每隔15~30min观察一次,若患者出现手脚冰凉情况说明末梢循环比较差,需要注意调整降温强度与速度,降温以每小时降1~1.5℃为宜,如果使用亚低温治疗需要注意查看患者血常规、心电图变化^[1]。

(2)机械通气护理,患者并发呼吸衰竭疾病后会出现不同程度的呼吸困难,需要对其实施机械通气、无创呼吸机辅助通气,使用期间护理人员需要对患者实施管道管理,及时清理呼吸道内分泌物,避免出现气道交换受损、窒息情况。(3)人工气道护理,对患者痰液粘稠度进行评估,根据评估结果确定气道石化强度、剂量等,石化时压力不可过大易引发气道黏膜损伤^[2]。(4)降温护理,主要包括体内降

温与体外降温,其中体外降温需要对患者使用冰袋、冰帽,使用冰袋主要是对四肢实施冷敷,运用乙醇擦拭时需要每隔2~4小时擦拭一次。而体内降温,主要是通过静脉向患者体内注射冰盐水或者进行灌肠降温,注意监测患者体温变化^[3]。(5)镇静镇痛护理,患者治疗期间比较容易出现躁动、抽搐以及烦躁等临床表现,护理人员需要遵医嘱对其实施镇静治疗,主要是使用安定、苯巴比妥等药物。若患者使用气管插管需要用微量泵持续泵入枸橼酸芬太尼。如果患者出现严重躁动都需要使用约束带,使用期间需要观察患者皮肤颜色。

1.3 观察指标

观察组与对照组热射病并发呼吸衰竭患者观察指标为护理有效率、体温恢复时间以及住院时间等。

1.4 统计学处理

数据处理是研究过程中重要的环节,为提升研究数据准确性,将本研究中的相关数据分为计量和计数数据,并纳入计算机软件SPSS 22.0中,以此完成相关内容的分析。其中计量资料的表达和检验分别使用均数±标准差表达、t检验。而计数治疗的表达和检验分别使用n(%)表达、X²检验,观察指标中护理有效率用(%)表示,体温恢复时间用(h)表示,住院时间用(d)表示,数据比较存在差异说明有统计学意义,用(P<0.05)表达。

2 结果

如表一所示,观察组患者采用优质护理措施后护理有效率明显高于对照组,组间差异显著(P<0.05)。

如表二所示,观察组患者24小时内体温≤38.5℃例数高于对照组,恢复正常体温时间、住院时间均短于对照组,组间差异显著(P<0.05)。

3 讨论

中暑包括热衰竭、热痉挛以及热射病,其中热射病比较严重属于重度中暑,具有较高的致病性。

表1 两组患者护理有效率对比(n%), ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	显效	有效	无效	护理有效率
观察组	32	20 (62.5)	10 (31.25)	2 (6.25)	30 (93.75)
对照组	32	13 (40.62)	12 (37.5)	7 (21.87)	25(78.12)
X ²		3.488	1.691	2.044	4.022
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者研究数据对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	24 小时内体温 $\leq 38.5^{\circ}\text{C}$ (例/%)	恢复正常体温所需时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	32	29(90.62)	12.36 \pm 5.36	11.33 \pm 4.69
对照组	32	22(68.75)	23.69 \pm 4.69	21.66 \pm 5.69
χ^2		3.155	2.364	4.255
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

主要是长期处于高温环境中, 机体组织散热出现障碍, 汗腺处于疲劳状态, 机体中的体温调节中枢发生异常, 短时间内体温突然升高, 对正常生理反应造成不良影响, 水电解质发生紊乱, 心、肺以及中枢神经出现异常, 最终导致热射病^[4]。相关研究结果显示, 近年来热射病发生率不断提高, 致死率也随之提升, 已经达到 40%, 与全球气温升高、城市变暖有较大关系。此外, 该疾病并发症发生率高, 如呼吸功能衰竭、肾衰竭等, 与机体中大量热量蓄积有关, 并且高热持续时间越长, 对机体损伤越大。

本次研究对热射病并发呼吸衰竭疾病患者实施优质护理, 该种护理方式全面贯彻“以患者为中心”的护理理念, 根据患者症状实施针对性护理服务。研究结果显示: 观察组热射病合并呼吸衰竭患者恢复正常体温所需时间为 12.36 \pm 5.36h、住院时间为 11.33 \pm 4.69d, 明显短于对照组患者恢复正常体温所需时间 23.69 \pm 4.69h、住院时间 21.66 \pm 5.69d, 两组研究数据差异度高 ($P < 0.05$)。观察组患者采用优质护理后护理有效率为 93.75%, 相较于对照组患者护理有效率 78.12%, 两组研究数据差异度高 ($P < 0.05$)。由此可以说明对患者实施优质护理服务可以有效提升患者护理质量, 缩短体温恢复时间与住院时间, 主要因为该种护理方式会对患者病情严密观察, 进行快速降温护理、机械通气护理以及镇静、镇痛护理, 从而促进护理效果的提升。

参考文献

- [1] 赵丽, 李娟, 田珊. 无创呼吸机治疗肿瘤术后合并重症呼吸衰竭患者的护理措施及效果[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019,26(01):101-104.
- [2] 李洪玉, 钱春梅, 岑玉蓉, 梁丽英, 王秦. 连续性血液净化疗法联合亚低温在热射病患者急救中的护理[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2019,20(01):68-69.
- [3] 陈小娟. 探讨综合护理干预在慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 合并 II 型呼吸衰竭患者中的应用效果[J]. 数理医药学杂志, 2017,30(01):120-121.
- [4] 王静. 人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者护理中的应用效果评价[J]. 山西医药杂志, 2019,48(24):3125-3126.

收稿日期: 2020 年 11 月 30 日

出刊日期: 2021 年 1 月 13 日

引用本文: 卢启敏, 李莹颖, 热射病并发呼吸衰竭患者的护理[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(1): 60-62.
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210018

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: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS