

## 肺心病患者多次机械通气撤机护理观察

王李佩

榆林市第二医院呼吸内科二病区 陕西榆林

**【摘要】目的** 分析肺心病患者多次机械通气撤机护理价值更大。**方法** 回顾性分析 66 例肺心病患者临床资料, 护理时间为 2020 年 1 月-2022 年 4 月, 随机分两组, a 组 33 例患者, 采用撤机护理, b 组 33 例患者, 采用常规护理, 对比 a 组及 b 组患者的护理结局。**结果** a 组护理满意度从表 1 看高于 b 组患者, 组间差异大, 有统计学意义  $P < 0.05$ 。护理前, a 组负面情绪评分从表 2 看接近于 b 组患者  $P > 0.05$ ; 护理后, a 组负面情绪评分从表 2 看高于 b 组患者, 组间差异大, 有统计学意义  $P < 0.05$ 。护理前, a 组生存质量评分从表 3 看接近于 b 组患者  $P > 0.05$ ; 护理后, a 组生存质量评分从表 3 看高于 b 组患者, 组间差异大, 有统计学意义  $P < 0.05$ 。**结论** 肺心病患者多次机械通气撤机护理效果更突出, 值得广泛利用。

**【关键词】** 肺心病患者; 机械通气; 撤机护理

**【收稿日期】** 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20220353

### Nursing observation of patients with cor pulmonale after mechanical ventilation

Lipei Wang

Department of Respiratory Medicine, Yulin Second Hospital, Yulin, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of nursing for patients with cor pulmonale after multiple mechanical ventilation withdrawals. **Methods** the clinical data of 66 patients with cor pulmonale were retrospectively analyzed. The nursing time was from January 2020 to April 2022. They were randomly divided into two groups. 33 patients in group A were taken off the machine for nursing, and 33 patients in group B were taken routine nursing. The nursing outcomes of patients in group a and group B were compared. **Results** from table 1, the nursing satisfaction of group A was higher than that of group B, and there was a significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). Before nursing, the negative emotion score of group A was close to that of group B ( $P > 0.05$ ) according to table 2; After nursing, the scores of negative emotions in group A were higher than those in group B as shown in Table 2. There was a significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). Before nursing, the quality of life score of group A was close to that of group B from table 3 ( $P > 0.05$ ); After nursing, the quality of life score of group A was higher than that of group B in Table 3, with significant difference between groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the nursing effect of multiple mechanical ventilation for patients with cor pulmonale is more prominent, and it is worth extensive use.

**【Keywords】** Patients with cor pulmonale; Mechanical ventilation; Evacuation nursing

肺心病患者因无法自主呼吸, 需要借助机械通气, 保持呼吸通畅, 为之后治疗争取更多时间。而机械通气只能改善患者心肺功能, 不能消除患者的病因, 为了让患者进行自主呼吸, 需要应用科学方法来撤机<sup>[1]</sup>。有文献显示<sup>[2]</sup>, 肺心病患者多次机械通气撤机护理效果理想, 为了验证, 本文回顾性分析 66 例肺心病患者临床资料, 护理时间为 2020 年 1 月-2022 年 4 月, 随机分两组, 分别采用撤机护理与常规护理, 对比 a 组及 b 组患者的护理结局。

### 1 资料与方法

#### 1.1 基本资料

回顾性分析 66 例肺心病患者临床资料, 护理时间为 2020 年 1 月-2022 年 4 月, 随机分两组, a 组 33 例患者, 采用撤机护理, b 组 33 例患者, 采用常规护理。a 组均龄 ( $60.16 \pm 5.25$ ) 岁, b 组均龄 ( $60.24 \pm 5.11$ ) 岁。两组男性患者均为 20 例, 女性患者均 13 例。纳入对象均签署了知情同意书, 排出精神异常、重大疾病等患者。研究对象的平均年纪等相关资料具有可比

性 ( $P>0.05$ )。

1.2 方法

b 组 33 例患者，采用常规护理，对患者实行呼吸指导等<sup>[3]</sup>。

a 组 33 例患者，采用撤机护理，内容有：首先，撤机前的护理。在撤机前，要充分掌握患者病情变化，从基础护理入手，如翻身、叩背、吸痰等，确保患者呼吸畅通，根据患者需求调节机械参数，防止发生感染，同时确保营养需求得到满足<sup>[4]</sup>。其次，撤机中的指标观察。在撤机过程中，需要掌握患者的身体指标，若是各项指标达到理想状态，则表示患者病情得到了极大的控制；患者神志清楚，肺部感染得到控制，呼吸正常；患者能够进行自主呼吸，不需要应用呼吸机辅助吸痰；患者血气指标理想，酸碱失调问题有所改善，逐渐趋于平衡状态；撤机前，禁止应用镇静药物；患者呼吸频率 25~30/分钟，潮气量为 5ml/kg<sup>[5]</sup>。结合护理人员的观察总结，由线管医生负责撤机。第三，撤机时的心理干预。为了减轻患者的负面情绪，在撤机时，主动和患者沟通，实施心理疏导，改善患者依赖呼吸机的心理，保证撤机操作顺利实施。另外，确保患者以较好的心态面对撤机。最后，撤机后的护理。撤机后，不断观察患者病情，保证患者呼吸平稳，若是撤机半小时患者血气指标无问题，则可以进行停机操作。若是患者心率和呼吸频次增加，则有烦躁的情绪和出汗的症状，则表示撤机失败，则需要进行二次通气，确保患者呼吸通畅，如此确保患者生命安全<sup>[6]</sup>。

(1) 护理满意度

满意：心肺功能恢复正常；不满意：心肺功能未

得到好转。满意率=满意人数/总例数<sup>[7]</sup>。

(2) 负面情绪评分

使用负面情绪评分量表，总分为 100 分，得分越低说明患者焦虑情绪、抑郁情绪越少<sup>[8]</sup>。

(3) 生存质量评分

使用生存质量评分量表，总分为 10 分，得分越高说明患者社会功能、情感职能、精神健康、心理功能越高<sup>[9]</sup>。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 系统，计数资料 (n, %) 表示， $\chi^2$  检验；计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，t 检验，检验水准  $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比护理满意度

a 组护理满意度从表 1 看高于 b 组患者，组间差异大，有统计学意义  $P < 0.05$ 。详见下表 1：

2.2 对比负面情绪评分

护理前，a 组负面情绪评分从表 2 看接近于 b 组患者  $P > 0.05$ ；护理后，a 组负面情绪评分从表 2 看高于 b 组患者，组间差异大，有统计学意义  $P < 0.05$ 。详见下表 2：

表 1 对比护理满意度 [n,n(%)]

组别	例数	满意	不满意	满意率
a 组	33	31	2	93.94
b 组	33	26	7	78.79
$\chi^2$ 值				11.624
P 值				$P < 0.05$

表 2 对比负面情绪评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	焦虑情绪评分		抑郁情绪评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
a 组	33	49.28 ± 1.57	38.33 ± 1.44	50.22 ± 1.42	41.53 ± 1.34
b 组	33	49.58 ± 1.39	47.58 ± 1.44	50.13 ± 1.35	47.02 ± 1.49
T 值		0.476	7.456	0.563	6.336
P 值		$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

表 3 对比生存质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别/例数	时间	社会功能	情感职能	精神健康	心理功能
a 组	护理前	2.15 ± 0.45	2.47 ± 0.85	2.56 ± 0.72	2.56 ± 0.72
	护理后	5.53 ± 0.84	5.45 ± 0.79	5.55 ± 0.88	5.55 ± 0.67
b 组	护理前	2.36 ± 0.71	2.54 ± 0.76	2.45 ± 0.92	2.45 ± 0.92
	护理后	4.11 ± 0.26	4.34 ± 0.27	4.46 ± 0.17	4.46 ± 0.17
T 值		5.928	4.056	4.288	4.928
P 值		$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

### 2.3 对比生存质量评分

护理前, a 组生存质量评分从表 3 看接近于 b 组患者  $P>0.05$ ; 护理后, a 组生存质量评分从表 3 看高于 b 组患者, 组间差异大, 有统计学意义  $P<0.05$ 。详见表 3。

### 3 讨论

肺心病高发于老年人, 具有反复发作的特点, 因此在临床治疗中, 需要对患者进行多次机械通气, 如此才能确保患者呼吸通畅。为了减小患者对机械通气的依赖性, 需要对患者进行撤机操作, 而因为长时间的机械通气, 很多患者很难一时间接受自主呼吸<sup>[10-12]</sup>。若想改善此问题, 需要护理人员做好撤机护理工作, 加强撤机宣教工作之外, 还要给与心理护理, 减轻其压力, 主动接受撤机操作, 逐渐恢复自主呼吸, 保证生活质量<sup>[13-15]</sup>。本文研究结果为: a 组护理满意度从表 1 看高于 b 组患者, 组间差异大。护理前, a 组负面情绪评分从表 2 看接近于 b 组患者; 护理后, a 组负面情绪评分从表 2 看高于 b 组患者, 组间差异大。护理前, a 组生存质量评分从表 3 看接近于 b 组患者; 护理后, a 组生存质量评分从表 3 看高于 b 组患者, 组间差异大。

综上所述, 肺心病患者多次机械通气撤机护理效果更突出, 相比于常规护理, 撤机护理对患者呼吸功能影响更大, 能够保证患者正常呼吸, 改善心肺功能, 值得广泛利用。

### 参考文献

- [1] 陈玲玲, 杜小艳, 朱天霞, 张春旭, 蔡婷玉. 以改良版 PEWS 为基础的专科护理对机械通气患儿并发症、预后及护理质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(17): 120-122.
- [2] 区晓芬, 区晓珊, 冯焕珍, 吴庆妮, 杨小莲. 以 HAPA 为基础的细节护理在重症肺炎 ARDS 机械通气患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(17): 128-131.
- [3] 刘梅芳, 石瑞莹. 基于循证基础的集束化护理措施对 ICU 行机械通气患者呼吸机使用效率和护理质量的影响[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(16): 2823-2826.
- [4] 易丽霞, 吴素文. 无缝隙护理在新生儿肺炎机械通气治疗护理中的应用及对新生儿肺功能的影响[J]. 吉林医学, 2022, 43(08): 2303-2305.

- [5] 邓祥敏, 张玉霞, 单娜, 王静娜. 以指南为基础的气道内吸引集束化护理策略在 NICU 有创机械通气早产儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(15): 54-57.
- [6] 何丹. 振动排痰仪联合预防性护理干预在 ICU 机械通气患者中的应用价值[J]. 医疗装备, 2022, 35(14): 146-148.
- [7] 王敏, 张艳. 创新型护理流程模式应用于 ICU 机械通气患者中的效果分析[J]. 现代医药卫生, 2022, 38(14): 2468-2472.
- [8] 黄惠丽, 卫晓梅, 常俊辉. 多学科协作护理模式对机械通气患者呼吸机相关性肺炎发生的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(07): 891-894.
- [9] 刘娟. 重症谵妄预测模型框架下的风险分级预防护理对急性呼吸窘迫综合征患者机械通气时间及睡眠质量的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(14): 1782-1784.
- [10] 梁莉莉. 分析体位与细节护理相结合在新生儿呼吸窘迫综合征应用机械通气治疗中的作用[J]. 中国社区医师, 2022, 38(19): 121-123.
- [11] 刁燕婷, 刘文惠, 杨丽梅, 叶新连. 责任制护理干预对机械通气治疗早产儿呼吸机相关性肺炎发生的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(21): 117-119.
- [12] 边雪琼子. 合理情绪护理干预对尘肺合并肺心病患者治疗效果和生存质量的影响[J]. 微量元素与健康研究, 2022, 39(04): 83-84.
- [13] 于小溪. 家庭参与的袋鼠式护理对呼吸窘迫综合征机械通气早产儿康复及护理满意度的影响研究[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(12): 1517-1519.
- [14] 林晶, 刘晓金, 陈丽容, 黄晓琳. 儿童重症监护病房机械通气患儿肠内营养不耐受危险因素及预防护理研究[J]. 全科护理, 2022, 20(17): 2423-2426.
- [15] 陈新胜, 李寅. JCI 理念指导下的集束化护理模式对肺心病合并呼吸衰竭机械通气患者的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2021, 27(24): 3801-3804.

**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**