

循证理念指导下无缝护理模式在呼吸衰竭患者呼吸道管理中的应用价值

陈丽英

太原市第四人民医院 山西太原

【摘要】目的 探讨在呼吸衰竭患者呼吸道管理中实施循证理念指导下无缝护理模式的作用。**方法** 选取2022年4月~2023年7月我院收治的呼吸衰竭患者,随机平均分为两组,对照组45例(常规护理),观察组45例(循证理念指导下无缝护理),对比两组护理效果。**结果** 护理后经过对比分析,观察组各项结果均优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 应用循证理念指导下无缝护理模式,对呼吸衰竭患者的血气指标明显有所改善,意识障碍有所缓解且明显能够稳定患者心理状态,进而降低并发症及呼吸机相关性肺炎风险,提升生存质量,应用效果显著。

【关键词】 循证理念指导下无缝护理;呼吸衰竭;呼吸道管理;呼吸机相关肺炎;生存质量

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000597

The application value of seamless nursing model guided by evidence-based concept in respiratory management of respiratory failure patients

Liyang Chen

Taiyuan Fourth People's Hospital Taiyuan, Shanxi

【Abstract】 Objective To explore the role of implementing evidence-based seamless nursing mode in respiratory management of respiratory failure patients. **Method** Respiratory failure patients admitted to our hospital from April 2022 to July 2023 were randomly divided into two groups: a control group of 45 cases (conventional nursing) and an observation group of 45 cases (seamless nursing under the guidance of evidence-based concepts). The nursing effects of the two groups were compared. **Result** After nursing, after comparative analysis, the observation group showed better results than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Under the guidance of evidence-based concept, the seamless nursing model has significantly improved the blood gas indicators of patients with respiratory failure, alleviated consciousness disorders, and stabilized their psychological state, thereby reducing the risk of complications and ventilator-associated pneumonia, improving quality of life, and achieving significant application effects.

【Key words】 seamless nursing under the guidance of evidence-based concepts; Respiratory failure; Respiratory management; Ventilator associated pneumonia; Quality of Life

呼吸衰竭是各种原因引起的肺通气或换气功能严重障碍,致使机体不能进行有效气体交换,导致缺氧^[1]。呼吸机是一种代替或帮助患者自主呼吸的机械装置,且治疗效果较好^[2]。使用前若未做好管路清洁或清洁不到位会使管道内滋生大量细菌,进而导致患者出现呼吸机相关性肺炎(VAP)^[3]。再加上呼吸机治疗期间,还易出现管道脱落、气囊漏气及气道分泌物堵塞等情况,对治疗效果产生极大的影响^[4]。因此,对呼吸衰竭患者行呼吸机治疗同时给予有效护理干预对提高管道护理,提升疗效具有重要意义^[5-6]。故此,选取本院收治的呼吸衰竭患者作为参考样本,分析循证理念指导下无缝护理模式对呼吸衰竭患者呼吸道管理中的影响,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年4月~2023年7月我院收治的呼吸衰竭患者,随机平均分为两组,对照组(45),男23例,女22例,年龄42~76岁,平均(63.37±4.04)岁;观察组(45),男22例,女23例,年龄43~75岁,平均(63.43±4.12)岁。两组的一般资料差异不明显($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理。观察组:循证理念指导下无缝护理模式。(1)建立循证护理小组。由主治医生、护理经验丰富的护士及护士长等组成,并且充分了解呼吸机相关知识等。(2)循证问题。依据以往临床护

管理经验，探讨护理期间不足及呼吸道管理过程中出现问题与诱发因素并总结，如下：①呼吸道不顺畅。由于患者气道内部纤毛功能下降、气道分泌物过多以及结构出现异常情况。②导管异常。因患者病情而需气管插管、气管切开等，导管放置不当与并发症发生几率密切相关。③错误体位。由于患者需长期卧床并吸氧，而体位不适，也会影响患者呼吸而增加并发症风险。④心理状态。由于患者长期进行呼吸机治疗，极易导致患者出现焦虑、抑郁等不良情绪，再加上对呼吸机相关知识的不了解，进而降低其治疗依从性。(3)循证支持。通过查询相关文献资料及书籍等，对上述因素进行分析、讨论，为临床护理工作奠定基础。(4)制定护理方案。将收集资料总结后结合患者实际病情制定具有科学性、前瞻性及个性化护理方案，并落实。(5)循证实践。①呼吸道护理:正确引导患者咳嗽方法、呼吸节奏、叩击胸部等；及时清理患者口腔内分泌物，并使用 2%氯己定漱液进行口腔护理，以清洁口腔及杀菌；定期检查呼吸机气道湿化功能，以保障患者气道湿化。②导管护理:严格遵循无菌下进行放置导管，严密监测其导管情况。③体位护理:将患者床头调至 30°~50°角的高度，使患者处于半坐卧体位，定期更换

体位，以避免患者皮肤局部受压损伤。行呼吸机治疗时，需保持患者头、颈与肩在同一水平线上，利于患者口鼻通畅。如果患者气道分泌物过多，则应指导患者取半坐卧体位。④心理护理:患者病情平稳后，可耐心为其讲解有关呼吸机相关知识，使患者充分了解呼吸机治疗，有利提高其治疗依从性。增加与患者沟通频率，并通过分享成功案例，增强其治疗信心，稳定情绪。

1.3 观察指标

(1) 对比两组血气指标 (2) 意识障碍:采用 GCS 量表评估。(3) 生存质量: 采用 SGRQ 问卷 (4) 心理状态: 采用 SAS、SDS 量表。(5) 观察两组并发症及呼吸机相关性肺炎情况。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 20.0 处理，定量资料与定性资料进行 t、 χ^2 检验，分别使用%、($\bar{x}\pm s$)表示，P<0.05 为差异统计学意义。

2 结果

2.1 两组血气指标对比

两组对比 (P<0.05)，见表 1。

表 1 两组血气指标情况 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)		SaO ₂ (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	45	55.43±1.37	95.49±9.59	75.99±1.52	48.66±7.66	65.68±1.55	89.55±8.58
对照组	45	55.42±1.23	87.25±8.58	75.68±1.58	56.55±8.25	65.25±1.26	84.25±8.68
t		0.037	4.301	0.892	4.708	1.523	2.917
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 意识障碍评分

护理前:

观察组: 睁眼反应 (3.28±0.46)，语言反应 (4.26±0.59)，肢体反应 (3.17±0.25)。对照组: 睁眼反应 (3.27±0.32)，语言反应 (4.22±0.66)，肢体反应 (3.07±0.27)。

组间对比 (t= 0.369、0.309、1.897, P>0.05)。

护理后

观察组: 睁眼反应 (12.46±2.57)，语言反应 (11.25±3.57)，肢体反应 (13.25±1.58)。对照组: 睁眼反应 (10.46±4.22)，语言反应 (8.66±3.58)，肢体反应 (11.25±2.42)。

组间对比 (t= 2.724、3.437、4.665, P<0.05)。

2.3 生存质量评分

护理前

观察组: 呼吸症状 (65.15±9.11)，活动受限 (68.46±10.22)，疾病影响 (70.69±11.46)。

对照组: 呼吸症状 (65.57±9.24)，活动受限 (67.99±9.88)，疾病影响 (70.78±11.66)。

组间对比 (t=0.091、0.259、0.054, P>0.05)。

护理后

观察组: 呼吸症状 (31.65±2.75)，活动受限 (25.66±5.66)，疾病影响 (29.14±4.96)。

对照组: 呼吸症状 (33.26±3.16)，活动受限 (28.46±4.03)，疾病影响 (31.99±5.35)。

组间对比 (t=2.826、3.156、3.058, P<0.05)。

2.4 心理状态

干预前:

观察组: SAS 评分 (52.44±8.11) 分、SDS 评分 (50.26±6.63) 分。对照组: SAS 评分 (53.13±7.87) 分、SDS 评分 (49.59±7.16) 分。

组间对比无统计学意义 ($t=0.363, 0.522, P>0.05$)。

干预后:

观察组: SAS 评分 (40.13±6.96) 分、SDS 评分 (41.26±7.61) 分。对照组: SAS 评分 (46.48±8.12) 分、SDS 评分 (46.15±8.43) 分。

组间对比有统计学意义 ($t=5.852, 5.714, P<0.05$)。

2.5 不良事件及呼吸机相关性肺炎发生情况

观察组: 管道脱落 0 例 (0.00)、气囊漏气 0 例 (0.00)、气道分泌物堵塞 0 例 (0.00), 呼吸机相关性肺炎 0 例 (0.00)。

对照组: 管道脱落 2 例 (4.44)、气囊漏气 3 例 (6.67)、气道分泌物堵塞 2 例 (4.44), 呼吸机相关性肺炎 1 例 (11.11)。

组间对比具有统计学意义 ($\chi^2=12.103, P<0.00$)。

3 讨论

临床中呼吸机是辅助治疗呼吸衰竭的常用手段之一, 能够有效辅助患者自主呼吸, 提升患者生存质量^[7-8]。但相关研究指出^[9], 呼吸衰竭患者在行呼吸机治疗时会出现不良事件, 如气道分泌物堵塞、管道脱落、气囊破损漏气等, 严重影响患者治疗效果, 降低预后^[10]。因此, 采取有效护理干预十分必要。

循证护理是由经验丰富的医护人员通过对患者实际护理需求与临床经验等相结合, 通过探讨、分析及总结, 并通过权威文献取证, 进而为患者制定有针对性护理措施, 进一步提升患者预后效果。在本研究中通过循证, 组内成员对呼吸机治疗过程中可能出现不良事件进行探讨, 分析其诱发因素, 做出总结。并依据总结联合权威文献数据与患者实际病情、护理需求等制定针对性护理干预, 内容包括呼吸道管理、体位、导管及心理护理等方面。通常呼吸衰竭患者会伴有膈肌萎缩、肺泡通气不足等情况, 使通气血流失衡, 引发肺循环出现障碍, 机体内出现二氧化碳潴留, 导致血气指标异常。护理后通过对比两组护理效果发现, 观察组血气指标情况明显优于对照组, 且心理状态也较对照组稳定。说明循证理念指导下的无缝护理的应用, 对呼吸衰竭患者血气指标的改善具有积极作用, 其原因是在护理过程中通过加强患者心理干预, 给予正确的心理疏导, 能够有效稳定其不良情绪, 使患者以良好的心态面对疾病, 提高其治疗积极性, 提升疗效, 改善血气指标。同时, 还发现观察组意识障碍恢复快于对照组, 也指示了循证循证理念指导下无缝护理的实施提升生存质量效果明显比对照组高。其原因

是该护理模式通过加强对呼吸道、导管、体位、心理等监测, 及时发现病情变化并给予相应护理对策, 降低其不良反应及 VAP 风险, 提升疗效, 减少对患者的不良影响。

综上所述, 在呼吸衰竭患者呼吸道管理中给予循证理念指导下无缝护理模式, 具有较高的临床应用价值, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 黎霞.循证理念指导下无缝护理模式在呼吸衰竭患者呼吸道管理中的应用价值[J].中国当代医药,2023,30(16):193-196
- [2] 邵颖,段寒寒,陈碧,张娟.以循证为指导的护理模式联合无创呼吸机在改善呼吸衰竭患者血气指标中的作用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(13):139-141
- [3] 陈惠敏,黄莉慧,黎淑芬.气道管理小组在重症呼吸衰竭患者护理中的应用效果观察[J].中国科技期刊数据库医药,2023(9):0157-0160
- [4] 翟琳,尚茜,李瑞.基于目标管理理论的督导式预警性干预在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭通气治疗患者中的应用[J].河南医学研究,2023,32(17):3261-3264
- [5] 郑艳.循证护理在机械通气患者控制呼吸机相关性肺炎中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(7):0277-0277
- [6] 戴乐萍,陶彤,陈磊.时效性激励护理模式对 AECOPD 伴呼吸衰竭患者肺功能及肺康复训练依从性的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,32(11):1586-1589
- [7] 黄梅英,陈欣,林兰.基于循证依据的护理结合振动排痰仪在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J].医疗装备,2022,35(4):117-119
- [8] 廖翠红,刘玲,魏秋香.循证护理对提高无创呼吸机治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(17):86-88
- [9] 杨阳.循证护理在无创呼吸机治疗 COPD 合并呼吸衰竭护理中的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2020(11):0145-0145147
- [10] 王红,余淑娟,姬慧勤.强化心理护理对接受无创呼吸机治疗的重症肺炎伴呼吸衰竭患者的应用效果分析[J].山西医药杂志,2022,51(22):2628-2631

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS