

呼吸衰竭患者临床使用呼吸机的护理体会

阎京京 黎蒙 韩青青 吴圆圆 张莹莹 韩焯 刘丽萍

(西安交通大学第二附属医院, 陕西 西安 710004)

[摘要]目的 机械通气在呼吸衰竭患者护理中的效果。方法 通过对我科60例呼吸衰竭病患进行护理研究, 分析临床资料数据, 并且对研究对象进行分组, 一组是观察组, 另一组是对照组, 对照组采用常规护理, 观察组采用机械通气护理, 对比两组数据的结果是, 对照组满意度只有73%, 观察组的满意度为90%, 观察组的各项指标都比对照组好。结论 机械通气精细化护理在呼吸衰竭患者中的使用, 有助于患者康复, 具有良好的临床意义。

[关键词]临床; 呼吸衰竭; 呼吸机

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.07.1731

呼吸科常见症状中包括呼吸衰竭, 患者患病后就有可能出现动脉血氧分压下降的情况, 还会使动脉血二氧化碳分压上升, 从而威胁到患者的身体健康, 而且治疗呼吸衰竭的风险也很大, 所以, 就需要选择有利于患者康复治疗的护理措施, 通过对观察组中30例呼吸衰竭患者使用机械通气, 取得了良好的效果。

一、资料与方法

(一) 一般资料

研究对象为2018年2月到2019年5月的60例呼吸衰竭患者, 分为两组, 观察组和对照组, 一组30人, 其中, 在对照组中, 女的有14人, 男的有16人, 年龄在 55到75 岁之间, 平均年龄63岁; 病程 0.5~2.5 年, 平均病程 (1.1±0.1) 年。在观察组中, 男的有12人, 女的有18人, 年龄在60岁到80岁之间, 平均年龄70岁; 病程 0.5~3年, 平均病程 (1.5±0.5) 年, 而且家属和患者都在知情同意书上签了字, 两组患者的资料差异性很小, 可以用来进行比较。

(二) 护理方法

对照组患者的护理方式为常规护理, 1. 密切观察病情变化: 对患者进行心电监测, 及时与主管医生沟通患者病情, 并处理记录。2. 常规健康教育和心理护理: 为了提高患者和家属对疾病的认知, 护理人员需要给患者和家属详细讲解影响发病的因素、预防并发症的方法和治疗的原理等。因为呼吸衰竭患者呼吸困难, 病情进展迅速, 常常会出现焦虑、焦躁的情绪, 这些不良情绪会影响到患者病情的康复, 所以需要护理人员及时疏导患者情绪, 进行必要的心理干预, 从而使患者对康复的信心提高, 促进患者的身体康复。3. 氧疗护理: 遵医嘱给予患者吸氧, 如二型呼衰的患者使用低浓度氧疗, 保证连续性的吸氧; 观察组患者的护理, 需要在对照组患者的护理基础上增加机械通气的使用。(1) 机械通气护理: 慢性呼吸衰竭患者通气功能和排痰受阻是因为呼吸道中黏膜纤毛运动下降, 导致了慢性缺氧, 从而出现了呼吸困难的情况, 导致患者病情加重, 在使用机械通气后患者经常会出现口干舌燥的情况, 所以应保证呼吸机湿化罐内的蒸馏水不能过少也不能过多; 并对湿化的温度进行控制, 一般是保持在37℃左右, 既要保证治疗效果, 又要防止对患者气道造成烫伤, 及时倾倒积水杯内的水, 避免水返流入机器或患者气道内。(2) 吸痰护理: 长期慢性缺氧还会造成意识障碍, 所以, 重症患者不能自主卧位、排痰时, 就需要护理人员的帮助, 吸痰的过程中, 注意无菌原则, 避免感染引起肺炎。

(3) 病情监测: 监测过程中, 密切观察患者的血压、心率、血氧和呼吸等指标, 如果出现病情加重的情况, 及时报告主治医师并处理。

(三) 疗效评定标准和观察指标

对比观察组和对照组的各项指标, 然后再使用调查护理的满意度问卷, 100是满分, 85分及以上为基本满意, 65分到84分是比较满意, 65分以下是不满意。

(四) 统计学方法

使用数据统计分析软件来进行数据分析, 用 n/%表示计数资料, 用 χ^2 检验, 用 $x \pm s$ 表示计量资料, 检验为 t, 用 $P < 0.05$ 来表示有显著的统计学差异, 表示该研究有具体意义。

二、研究结果

(一) 对比两组患者临床护理的效果

观察组使用机械通气护理后, 有15人表示基本满意, 占总人数的百分之五十, 有12人表示比较满意, 也就是说百分之四十的人基本满意, 只有3人表示不满意, 不满意率为百分之十, 护理总满意度为90.00%; 得分分别为 (4.79±0.22) 分、(4.69±0.23) 分、(4.51±0.26) 分、(4.35±0.26) 分、(4.19±0.24) 分、(3.86±0.27) 分。

对照组经过常规护理后, 有12人表示基本满意 (40.00%)、10人表示比较满意 (33.00%)、8人表示不满意 (27.00%), 护理总满意度为 73.00%; 组间比较差异明显 ($P < 0.05$)。

(二) 对比两组患者的主要指标

观察组的呼吸频率是 (17.43±2.13) 次/每分钟、心率为 (100.6±6.65) 次/每分钟、动脉血氧分压为 (95.67±7.46) 毫米汞; 对照组的呼吸频率为 (22.62±3.03) 次/每分钟、心率为 (125.56±6.22) 次/每分钟、动脉血氧分压为 (68.54±5.12) 毫米汞; 通过比较得知, 观察组的各项指标都要比对照组好。

三、讨论

呼吸衰竭是内科中常见的病症, 是严重呼吸功能障碍性疾病, 由不同的因素综合起来诱发, 一旦得了这种病, 就有可能出现动脉血氧分压下降的情况, 还会导致动脉血二氧化碳分压的上升, 最终出现各种生理病理上的问题。呼吸衰竭不在疾病的范围, 是一种功能障碍。因为老年人身体素质下降, 各种基础疾病比较多, 所以是呼吸衰竭的高发人群, 因此, 要对老年患者呼吸衰竭的临床护理加强干预, 减轻患者的症状, 降低患者的痛苦。呼吸机具有很多优势, 比如, 患者依从性好、患者的痛苦小、操作过程简单、临床并发症少、操作安全性高等。对呼吸衰竭患者使用无创呼吸机, 能对患者的呼吸功能进行控制, 使患者的肺通气量增加, 呼吸功能得到改善, 有助于患者的治疗。根据我科调查数据显示, 观察组的满意度高达百分之九十, 而对照组的满意度仅为百分之七十三, 所以, 观察组的满意度高, 对照组的满意度低, 观察组的各项指标都比对照组好, 因此, 本项研究具有实际意义。

结语

综上所述, 本文通过从医院呼吸衰竭患者中随机抽取60名患者, 并且分成观察组和对照组进行临床研究, 最后, 对两组患者的各项数据和护理效果进行对比得知, 在临床中, 使用无创呼吸机对呼吸衰竭患者进行护理, 有利于患者的康复, 有良好的临床意义。

参考文献

- [1] 赵丹丹, 才立萍, 马秀红. 探讨临床长期使用呼吸机治疗重症患者的护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(90): 286.
- [2] 叶巧珍. 重症肺炎致呼吸衰竭抢救中使用无创呼吸机辅助呼吸患者的临床护理疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(17): 111-112.