

呼吸衰竭病人中重症监护护理的临床效果分析

布祖拉·阿布都哈力克 米热古力·达吾提

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

摘要：目的：研究呼吸衰竭患者开展重症监护护理的临床应用效果。方法：样本收录时间为 2019 年 8 月到 2020 年 8 月，限定为本院呼吸衰竭患者共计 66 例，随机分为两组，常规护理的 33 例对照组患者；重症监护护理的 33 例为观察组患者，分析组间症状改善时间、血气指标数据差异。结果：观察组症状表现中，改善时间较之对照组数据差异显著 ($P < 0.05$)；干预前组间血气指标对比无意义 ($P > 0.05$)；干预后观察组血气指标较之对照组数据差异显著 ($P < 0.05$)。讨论：呼吸衰竭患者的病情干预中，重症监护护理措施的开展有效地帮助患者改善症状表现，优化生理状态，调节血气指标，提升生活质量，有推广价值。

关键词：呼吸衰竭病人；重症监护护理；临床效果

呼吸衰竭是由于生理或病理因素导致患者呼吸功能受损，致使机体缺氧的病理表现，通常伴有二氧化碳潴留的并发症，致使患者生存质量严重降低。在医疗干预前段开展有效的护理措施，能够更进一步改善患者病理情况，促进其生活质量提升^[1]。本次研究基于本月呼吸衰竭患者为样本分析重症监护护理的应用价值，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

样本收录时间为 2019 年 8 月到 2020 年 8 月，限定为本院呼吸衰竭患者共计 66 例，随机分为两组，常规护理的 33 例对照组患者，资料分析：男性 17 例，女性 16 例，平均年龄 (64.85 ± 1.85) 岁；重症监护护理的 33 例为观察组患者，资料分析：男性 18 例，女性 15 例，平均年龄 (64.79 ± 1.78) 岁；基本资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$)，组间数据可比。

1.2 方法

对照组开展常规呼吸护理干预，对重症监护的呼吸衰竭患者开展机械供氧，呼吸道清理止咳平喘抗感染干预，酸碱失衡干预，水电解质平衡干预等常规干预措施，维持患者正常的生理状态。

观察组采取重症监护护理干预，在护理干预阶段，基于患者实际病情制定护理干预计划；保证护理措施的实施与治疗方案有互补性，强化治疗效果的同时，有效帮助患者改善病理状态，提升生活质量。

(1) 病情评估：主治医生对患者病情及既往病史进行检查与评估，了解病情表现后，联合科室工作人员制定护理方案，同时取得患者家属的配合，使护理方案的每一项内容充分落实。

(2) 情绪评价：联合患者家属与医护人员开展心理疏导，通过评价患者负性心理情绪表现明确导致情绪产生的原因，以健康宣教，谈话交流，家庭陪伴等方式缓解负性情绪，改善身心状态。

(3) 连续护理：重症呼吸衰竭患者病情干预阶段，护理人员严密记录患者病情变化情况，初级血压，心率脉搏等指标，基于数据变化绘制波动图，在出现异常波动时制定相应的护理计划，帮助患者脱离危险，早日康复。

(4) 预后护理：基于患者病情改善，在护理阶段加强对患者饮食、作息、认知、心理方面的护理干预，帮助患者纠正营养状态，保持机体营养平衡规律作息，使其有充足精力接受医疗干预^[2]。

1.3 评判标准

收集干预期间两组患者在症状缓解时间、机械通气时间、ICU 住院时间、总住院时间方面的相关数据，完成数据格式统一后用作组间数据对比。

收集干预前后患者血气指标数，统一数据格式后用作组间数据对比。

1.4 统计学意义

数据软件采用 SPSS 23.0，统一计量资料格式为 ($\bar{x} \pm s$)，统一计数资料格式为 (n, %)，由 T 值、 χ^2 值完成校验，组间数据存在意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 症状改善时间

观察组症状表现中，改善时间较之对照组数据差异显著 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 症状改善时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	症状缓解时间	机械通气时间	ICU 住院时间	总住院时间
对照组	33	5.79 ± 0.45	2.48 ± 0.25	3.61 ± 0.48	7.58 ± 0.85
观察组	33	3.68 ± 0.31	1.15 ± 0.11	1.45 ± 0.14	5.31 ± 0.56
χ^2	-	22.1817	27.9730	24.8165	11.1179
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 血气指标分析

干预前组间血气指标对比无意义 ($P>0.05$) ; 干预后观

察组血气指标较之对照组数据差异显著 ($P<0.05$) , 详见表 2。

表 2 血气指标分析 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	PaO ₂		PaC O ₂	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	33	50.45±5.15	76.85±7.45	82.45±8.31	75.15±7.14
观察组	33	50.51±5.08	88.41±8.61	82.39±8.24	52.76±5.35
<i>T</i>	-	0.0476	5.8325	0.0295	14.4161
<i>P</i>	-	0.9621	0.0000	0.9766	0.0000

3 讨论

受我国人口老龄化影响,呼吸衰竭等呼吸系统疾病的发病率越来越高,致使患者生存质量大受影响,在重症监护的呼吸衰竭医疗阶段,医疗措施的实施搭配护理措施的布置,能够更好地保证患者生存质量的改善,促进患者病情有效改善,在临床护理阶段,护理人员需要根据患者每日的病情变化做出针对性的护理改革,充分体现以人为本的护理理念,提升生存质量,优化预后服务质量^[3]。

调研分析得知:观察组症状表现中,改善时间较之对照组数据差异显著 ($P<0.05$) ,有效促进患者症状改善,优化医疗干预效率,促进患者生理康复;干预前组间血气指标对比无意义 ($P>0.05$) ;干预后观察组血气指标较之对照组数据差异显著 ($P<0.05$) ,更进一步促进患者生理状态的改善,

优化血气指标状态,改善康复效率。

综上所述,基于本院呼吸衰竭患者的病情护理,重症监护护理措施的开展能够更好地帮助患者改善生理状态,提升生活质量,有较高的应用价值。

参考文献

[1]徐梦遥. ICU 呼吸衰竭患者护理中临床护理路径的应用效果[J]. 中国保健营养, 2020, 030(021):297-297.
 [2]张晓红. 人性化护理理念应用于 ICU 呼吸衰竭患者护理工作的效果探讨[J]. 中国保健营养, 2019, 029(010):14-14.
 [3]禹颖. 早期护理干预对呼吸衰竭重症监护患者临床效果及并发症发生率影响观察[J]. 中国保健营养, 2019, 029(026):174-175.