

全面护理在 OSAHS 患者多导睡眠监测仪监测中的应用

玛依努尔·买合木提

新疆维吾尔自治区人民医院 新疆 乌鲁木齐 830000

【摘要】：目的：观察阻塞性睡眠呼吸暂停综合征患者在进行多导睡眠监测仪监测时开展全面护理干预的作用。方法：按照对比护理观察的形式开展探究，纳入2022年2月至2023年2月本院收治阻塞性睡眠呼吸暂停综合征患者84例为对象，按照数字表排序并分组的方式划分对照组（42例，进行常规护理）和观察组（42例，开展全面护理干预）。分析护理效果。结果：评估患者生活质量以及睡眠质量，干预前无差异， $P>0.05$ ，干预后观察组存在优势， $P<0.05$ 。对比患者依从性以及监测成功率，观察组均高于对照组， $P<0.05$ 。结论：阻塞性呼吸暂停综合征患者在进行多导睡眠监测仪监测过程中开展全面护理支持，可以提升患者在治疗期间睡眠质量以及生活质量，保障监测成功率。

【关键词】：全面护理干预；多导睡眠监测仪；阻塞性睡眠呼吸暂停综合征

The Effect of Comprehensive Nursing Intervention in Monitoring Obstructive Sleep Apnea Syndrome Using a Multi-channel Sleep Monitor

Maynur Maihemuti

Xinjiang Uyghur Autonomous Region People's Hospital Xinjiang Urumqi 830000

Abstract: Objective: To observe the effect of comprehensive nursing intervention on patients with obstructive sleep apnea syndrome during polysomnography monitoring. Method: A comparative nursing observation was conducted to explore 84 patients with obstructive sleep apnea syndrome admitted to our hospital from February 2022 to February 2023. They were divided into a control group (42 cases, receiving routine care) and an observation group (42 cases, receiving comprehensive nursing intervention) according to a numerical table and grouping. Analyze the effectiveness of care. The quality of life and sleep of the patients were evaluated, and there was no difference before intervention, $P>0.05$. After intervention, the observation group had an advantage, $P<0.05$. Comparing patient compliance and monitoring success rate, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing support for patients with obstructive sleep apnea syndrome during the monitoring process using a multi-channel sleep monitor can improve their sleep quality and quality of life during treatment, and ensure the success rate of monitoring.

Keywords: Comprehensive nursing intervention; Multi channel sleep monitor; Obstructive sleep apnea syndrome

阻塞性睡眠呼吸暂停综合征在临床较为常见，睡眠过程中出现呼吸暂停、憋醒以及反复发作的打鼾作为常见，会导致患者出现乏力、反应迟钝等症状，对患者健康以及日常生活所造成的负面影响较大^[1-2]。在病症反复发作的情况下，会导致患者出现低氧血症以及高碳酸血症等症状，容易导致患者出现高血压、阻塞性肺气肿以及脑卒中等病症。准确开展多导睡眠监测仪监测可以较为直观的对患者病症特点进行反应，可以为治疗方案制定提供指导。为保障多导睡眠监测仪监测的顺利性，在治疗过程中更需要做好对应护理工作^[3]。本次研究就主要对全面护理干预在阻塞性睡眠呼吸暂停综合征患者在进行多导睡眠监测仪监测中的运用价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察的形式开展探究，纳入2022年2月至2023年2月本院收治阻塞性睡眠呼吸暂停综合征患者84例为对象，按照数字表排序并分组的方式划分对照组（42例，进行常规护理）和观察组（42例，开展全面护理干预）。在患者组成方面，对照组中男性22例，女性20例，年龄在44—74岁间，对应年龄均值为（56.85±1.83）。观察组

中男性23例，女性19例，年龄在42—75岁间，对应年龄均值为（55.78±1.74）。对比两组基本数据， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组在进行多导睡眠监测仪监测过程中，各方面护理工作均按照临床常规护理规定进行开展。监测前做好与患者沟通工作，告知患者进行多导睡眠监测仪监测的作用，提升患者对该方面监测的认知。在监测过程中，护理人员需针对患者各方面指标的变化情况密切进行观察并做好对应记录工作。在对观察组进行护理时则将全面护理干预进行运用，干预措施如下：（1）心理干预。因该症病症周期较长，患者恢复较为缓慢。在治疗过程中，患者出于对自身恢复情况的担忧和顾虑，难免会存在有一定负面心理。在进行多导睡眠监测仪监测前，护理人员则需要耐心为患者讲解进行该方面监测的作用，积极和患者进行沟通，对患者紧张、焦虑等负面情绪进行疏导，促使患者可以正确认识多导睡眠监测仪监测的作用，避免患者存在有较大心理压力。对于存在有睡眠障碍患者，护理人员需要指导患者合理使用助眠类药物进行治疗。（2）环境护理。在患者治疗过程中，需要为患者提供最为舒适的环境，针对病房内温度、湿度等合理进行调节，并及时开窗通风，确保病房内空气流通，为患者营造舒适的治疗环境。指导患者在

病症监测期间需要适当减少午睡时间，保障夜间睡眠。（3）监测前指导。在对患者进行多导睡眠监测仪监测前，指导患者保持日常正常生活习惯以及饮食等，对于存在有饮酒、饮咖啡等习惯的患者，应当指导其在监测期间禁止饮用该部分存在刺激性饮品。并指导患者做好个人卫生，保持面部处在清洁状态，入睡前尽量减少饮水量，并指导患者自主排尽大小便，减少夜间起夜次数。（4）陪护。部分患者因环境改变，存在有畏惧、害怕等心理。则可允许一个家属进行陪伴，达到对患者情绪进行改善的目的。（5）监测过程中护理。1）规范监测前操作。在对患者开展监测前，需准确完成各导连工作，并对患者皮肤角质层使用脱脂酒精棉球或者磨砂膏等进行处理，保障各导联电极连接的准确性。在对患者皮肤进行擦拭的过程中需要做到动作轻柔，避免导致患者皮肤出现损伤。2）合理调节胸腹带。在监测过程中，需要对胸腹带的松紧程度合理进行调节，避免过紧促使患者产生不舒适感或者影响到患者睡眠质量。过松则容易出现导联脱落移位的情况，影响到监测的准确性。3）其他细节。在对患者口鼻气流监测的过程中，应当使用吸氧鼻导管进行监测，尽量不使用热敏感应器，且在连接的过程中需要对鼻导管的通畅性进行评估。3）做好夜间巡视工作。在进行夜间巡视的过程中，各方面操作均需要做到动作轻柔，避免打扰到患者休息。在巡视期间，需要准确评估导线是否存在有脱落的症状，若观察到患者出现呼吸暂停时间较长或者出大汗等症状则需要及时叫醒患者。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组病例在多导睡眠监测仪监测期间的生活质量以及睡眠质量进行评估。生活质量按照 SF-36 量表进行分析，睡眠质量则以 PSQI 量表进行评估。统计两组患者在监测过程中依从性以及监测成功率。

1.4 统计学方法

与两组病例有关数据都按照 SPSS20.0 进行出来，按照百分数对计数资料进行分析，卡方检验，计量资料则按照均值加减标准差表示，t 检验， $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量对比

评估患者在恢复期间生活质量，干预前社会功能维

度，观察组为 (70.25 ± 1.85) ，对照组为 (71.04 ± 1.58) ，对比无差异， $t=1.745$ ， $P=0.242>0.05$ 。干预后，观察组为 (80.05 ± 1.68) ，对照组为 (75.45 ± 1.89) ，对比 $t=13.042$ ， $P=0.001<0.05$ 。在生理功能维度，干预前观察组为 (67.05 ± 1.78) ，对照组为 (67.11 ± 1.86) ，对比无差异， $t=1.458$ ， $P=0.585>0.05$ 。在干预后，观察组为 (82.42 ± 1.75) ，对照组为 (73.48 ± 1.64) ，对比 $t=12.042$ ， $P=0.001<0.05$ 。在认知功能层面，干预前观察组为 (64.05 ± 1.89) ，对照组为 (64.12 ± 1.76) ，对比无差异， $t=1.428$ ， $P=0.515>0.05$ 。在干预后，观察组为 (83.05 ± 2.25) ，对照组为 (74.05 ± 1.76) ，对比 $t=13.042$ ， $P=0.001<0.05$ 。在情感功能层面，干预前观察组为 (66.75 ± 1.46) ，对照组为 (66.82 ± 1.59) ，对比无差异， $t=1.125$ ， $P=0.458>0.05$ 。在干预后，观察组为 (77.12 ± 2.15) ，对照组为 (71.05 ± 1.63) ，对比 $t=11.042$ ， $P=0.001<0.05$ 。

2.2 两组恢复期间睡眠指标对比

在睡眠深度层面，干预前观察组为 (78.36 ± 1.45) ，对照组为 (79.01 ± 2.01) ，对比无差异， $t=1.052$ ， $P=0.515>0.05$ 。在干预后，观察组为 (92.42 ± 2.05) ，对照组为 (84.25 ± 1.86) ，对比 $t=13.425$ ， $P=0.001<0.05$ 。在睡眠效率层面，干预前观察组为 (71.05 ± 1.68) ，对照组为 (71.13 ± 1.64) ，对比无差异， $t=1.528$ ， $P=0.427>0.05$ 。在干预后，观察组为 (89.05 ± 2.24) ，对照组为 (83.72 ± 1.68) ，对比 $t=12.042$ ， $P=0.001<0.05$ 。在睡眠质量层面，干预前观察组为 (70.05 ± 1.14) ，对照组为 (71.27 ± 1.25) ，对比无差异， $t=1.086$ ， $P=0.624>0.05$ 。在干预后，观察组为 (94.36 ± 2.14) ，对照组为 (83.57 ± 1.45) ，对比 $t=11.452$ ， $P=0.001<0.05$ 。

2.3 两组监测过程中依从性以及监测成功率对比

在监测成功率上，观察组为 90.48% (38/42)，其中 2 例因环境改变，睡眠时间缩短而监测失败，2 例患者鼻气流脱落而失败，对照组为 80.95% (34/42)，其中 3 例因环境改变，睡眠时间缩短而监测失败，3 例患者鼻气流脱落而失败，2 例患者电极脱落未及时补救而失败，对比 $\chi^2=9.082$ ， $P=0.001$ 。对比两组依从性，观察组高于对照组， $P<0.05$ ，详见下表 1。

表 1 两组监测过程中依从性对比 [n,(%)]

组别	例数	依从	较为依从	不依从	依从性
观察组	42	20 (47.52)	20 (47.52)	2 (4.76)	40 (95.24)
对照组	42	20 (47.52)	15 (35.71)	7 (16.67)	35 (83.33)
χ^2	-	0.000	6.425	12.042	12.042
P	-	1.000	0.001	0.001	0.001

3 讨论

阻塞性睡眠呼吸暂停综合征一直保持有较高的并发症，且风险性高，会直接影响到患者睡眠质量，更可能导致患者认知功能受到不同程度损伤^[4-5]。在病症持续发展的情况下，容易导致患者夜间脑局部血流量降低，出现呼吸暂停的症状，增加脑血管疾病、高血压以及冠心病等病症的发生率，甚至危及患者生命安全^[6-7]。在对患者治疗过程中，及时开展多导睡眠监测仪监测，通过对患者在睡眠状态下的呼吸频率、血氧饱和度等进行监测，可以更加直观的显

示患者睡眠障碍特点，可以为临床治疗方案制定提供指导。

在开展多导睡眠监测仪监测的过程中，对患者开展全面护理干预，可以有效提升监测成功率。在监测前，准确评估患者心理状态并开展针对性心理疏导，能够避免患者在监测期间存在有较大心理压力。为患者提供舒适的病房环境，可以间接达到对患者睡眠质量改善的目的^[8-9]。在监测过程中，护理人员准确开展监测前的各方面准备工作，注重电极连接过程中的细节问题，可以避免因设备连接不准确，导致监测失败。在巡视过程中，护理人员保持动作轻柔，可以避免影响到患者睡眠，出现意外醒来等症状。

对监测期间,腰腹带松紧程度合理进行调节,能够避免过紧导致患者存在有不舒适感。在叶惠玲等^[10]研究中指出,在对慢阻性睡眠呼吸暂停综合征患者进行多导睡眠监测仪监测期间,准确开展对应护理支持,能够对患者在监测期间依从性进行提升,并改善患者睡眠质量,确保监测结果的准确性。在本次研究中,观察组在进行多导睡眠监测仪监测过程中则接受全面护理干预,对比常规护理可见,在该护理模式的作用下,能够提升患者在睡眠监测过程中的睡眠质量以及生活质量,增加监测过程中依从性以及监测成功率。

总之,在对慢阻性呼吸暂停综合征患者进行多导睡眠监测仪监测过程中可以将全面护理干预进行运用,保障睡眠监测效率。

参考文献:

- [1] 于颖,臧雯,周克燕.分析多导睡眠监测仪监测阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的护理干预效果[J].医学食疗与健康,2022,20(10):118-120+128.
- [2] 王新红.多导睡眠监测仪监测阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的护理干预效果[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(07):1270-1271.
- [3] 刘翠芳.细节护理应用在阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征病人多导睡眠监测护理中的作用[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2021,36(03):187-189.
- [4] 王娟.护理干预辅助多导睡眠监测仪监测小儿阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的效果分析[J].基层医学论坛,2021,25(15):2086-2088.
- [5] 郭巧玲,刘晓瑞.综合护理在多导睡眠监测仪监测阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的效果[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(12):2208-2209.
- [6] 王璐,赵大庆,任盼.细节护理对阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者多导睡眠监测成功率和血清 Hcy 水平的影响[J].检验医学与临床,2020,17(22):3341-3343.
- [7] 赖鹏,韦璇.综合护理在阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者多导睡眠监测中应用价值[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(04):720-722.
- [8] 张丽霞.多导睡眠监测仪监测小儿阻塞性呼吸暂停综合征的护理体会[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(02):269-270.
- [9] 周明明.Roy 适应模式下多导睡眠监测护理对阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者预后的影响[J].按摩与康复医学,2020,11(02):72-73.
- [10] 叶惠玲,刘剧艺,何贵碧.细节护理在阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征病人多导睡眠监测护理中的应用价值分析[J].黑龙江中医药,2018,47(06):185-186.