

优质护理在无创机械通气的慢性阻塞性肺应用

覃雪芬

贵港市覃塘区人民医院 广西 贵港 537121

【摘要】目的：分析在呼吸内科，对接受无创机械通气治疗的慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者实施优质护理的应用效果。方法：抽取2022年2月-2023年2月期间我院呼吸内科收治的慢性阻塞性肺疾病患者70例，以盲分法分组，接受呼吸内科常规护理干预的35例患者为参照组，接受优质护理干预的35例患者为观察组，对比两组患者无创机械通气时间、负面情绪评分、治疗依从性评分及并发症发生率和护理满意度。**结果**：经优质护理干预后，观察组患者无创机械通气时间更短、焦虑情绪评分、抑郁情绪评分及并发症发生率更低、治疗依从性评分及护理满意度更高（ $P < 0.05$ ）。**结论**：在呼吸内科，对接受无创通气治疗的慢性阻塞性肺疾病患者实施优质护理可显著改善患者的不良情绪，提高其治疗依从性，缩短患者无创机械通气时间，并可降低并发症发生风险，患者对此护理模式的满意度更高，值得推广。

【关键词】：优质护理；无创机械通气；慢阻肺；负面情绪；治疗依从性

Application of High-quality Nursing in Non-invasive Mechanical Ventilation for Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Xuefen Qin

Qintang People's Hospital of Guigang, Guangxi Guigang 537121

Abstract: Objective: To analyze the effectiveness of high-quality care for patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) receiving non-invasive mechanical ventilation. **Methods:** 70 patients of chronic obstructive pulmonary disease admitted to our hospital during February 2022-2 February 2023 were selected, 35 patients receiving routine nursing intervention of respiratory medicine as the control group, 35 patients receiving high quality nursing intervention as observation group, comparing the two groups of patients noninvasive mechanical ventilation time, negative emotion score, treatment compliance score, complication rate and nursing satisfaction. **Results:** After high quality nursing intervention, patients in the observation group had shorter noninvasive mechanical ventilation, lower anxiety score, depression score and complication rate, and higher treatment compliance score and nursing satisfaction ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the department of respiratory medicine, the implementation of high quality care of patients receiving non-invasive ventilation can significantly improve the bad mood of patients and their treatment compliance, shorten the time of non-invasive mechanical ventilation, and reduce the risk of complications. The patients have higher satisfaction with this care mode, which is worth popularizing.

Key words: Quality care, Non-invasive mechanical ventilation, COPD, Negative emotions, Treatment compliance

慢性阻塞性肺疾病是呼吸内科常见病，此病在急性发作时极易诱发呼吸衰竭，给患者的生命安全造成威胁^[1]。对于此病患者，临床通常采取无创机械通气治疗来改善患者临床症状、提高其呼吸功能。此治疗方案的优点在于无创且操作相对比较简单，患者能够随时上机，无需气管切开，因此在临床上的应用越来越普遍^[2]。在上机期间，高效、系统、全面的护理干预提高患者依从性、预防并发症、提升无创机械通气治疗效果的重要保障^[3]。优质护理干预是以患者需求为护理核心的一套护理方案，从环境、患者心理及生理等多个方面给予患者全面、具有针对性的优质护理服务。此护理模式在各个临床科室都得到了较为理想的应用效果^[4-5]。基于此，本次研究抽取我院呼吸内科接受无创通气治疗的慢性阻塞性肺疾病患者70例进行分组研究，目的即在于进一步讨论优质护理模式对此类患者的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间：2022年2月-2023年2月，共抽取研究对象70例，以盲分法分组，参照组患者共35例，女/男：15/20，年龄（岁）：58-72，平均（65.25±2.95），病程（年）：4-8，平均（6.08±0.76）；观察组患者共35例，女/男：17/18，年龄（岁）：57-73，平均（65.76±2.71），病程（年）：4-9，平均（6.12±0.85）；两组患者基线资料均衡可比（ $P > 0.05$ ）。纳入标准：①对研究内容知情同意，签署同意书；②符合慢阻肺诊断标准，具备无创通气指征^[6]。排除标准：①精神疾病患者；②合并患有其他呼吸系统疾病的患者；③严重心血管病患者；④癌症患者。伦理会已批准本次研究。

1.2 方法

参照组护理方案为呼吸内科常规护理：①发放疾病宣教手册并对患者及家属的问题进行答疑解惑；②严格遵从医嘱完成相应的护理操作；严格遵守相关操作流程及操作原则；③定期对呼吸机管路、湿化器以及面罩进行消毒，并及时更换湿化液；④告知患者可能会出现并发症以提高患者的配合度；⑤告知患者应以积极乐观的心态面对疾

病, 配合治疗。观察组护理方案为优质护理: ①优质心理护理, 详细的向患者及家属介绍无创机械通气治疗的目的以及相关作用、原理、注意事项, 以缓解患者对此操作的恐惧心理, 提高上机依从性; 告知患者上机后可能会出现并发症以及预防措施、配合要点以进一步提依从性和配合度; 上机后需加强巡视并询问患者有无不适感, 对患者上机后出现的心理问题应及时予以疏导、安抚; ②人机对抗护理, 初始上机时, 患者可能会有明显的不适感, 并对外加呼吸气压产生对抗, 因此, 护理人员需要密切关注患者的呼吸配适度、反应以及呼吸频率并根据患者的反应对呼吸机参数进行及时调整, 在患者完全适应后再将其调整至正常范围, 以此预防人机对抗并提高患者舒适度; ③呼吸道及环境优质护理, 保障患者呼吸道充分湿化以使分泌物和痰液顺利排出, 若患者痰液过黏无法顺利排除时可使用蒸馏水作为湿化液, 有必要时还可在遵从医嘱的前提下应用祛痰剂祛痰, 以促进痰液排出, 保障呼吸道的顺畅性。若患者鼻腔、气道有干燥的情况时, 应该适当提高气体湿度, 若患者有闷热感时, 应该及时调节病房内环境温度, 室内温度应以 22-26°C 为宜; 待闷热感消失后将适当上调温度。④并发症的优质护理, 依据患者病情及身体情况评估各类并发症的发生风险并采取具有针对性的预防性护理干预, 调节面罩的松紧度, 避免出现漏气的同时也避免出现压创, 定时对面罩进行清洁、消毒, 并及时清理呼吸机管道内的积水, 避免因误吸引发肺炎; ⑤饮食的优质护理, 严格控制患者每餐进食量, 患者应进食易消化、易吸收的半流质食物, 若有必要时可遵从医嘱为患者使用改善胃肠动力的药物以促进排便, 避免便秘。⑥待患者气喘症状有所好转后的次日起即指导患者进行肺康复运动训练, 每次运动训练时间持续 15-20min, 每日进行 2 次, 采取强度梯度训练的方式, 即先采取低强度训练, 待患者适应后逐渐增加强度。训练内容包括床上运动、床边站立 / 踏步运动、缩唇练习、

腹式呼吸练习等^[7]。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者无创机械通气时间对比。

1.3.2 两组患者负面情绪及治疗依从性对比。负面情绪利用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 进行评价, 均以分值越低代表负面情绪越轻; 治疗依从性利用自制量表进行评价, 满分为 100 分, 得分越高代表依从性越好。

1.3.3 两组患者并发症对比。主要记录呼吸机相关肺炎、胃肠胀气、压疮和呛咳的发生情况。

1.3.4 两组患者护理满意度对比。利用自制量表进行评价, 此表分维 4 个等级: 十分满意 (90-100 分), 满意 (80-89 分), 一般满意 (60-79 分), 不满意 (0-59 分), 护理满意度 = $\frac{\text{得分}}{100} \times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

应用 SPSS24.0 统计学软件包对研究数据进行处理, 计数资料 (并发症发生率、护理满意度) 用 n (%) 描述, 计量资料 (无创机械通气时间、负面情绪评分、治疗依从性评分) 用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 组间经 t 和 χ^2 检验, 差异在 $P < 0.05$ 时, 存在临床可比意义。

2 结果

2.1 两组患者无创机械通气时间对比。

参照组患者无创机械通气时间为 (12.34±1.75) d, 观察组患者无创机械通气时间为 (8.25±1.17) d, 组间对比, 观察组患者用时间更短 ($P < 0.001, t=11.494$)。

2.2 两组患者负面情绪及治疗依从性对比。

干预前两组患者焦虑情绪评分、抑郁情绪评分、治疗依从性评分对比均无明显差异 ($P > 0.05$); 干预后两组对比, 观察组患者焦虑情绪评分、抑郁情绪评分均更低, 治疗依从性评分更高 ($P < 0.05$), 见表 1:

表 1 两组患者负面情绪及治疗依从性对比 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	焦虑情绪		抑郁情绪		治疗依从性	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	35	42.26±1.29	31.83±2.67 [△]	41.94±2.46	33.11±2.54 [△]	81.31±4.76	86.83±3.92 [△]
观察组	35	42.54±1.31	27.56±2.24 [△]	42.25±2.38	26.65±2.49 [△]	80.85±4.83	95.45±2.28 [△]
t		0.900	7.248	0.535	10.744	0.401	11.245
P		0.370	< 0.001	0.593	< 0.001	0.689	< 0.001

注: Δ 为与本组干预前对比差异显著 $P < 0.05$ 。

2.3 两组患者并发症对比。

观察组患者总发生率为 5.71% (2/35), 其中 1 例 (2.86%) 患者并发了呼吸机相关肺炎, 1 例 (2.86%) 患者出现了呛咳; 参照组患者总发生率为 25.71% (9/35), 其中并发呼吸机相关肺炎 2 例 (5.71%)、压疮 1 例 (2.86%)、胃肠胀气 3 例 (8.57%)、呛咳 3 例 (8.57%), 两组相比, 观察组更低 ($P=0.048, \chi^2=3.882$)。

2.4 两组患者护理满意度对比。

观察组患者护理满意度为 97.14% (34/35), 其中十分满意、满意、一般满意、不满意依次有 20 例 (57.14%)、9 例 (25.71%)、5 例 (14.29%)、1 例 (2.86%); 参照组患者护理满意度为 74.79% (26/35), 其中十分满意、满意、一般满意、不满意依次有 14 例 (40.00%)、7 例 (20.00%)、

5 例 (14.29%)、9 例 (25.71%), 两组对比, 观察组更高 ($P=0.016, \chi^2=5.716$)。

3 讨论

无创机械通气治疗可有效改善慢性阻塞性肺疾病患者的呼吸功能, 并可促进临床症状改善。但是其疗效会受到多种因素的影响, 一旦治疗失败, 患者则需要转为有创机械通气治疗, 增加了患者的痛苦^[8]。因此, 在上机期间给予患者有效的护理干预, 是提高无创机械通气治疗效果、预防并发症的前提和保障。优质护理模式是以呼吸内科常规护理为基础并进一步进行优化和完善后形成的一套较为全面且具有科学性的护理模式^[9]。针对呼吸内科无创机械通气治疗患者的临床表现特点展开了一系列优质护理干预, 包括优质心理护理、人机对抗护理以及优质环境护理、优

质呼吸道护理和针对并发症的优质预防性护理等, 真正的实现了全方位、全程优质护理服务^[10]。同时, 还对常规护理内容进行了优化和完善^[11]。

本次研究结果显示, 观察组患者接受优质护理干预后, 负面情绪及治疗依从性均得到了明显改善, 而且相关量表评分结果均明显优于参照组; 该组患者无创机械通气治疗时间明显比参照组患者时间要短、并发症发生率明显比参照组患者低 ($P < 0.05$); 这一结果提示了优质护理服务可改善接受无创机械通气治疗的慢性阻塞性肺疾病患者的负面情绪, 提高患者的治疗依从性, 进而可促进患者病情恢复并尽快下机。此外, 研究结果还显示, 观察组患者对于优质护理服务的满意度高于参照组患者对呼吸内科常规护理的满意度 ($P < 0.05$); 这一结果提示了优质护理服务有利于促进护患间关系。这与既往研究结果相一致^[12]。

综上所述, 对于呼吸内科接受无创机械通气治疗的慢性阻塞性肺疾病患者应用优质护理干预可改善患者的负面情绪并提高患者的治疗依从性, 进而有利于降低并发症发生风险并促进患者病情尽快恢复, 患者对此模式的满意度较好, 具有较高应用价值。

参考文献:

[1] 刘普瑰, 姬慧勤, 冉雪莲, 高永婵. 强化护理在无创机械通气治疗的慢阻肺合并呼吸衰竭患者中的效果观察 [J]. 贵州医药, 2022, 46(5): 821-822.

[2] 王丽君. 优质护理在呼吸内科中无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者中的应用 [J]. 养生保健指南, 2020, (26): 140.

[3] 刘冬雪. 优质护理在呼吸内科中无创机械通气的慢

性阻塞性肺疾病患者中的应用研究 [J]. 养生保健指南, 2020, (21): 163.

[4] 李贵兴. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭及血栓患者于无创呼吸机治疗期间实施优质护理的效果 [J]. 心理月刊, 2020, 15(6): 121.

[5] 李雄英, 黄秀华, 钟小鸿, 等. 探讨优质护理在慢阻肺患者无创呼吸机治疗中的应用效果 [J]. 糖尿病天地, 2020, 17(1): 253.

[6] 中华医学会. 中华医学会杂志社, 中华医学会全科医学分会等. 慢性阻塞性肺疾病基层诊疗指南 (2018年) [J]. 中华全科医师杂志, 2018, 17(11): 856-870.

[7] 芮祖琴. 早期肺康复训练在慢性阻塞性肺疾病急性加重期应用无创机械通气下快速康复护理中的应用 [J]. 安徽医药, 2019, 23(9): 1817-1820.

[8] 郑玉华. 强化护理在无创机械通气治疗的慢阻肺合并呼吸衰竭患者中的效果研究 [J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2023, (3): 106-108.

[9] 陈秀珍. 无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病的安全性及其护理探讨 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(4): 84-86.

[10] 王新红, 鲁亚茹, 卮庆荣. 优质护理干预在无创机械通气治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭中的应用价值 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(10): 174-175.

[11] 刘婷婷. 强化优质护理在无创正压通气治疗 COPD 合并呼吸衰竭患者中的应用 [J]. 医学信息, 2021, 34(1): 179-181.

[12] 岳晓丽. 优质护理在无创机械通气的慢性阻塞性肺疾病患者中的应用 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(5): 175-176.