

无创正压通气治疗重症支气管哮喘的效果及护理

童迎春

(深圳市前海蛇口自贸区医院 广东 深圳 518067)

【摘要】目的：针对重症支气管哮喘病患，探究无创正压通气治疗对其的治疗与护理效果。方法：随机选取本院 2020.04–2022.03 入院进行治疗的重症支气管哮喘病患，依照病患入院顺序编号并采用系统抽样的方式随机分为 A、B 两组，为 A 组病患采用常规治疗与护理；为 B 组病患采用无创正压通气治疗与护理干预。结果：A 组病患经治疗后治疗效果显效 12 例，占比 46.15%，有效 5 例，占比 19.23%，无效 9 例，占比 34.62%，有效率为 65.38%；治疗后 PaO_2 平均水平为 (8.62 ± 2.63) mmHg， PaCO_2 平均水平为 (5.94 ± 1.55) mmHg；患者总满意度 80.77%，共计 21 例。而采用了无创正压通气治疗与护理的 B 组病患，经治疗后治疗效果显效 16 例，占比 61.54%，有效 8 例，占比 30.77%，无效 2 例，占比 7.67%，总有效率为 92.31%；治疗后 PaO_2 平均水平为 (9.97 ± 1.93) mmHg， PaCO_2 平均水平为 (4.26 ± 1.04) mmHg；总满意度 92.31%，共计 24 例。从数据结果上来看，B 组病患治疗有效率高于 A 组， PaO_2 高于 A 组， PaCO_2 低于 A 组，表示 B 组改善更佳，病患综合满意度高于 A 组。结论：对重症支气管哮喘病患进行无创正压通气治疗与护理，可以获得更优的治疗与护理效果，病患治疗效果明显改善，血气分析指标显著下降，且病患满意度更高。

【关键词】重症支气管哮喘；无创正压通气治疗；护理

Effect and nursing of non-invasive positive pressure ventilation on severe bronchial asthma

Yingchun Tong

(Shenzhen Qianhai Shekou Free Trade Zone Hospital, Shenzhen, Guangdong, 518067)

[Abstract] Objective: To investigate the effect of noninvasive positive pressure ventilation on the treatment and nursing of severe bronchial asthma patients. Methods: The patients with severe bronchial asthma admitted to our hospital from April 2020 to March 2022 were randomly selected and divided into group A and group B according to the order of admission and systematic sampling. The patients in group A were treated and nursed routinely; Results: After treatment, 12 patients in group A had significant effect, accounting for 46.15%, 5 patients were effective, accounting for 19.23%, 9 patients were ineffective, accounting for 34.62%, and the effective rate was 65.38%; After treatment, the mean PaO_2 level was (8.62 ± 2.63) mmHg, and the mean PaCO_2 level was (5.94 ± 1.55) mmHg; The total satisfaction of patients was 80.77%, a total of 21 cases. The patients in Group B who adopted non-invasive positive pressure ventilation treatment and nursing, after treatment, the treatment effect was significant in 16 cases, accounting for 61.54%, effective in 8 cases, accounting for 30.77%, ineffective in 2 cases, accounting for 7.31%; After treatment, the mean PaO_2 level was (9.97 ± 1.93) mmHg, and the mean PaCO_2 level was (4.26 ± 1.04) mmHg; The total satisfaction rate was 92.31%, 24 cases in total. From the data results, the effective rate of treatment of patients in group B is higher than that of group A, PaO_2 is higher than that of group A, PaCO_2 is lower than that of group A, indicating that group B has better improvement, and the comprehensive satisfaction of patients is higher than that of group A. Conclusion: Non invasive positive pressure ventilation treatment and nursing for patients with severe bronchial asthma can achieve better treatment and nursing effects. The treatment effect of patients is significantly improved, blood gas analysis indicators are significantly reduced, and patient satisfaction is higher.

[Key words] Severe bronchial asthma; Noninvasive positive pressure ventilation; Nursing

以下则是我院所展开的关于无创正压通气治疗与护理干预对于重症支气管哮喘病患的临床疗效以及应用价值探究，详细报道如下：

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究随机选取本院（2020.04–2022.03）入院进行治疗的重症支气管哮喘病患 52 例，作为临床研究的具体对象，并确保全体病患符合本次研究标准。入选标准：①病患认知正常，无精神科疾病，可进行自主交流并配合实验探究完成。②血压不低于

90mmHg, 无面部、心率异常或其他重症疾病, 不存在药物过敏或治疗禁忌期, 其次所选取的病患均是在取得本人同意后开展的相关实验。在本次研究中, 为保障推进研究进展, 提升研究成效, 我院医护人员指出了需要以分组对比的方法来展开本次研究工作。依照病患入院的顺序进行依次编号, 随机抽样分为AB两组, 两组各 26 例, 具体情况如表 1-1 所示。P > 0.05 不具备统计学意义。

表 1-1 两组病患情况对比 (n, $\bar{x} \pm s$)

具体情况		A 组 (26)	B 组 (26)	P
人数	男	14	13	> 0.05
	女	12	13	
年龄 (岁) 分布	最小	40	42	> 0.05
	最大	68	69	
	平均年龄	52.43 ± 6.65	52.45 ± 6.67	
病程 (年) 例数分布	最短	0.9	1	> 0.05
	最长	12	15	
	平均值	5.98 ± 2.53	5.87 ± 2.68	
体质量 (KG) 分布	最小	52	53	> 0.05
	最大	82	80	
	平均年龄	62.33 ± 5.84	64.54 ± 5.33	

1.2 方法

1.2.1 对 A 组病患进行常规治疗与护理: 病患入院身份识别、体检, 查询病史、家族史、用药禁忌等, 对病患病情及各项生命指标实时监测, 并发症实时检测。对病患做好规范用药指导, 给予吸氧护理 (3-5L/min), 抗感染、止咳治疗, 规范解痉、平喘用药, 保障水电解质与酸碱平衡, 做好营养支持^[2]。做好记录, 对所有病患的治疗护理效果观测, 总结数据并进行分析。

1.2.2 对 B 组病患采用无创正压通气治疗与护理: ①病患入院身份识别、体检, 查询病史、家族史、用药禁忌等, 对病患进行整体评估, 了解病患病情, 制定针对性的治疗与护理预案。②使用无创正压通气呼吸机, 调整 S/T 双水平气道正压通气并为病患连接鼻罩, 吸入氧浓度 35-64%, 呼吸压力 4.0-10.0cmCO₂, 吸气相压力 10.0-20.0cmH₂O, 呼吸 14-20 次/min。每次治疗中间间隔 10-15 分钟, 做好病患排痰、药物吸收强化护理, 确保病患哮喘症状消失, 呼吸恢复至

正常水平。③提前了解病患相关资料, 向病患讲解无创正压通气治疗与护理过程中的注意事项, 提前告知可能出现的情况, 耐心解答疑虑, 打消顾虑, 调节病患的身心状态。④创造卫生、安全、舒适的治疗环境, 定时消毒与通风, 保证自然空气流通; 调节环境温度、湿度的适宜, 注意房内光线的良好; 及时进行床褥被单的更换, 保障病患的治疗卫生与舒适度^[3]。⑤呼吸护理: 及时帮助患者吸痰, 拍背, 帮助翻身, 清洁口腔。做好患者吸氧护理, 及时调整氧气浓度与流量, 严密监测患者呼吸状态, 观察各项生命指标, 及时报备处理。指导并帮助患者采用正确的休养姿势, 保证呼吸通畅。预防气管损伤及感染, 采用氨溴索氯化钠混合液对患者气道进行湿化处理, 及时清理分泌物。⑥根据病患的实际情况, 结合具体病情特点以及病患个人特点, 做好疾病相关健康教育。支气管哮喘健康知识手册发放, 组织院内健康知识宣传讲座, 科内病友友好交流, 哮喘相关健康视频滚动播放等等。对病患开展针对性的哮喘知识教育, 提高病患疾病认知。解答病患家属日常所遇到的护理疑难问题, 纠正不科学的护理细节。呼吸系统疾病也与病患的日常生活习惯、饮食规律密切相关, 护理人员通过面对面沟通以及知识科普的方式向病患普及科学健康生活的理念。根据日常交流与观察作好记录, 总结病患的生活和饮食特点, 及时纠正病患的不科学生活和饮食习惯, 根据病患病情和治疗进展帮助其制定科学健康的食谱。以低脂清淡的饮食为主, 忌食生冷硬辣刺激的食物, 蛋白质摄取应充足^[4]。哮喘病患存在呼吸困难的现象, 因此身体的不适必然会导致心理上的焦躁、烦恼, 疾病疗效也会随之受到影响。医护人员需要与病患进行适度沟通, 建立积极治疗的心理状态^[5]。⑦做好记录, 对所有病患的护理效果观测, 调查护理的满意度, 总结数据并进行分析。

1.3 观察指标

在实验期间, 对研究对象治疗效果各个评价指标进行详细检测与记录, 对两组病患治疗有效率、血气分析数值、满意度做好调查与统计, 进行两组对比报告。

1.4 统计学方法

SPSS19.0 软件处理, t 值与 χ^2 值检验, P < 0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组病患护理前后心理状态评分对比

在本次研究中,通过对两组的观察记录具体计算分析的研究结果来看,B组病患治疗有效率(92.31%)高于A组(65.38%),各项结果数据差异较大,具体数据如表2-1所示:

表2-1 两组病患治疗有效率对比(n, %)

	A组(26)	B组(26)	χ^2	P
显效	12(46.15%)	16(61.54%)		
好转	5(19.23%)	8(30.77%)		
无效	9(34.62%)	2(7.67%)		
总有效率	17(65.38%)	24(92.31%)	6.857	< 0.05

2.2 两组病患血气分析数值结果

而在本次研究中,系统性地调查了两组病患经治疗与护理后PaO₂、PaCO₂的情况。通过对两组病患的实验观察记录具体计算分析的研究结果来看,经护理后B组PaO₂高于A组,PaCO₂低于A组,表示B组改善更佳,具体数据如表2-2所示:

表2-2 两组病患血气分析数值对比(mmHg, $\bar{x} \pm s$)

血气分析 数值指标		A 组（26）	B 组（26）	t	P
PaO ₂	干预前	7.01 ± 1.62	7.05 ± 1.59	0.501	> 0.05
	干预后	8.62 ± 2.63	9.97 ± 1.93	2.547	< 0.05
PaCO ₂	干预前	6.89 ± 1.58	6.91 ± 1.61	0.295	> 0.05
	干预后	5.94 ± 1.55	4.26 ± 1.04	2.298	< 0.05

2.3 两组患者护理满意度情况对比

而除了记录以上指标并做简明的分析工作之外,我院还专门展开了对两组患者护理满意度的调查,经调查记录显示,经无创正压通气治疗与护理后,B组患者的护理满意度(92.31%)高于A组(80.77%),具体数据如表2-3所示:

表2-3 两组患者满意度情况对比(n, %)

满意度 指标	A组(26)	B组(26)	χ^2	P
非常满意	11(42.31%)	16(61.54%)		
基本满意	10(38.46%)	8(30.77%)		
不满意	5(19.23%)	2(7.67%)		
总满意度	21(80.77%)	24(92.31%)	9.653	< 0.05

3 结论

从本次实验结果可见,采用了常规治疗与护理的A组,经治疗后,治疗效果显效12例,占比46.15%,有效5例,占比19.23%,无效9例,占比34.62%,总

有效(显效+有效)病患17例,有效率为65.38%;治疗后PaO₂平均水平为(8.62±2.63)mmHg,PaCO₂平均水平为(5.94±1.55)mmHg;患者满意度方面,非常满意11例,占比42.31%,基本满意10例,占比38.46%,不满意5例,占比19.23%,总满意度80.77%,共计21例。而采用了无创正压通气治疗与护理的B组病患,经治疗后治疗效果显效16例,占比61.54%,有效8例,占比30.77%,无效2例,占比7.67%,总有效(显效+有效)病患24例,有效率为92.31%;治疗后PaO₂平均水平为(9.97±1.93)mmHg,PaCO₂平均水平为(4.26±1.04)mmHg;患者满意度方面,非常满意16例,占比61.54%,基本满意8例,占比30.77%,不满意2例,占比7.67%,总满意度92.31%,共计24例。从数据结果上来看,B组病患治疗有效率高于A组,PaO₂高于A组,PaCO₂低于A组,表示B组改善更佳,病患综合满意度高于A组。B组各项实验观察数据均优于A组。

由此,通过对两组病例的实验观察与记录报告,可得出结论:对重症支气管哮喘病患进行无创正压通气治疗与护理,可以获得更优的治疗与护理效果,病患治疗效果明显改善,血气分析指标显著下降,且病患满意度更高。此护理法值得广泛应用。

参考文献:

- [1] 韩晋英,崔丽平,张文艳,陈希胜.无创正压通气治疗在呼吸重症监护病房重症支气管哮喘患者中的应用效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(07):83-85
- [2] 蒋玲,廖龙跃,艾忠华.无创正压通气在儿童重症支气管哮喘治疗中的效果[J].中国当代医药,2021,28(32):116-118
- [3] 刘宏伟,任姣雪.急诊无创正压通气治疗重症支气管哮喘伴呼吸衰竭患者的临床效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(12):60-62.DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202112021
- [4] 李承峰.无创呼吸机正压通气联合普米克令舒雾化吸入治疗重症支气管哮喘的临床效果[J].中国现代药物应用,2021,15(06):63-65.DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2021.06.024
- [5] 李超.无创正压通气在急诊治疗重症支气管哮喘合并呼吸衰竭中的效果分析[J].吉林医学,2021,42(03):714-715