

有创机械通气治疗 ICU 重症心力衰竭患者的 临床治疗效果及有效率分析

窦丞懿

(昆山市第四人民医院 江苏 昆山 215300)

【摘要】目的：为了深入研究对 ICU 重症心力衰竭患者实施有创机械通气治疗干预后，患者并发症控制情况、心理状态及满意度。方法：选取我院 2022-01-2022-07 收治的 ICU 重症心力衰竭患者共 114 例，研究组给予有创机械通气治疗，参照组给予保守治疗，研究组和参照组各 57 例患者。对比两组患者并发症控制情况、心理状态及满意度。结果：干预期结束后，研究组 ICU 重症心力衰竭患者并发症控制情况、心理状态及满意度显著较优 ($P < 0.05$)。结论：临床对 ICU 重症心力衰竭患者实施有创机械通气治疗干预，可有效改善患者并发症控制情况、心理状态及满意度，故方案值得推广。

【关键词】有创机械通气；ICU 重症心力衰竭患者；临床治疗效果；有效率；分析

Clinical efficacy and efficiency analysis of invasive mechanical ventilation in ICU patients with severe heart failure

Chengyi Dou

(Kunshan Fourth People's Hospital Kunshan, Jiangsu, 215300)

[Abstract] Objective: To investigate the control of complications, psychological state and satisfaction of ICU patients with severe heart failure after invasive mechanical ventilation therapy intervention. Methods: Method: A total of 114 ICU patients with severe heart failure admitted to our hospital from January 2022 to July 2022 were selected. The study group received invasive mechanical ventilation treatment, while the reference group received conservative treatment. There were 57 patients in the study group and 57 patients in the reference group, respectively. Compare the control of complications, psychological status, and satisfaction between the two groups of patients. Result: After the expected intervention, the complications control, psychological status, and satisfaction of ICU patients with severe heart failure in the study group were significantly improved ($P < 0.05$). Conclusion: Invasive mechanical ventilation therapy intervention for ICU patients with severe heart failure can effectively improve the control of complications, psychological state and satisfaction of patients, so the program is worth promoting.

[Key words] Invasive mechanical ventilation; ICU patients with severe heart failure; Clinical therapeutic effect; Efficiency; analysis

几乎所有心血管疾病最终导致心脏衰竭。心肌衰竭与心肌梗塞、心肌疾病、血液流动、机械血液负荷和炎症造成的心肌损伤以及结构和功能变化密切相关。可能导致心脏衰竭的潜在心脏病。如果严重的心脏病不及时在危险的病房得到治疗，会导致肺动脉高血压以及其他因素，加速呼吸困难综合症的发展。临床研究证实，机械通风大大改善了重病人病房急性心衰竭患者的预测。侵扰性和非侵扰性系统之间的通风差异主要是由于呼吸系统和病人之间的不同。通过气管插管或支气管切除术绘制通风图的机械空气转换方法，对损伤的机械分析可迅速改善患重病的病人和患者的血液分析指标。在手动系统中，风能可以改善心

脏功能，降低死亡率。治疗急性心衰竭的主要好处是：第一，显著改善肺烟压力，减少肺部毛细血管渗漏，并保持患者的呼吸系统；此外，机械通风系统也能防止消化系统关闭，减少烟囱轴，改善通风系统。二是整机通气提高血液氧饱和度，促进缺氧患者的功能缓解，减少心肌缺氧，提高患者心肌水平。在呼吸过程中，高流量气体可以增加肺泡有效通气量，提高呼吸效率，缓解呼吸困难；可以产生持续气道正压的效果，减少回心血量，减轻前负荷，从而达到纠正心衰和改善氧合的效果；同时还能减轻呼吸做功，降低上呼吸道阻力；充分加温湿化，保护粘膜和纤毛功能。我院选取 2022 年 1 月至 2022 年 7 月入院接受治疗的 114 例 ICU

重症心力衰竭患者作为研究对象，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2022-01-2022-07 收治的 ICU 重症心力衰竭患者共 114 例，研究组给予有创机械通气治疗，研究组平均 (53.65±1.29) 岁；参照组给予保守治疗，参照组平均 (53.47±1.33) 岁；对比两组并发症控制情况、心理状态及满意度。所有患者的基本资料无显著差异 (P > 0.05)。

1.2 方法

参照组 保守治疗。对患者进行利尿、血管扩张和强心治疗。

研究组 有创机械通气治疗。经过患者口腔对患者气管插管，将潮气量设置为每千克 6-10 毫升，将呼吸频率设置在每分钟 12-20 次，将压力支持水平设置在 10 ~ 18 cm H₂O，氧气浓度设置在 50% 左右，为患者使用麻醉剂镇痛，待患者症状缓解后，监测患者体征稳定方可拔管。

1.3 观察指标

观察两组干预后的并发症控制情况、心理状态及满意度。详细记录相关数据并比较。

1.4 统计学分析

本组实验涉及到数据采用 SPSS21.0 软件进行分析，计量资料用 t 检验，计数资料用 X² 检验，组间比较，差异显著性为：P < 0.05。

2 结果

2.1 对比并发症控制情况

干预后，研究组并发症控制情况显著较优，(P < 0.05)。见下表 1：

2.2 对比心理状态

干预后，研究组心理状态显著较优，(P < 0.05)。见下表 2：

2.3 对比满意率

干预后，研究组满意率显著较优，(P < 0.05)。见下表 3：

3 讨论

临床上，严重急性左心力衰竭是一种常见的严重危重疾病，经常不能通过严重的低氧血症加以纠正，

表 1 并发症控制情况对比

组别	n	低血压	感染	肺损伤	发生率 (%)
研究组	57	2 (3.51%)	1 (1.75%)	0 (0%)	3 (5.26%)
参照组	57	5 (8.77%)	3 (5.26%)	1 (1.75%)	9 (15.79%)
X ²	/	/	/	/	6.2874
P	/	/	/	/	0.0000

表 2 两组心理状态改善情况对比

组别	n	干预前		干预后	
		SAS	SDS	SAS	SDS
研究组	57	67.39 ± 4.38	57.31 ± 4.71	39.87 ± 2.79	35.43 ± 2.17
参照组	57	66.92 ± 4.27	56.28 ± 4.59	47.61 ± 2.99	42.18 ± 2.29
t	/	2.2771	2.5983	15.4913	15.6773
P	/	0.1002	0.3412	0.0000	0.0000

表 3 满意率对比

组别	n	满意	一般	不满意	满意率 (%)
研究组	57	33 (57.89%)	19 (33.33%)	5 (8.77%)	52 (91.23%)
参照组	57	22 (38.6%)	21 (36.84%)	14 (24.56%)	43 (75.44%)
X ²	/	3.0924	1.9037	6.9385	6.9385
P	/	0.0000	0.0944	0.0000	0.0000

危及生命^[1]。但传统的治疗方法,如充氧、强化心脏、利尿、血管扩张等^[2],治疗效果减弱,短期内不能缓解症状,使患者疼痛。外机械通气对心力衰竭、急性心源性肺水肿的急救有明显影响,特别是血流动力学不稳定、气道中存在大量分泌物、呼吸困难和自发性呼吸微弱^[3]。意识丧失、口罩佩戴不当以及其他无法承受治疗效果的严重心力衰竭问题都是显而易见的。机械通气治疗心力衰竭的主要作用是改善患者的通气功能和心功能。机械通气可增加肺泡内压力,减少肺水肿时的液体渗出,迅速改善氧酸,纠正低氧血症和酸中毒,减少呼吸工作,缓解肾上腺素刺激^[4]。也连续梁压通风,尤其是压力增加、合理利用血管、减少左心室血流量的减少,使左心室负担削弱了正确、调节心脏的功能,提高心率,改善织物可以增加氧气的供应^[5]。其益处主要体现在以下方面:①短时间内纠正低氧血症,改善前后心负荷,稳定生命体征,降低患者死亡率;②迅速改善患者症状;③缩短患者住院时间,降低住院费用;当心脏、利尿剂、血管扩张的影响,吸收氧气等等并不好,特别是如果已经有呼吸衰竭,患者需要尽快接受机械辅助呼吸,提高氧气供应,改善心脏功能,防止疾病进一步恶化^[6]。有创机械通气属于呼吸支持的一种,耐心和舒适更好。少数病人的鼻子出血、气流、蠕虫、粘膜干燥和耳部疼痛。根据患者的耐力控制温度和气体流动^[7-8]。本次研究结果显示,并发症:研究组 57 例患者中,2 例(3.51%)患者出现低血压的情况,1 例(1.75%)患者出现感染的情况,研究组总的发生几率为 5.26%,参照组 57 例患者中,5 例(8.77%)患者出现低血压的情况,3 例(5.26%)患者出现感染的情况,1 例(1.75%)患者出现肺损伤的情况,参照组总的发生几率为 15.79%,

研究组并发症控制显著较优;心理状态:干预后,研究组 SAS 为(39.87±2.79),SDS 为(35.43±2.17),参照组 SAS 为(47.61±2.99),SDS 为(42.18±2.29),干预后,研究组心理状态显著较优;满意率:研究组满意率为 91.23%,参照组满意率为 75.44%,干预后,研究组满意率显著较优,($P < 0.05$)。表明有创机械通气治疗干预效果显著。

综上,有创机械通气治疗后患者并发症控制情况、心理状态及满意度显著改善,适于推广与应用。

参考文献:

- [1] 马莹莹. 有创机械通气治疗 ICU 重症心力衰竭患者的疗效分析 [J]. 辽宁医学杂志, 2022,2(004):036.
- [2] 杜晓峰, 郝信磊. 有创机械通气治疗方案对 ICU 重症心力衰竭患者进行治疗的效果评价 [J]. 糖尿病天地 2021,18(11):170.
- [3] 张忠. 有创机械通气治疗 ICU 重症心力衰竭患者的价值 [J]. 健康之友, 2021,000(016):133-134.
- [4] 刘海仁. 有创机械通气在 ICU 重症心力衰竭患者治疗中的应用效果 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(13):2.
- [5] 卓辉武, 陶敏, 李静. 有创机械通气治疗 ICU 重症心力衰竭患者的临床效果及其对心功能的影响 [J]. 临床医学工程, 2022,29(8):2.
- [6] 张楠. 有创机械通气治疗 ICU 重症心力衰竭患者的效果观察 [J]. 国际护理医学, 2020,2(1):1.
- [7] 师桂芳. 有创机械通气治疗 ICU 重症心力衰竭的临床效果及对患者左心室射血分数的影响 [J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(8):4.
- [8] 李晓栋, 谢萍. 有创机械通气治疗 ICU 重症心力衰竭患者的临床效果评价 [J]. 大健康, 2021,2(11):2.