

# 优质护理措施在ICU呼吸重症患者呼吸机撤机中的应用分析

刘 娜

(西安交通大学第一附属医院 呼吸与危重症学科 陕西 西安 710061)

**【摘要】目的：**分析和研究优质护理措施在ICU呼吸重症患者呼吸机撤机中的应用分析。**方法：**在2019年3月~2021年3月期间，研究选择我院ICU呼吸重症患者的48例患者进行研究，根据患者接受的不同护理模式，分为优质组和参考组。给予参考组患者常规护理，在此基础上给予优质组患者优质护理，将两组患者的一次撤机成功率和并发症发生率。**结果：**优质组在护理后一次撤机成功率明显高于参考组，优质组优势明显， $P < 0.05$ ；优质组患者的并发症发生率相比于参考组，优于参考组， $P < 0.05$ 。**结论：**优质护理措施在ICU呼吸重症患者呼吸机撤机中的应用效果显著，能提升一次撤机成功率，并且患者发生并发症的概率也较低，值得推荐。

**【关键词】**优质护理；呼吸机；ICU；撤机；护理干预；常规护理

研究选择了在2019年3月~2021年3月间的48例ICU呼吸重症患者，通过给予不同的护理模式，旨在分析优质护理对该病患者的应用效果，并探索对其预后影响，现进行总结。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究时间：2019年3月~2021年3月，研究对象：在此期间在我院治疗的ICU呼吸重症患者，共48例。所有患者被分为优质组和参考组。其中，优质组有24例患者，男性14例，女性10例，患者的年龄范围在40~80岁之间，平均(60.15±6.42)岁；参考组也有24例患者，男性13例，女性11例，患者的年龄范围在41~82岁之间，平均(60.24±6.47)岁。经对比，两组患者的一般资料之间有均衡性，可以比较。

### 1.2 方法

参照患者接受常规护理，护理人员要及时观察患者体征，对其进行心理疏导，并对患者和家属进行健康教育。

优质组实施优质护理，内容如下：(1)撤机前护理。撤机前，护理人员要先关注患者的各项体征，观察患者的表情和面色变化等，及时监测相关指标，如心率、呼吸、血压等，如果患者符合撤机指标，要遵医嘱对其进行撤机，同时还要及时缓解因为撤机给患者造成的紧张、恐惧情绪，护理人员要积极与患者沟通，为其讲解撤机事项，提高其认知水平；告知患者要加强营养支持，保证能量充足，并且要叮嘱患者家属定期协助其翻身，以避免肺部感染。(2)撤机时护理。撤机时，护理人员要密切观察患者的表情和面色变化等，并监测其生命体征，及时给予其吸氧处理，如出现异常，要立刻联系主治医生进行处理；对于能够自主呼吸的患者，护理人员要及时指导其进行呼吸训练，在训练期间多鼓励和支持患者，提高患者的治疗信心。(3)撤机后护理。继续观察患者指标，并关注导管是否发生堵塞、脱落等情况；对患者呼吸道进行湿化，避免呼吸道感染；同时还要给予患者营养支持、保持电解质平衡。

### 1.3 观察指标

(1)对比两组一次撤机成功率、撤机时间；(2)对比两组患者的护理后并发症发生情况。

### 1.4 统计学处理

统计学软件：SPSS，版本：22.0；撤机时间用( $\bar{x} \pm s$ )表示，t检验；并发症发生情况、一次撤机成功率用[n(%)]表示，卡方检验，通过 $P < 0.05$ 判断数据有意义。

## 2 结果

### 2.1 撤机情况

由表1数据可知，优质组撤机成功率较高，撤机时间也较短， $P < 0.05$ 。

表1 撤机情况( $\bar{x} \pm s$ , %)

组别	例数	撤机成功率(%)	撤机时间(d)
优质组	24	22 (91.67%)	6.54 ± 1.83
参考组	24	16 (66.67%)	8.26 ± 2.25
P	--	< 0.05	< 0.05

### 2.2 并发症发生率

由表2数据可知，优质组并发症发生率低于参考组， $P < 0.05$ 。

表2 并发症发生率(%)

组别	例数	气胸	皮下气肿	呼吸机相关肺炎	总发生率
优质组	24	0	1	2	3 (12.50%)
参考组	24	1	3	5	9 (37.50%)
P	--	--	--	--	< 0.05

## 3 讨论

机械通气治疗是ICU呼吸重症患者的一种有效治疗措施，但是该方法并不能完全替代自主呼吸<sup>[1]</sup>。对于符合撤机标准的患者，需要及时为其进行撤机处理，但是部分患者会在撤机后出现焦虑、担心、紧张等情绪，加之机械通气时间过长，在撤机后难以正常呼吸<sup>[2-3]</sup>。

除此之外，呼吸机还容易导致患者出现皮下气肿、呼吸相关肺炎等，严重的情况下还会影响治疗效果，延长患者住院时间<sup>[4]</sup>。因此，需要给予该类患者恰当的护理措施，减轻其心理压力，提高患者对呼吸机的认知，并且还需要护理人员要熟练掌握撤机相关理论知识和操作技能，及时指导患者进行自主呼吸的训练，以有效提高撤机成功率<sup>[5-6]</sup>。本次研究中，优质护理有效提高了一次撤机成功率，患者并发症发生率低。

综上所述，给予ICU呼吸重症患者优质护理，应用效果较好，患者并发症发生率低，提高了一次撤机成功率，值得推广。

### 参考文献：

- [1] 周淑玲. 零缺陷护理干预对重症呼吸衰竭患者的效果观察[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2021,43(02):152-154.
- [2] 佟娜. 人性化优质护理在重症呼吸衰竭患者中的应用[J]. 继续医学教育, 2021,35(02):98-100.
- [3] 周芳. 优质护理模式在NCPAP治疗儿童重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用效果[J]. 航空航天医学杂志, 2021,32(01):101-102.
- [4] 张文瑜. 综合护理干预对ICU呼吸衰竭患者抑郁、焦虑心理状态的影响分析[J]. 中国校医, 2021,35(01):15-17.
- [5] 吴玉兰, 戚诗燕, 许彩英. 综合护理干预措施在ICU呼吸重症患者呼吸机撤机中的应用效果分析[J]. 首都食品与医药, 2020,27(06):134-135.
- [6] 重症哮喘并呼吸衰竭患者的优质护理措施探讨[A]. 贵州省中西医结合学会. 2019年度贵州省中西医结合学会呼吸学术年会资料汇编和论文集[C]. 贵州省中西医结合学会: 贵州省中西医结合学会, 2019:5.