

针对性护理用于无创呼吸机患者中的效果

王燕珍

山西省太原市古交市医疗集团中心医院 山西 太原 030200

【摘要】目的：观察无创呼吸机患者治疗期间接受针对性护理干预的作用。**方法：**选入2021年4月至2022年6月本院使用无创呼吸机治疗患者96例为对象，数字表随机分为对照组（48例，常规护理）和观察组（48例，进行针对性护理）。对两组患者恢复情况进行统计。**结果：**对比患者治疗期间呼吸机使用时间、住院时间以及呼吸功能恢复时间，观察组均短于对照组。对比患者心功能指标，在左心室射血分数、左心室舒张末期内径、左心室收缩末期内径方面，干预前两组无差异， $P>0.05$ ，干预后，观察组存在优势， $P<0.05$ 。对比患者在恢复期间生活质量，干预前无差异，干预后，观察组评分高于对照组， $P<0.05$ 。统计两组患者治疗期间依从性，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论：**在对使用无创呼吸机治疗患者护理时开展针对性护理干预，可以促使患者呼吸功能得到恢复，并促使患者受损心功能可以达到改善，提升患者在康复期间生活质量，增加患者治疗依从性。

【关键词】：针对性护理；无创呼吸机；心功能；生活质量；依从性

Effect of targeted nursing on patients with non-invasive ventilator

Yanzhen Wang

Central Hospital of Gujiao Medical Group Shanxi Taiyuan 030200

Abstract: Objective: To observe the effect of targeted nursing intervention on patients undergoing non-invasive ventilation during treatment. Methods: A total of 96 patients treated with non-invasive ventilation in our hospital from April 2021 to June 2022 were randomly divided into a control group (48 cases, routine nursing) and an observation group (48 cases, targeted nursing) using a digital table. The recovery status of the two groups of patients was statistically analyzed. Results: Compared with the patients during treatment, the duration of ventilator use, hospitalization, and respiratory function recovery time in the observation group were shorter than those in the control group. Compared with patients' cardiac function indicators, there was no difference in left ventricular ejection fraction, left ventricular end diastolic diameter, and left ventricular end systolic diameter between the two groups before intervention, $P>0.05$. After intervention, the observation group had an advantage, $P<0.05$. Compared with the quality of life of patients during recovery, there was no difference before intervention, and after intervention, the score in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The compliance of patients in the observation group during treatment was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Targeted nursing interventions in the care of patients treated with non-invasive ventilators can promote the recovery of their respiratory function, improve their damaged cardiac function, improve their quality of life during rehabilitation, and increase their treatment compliance.

Keywords: Targeted nursing; Non-invasive ventilator; Cardiac function; Quality of life; Compliance

无创呼吸机在临床治疗过程中一直保持有较高的使用率，在治疗心力衰竭、呼吸衰竭以及慢阻肺患者过程中存在有极为重要的作用。在无创呼吸机的作用下，可以促使患者呼吸功能迅速得到改善，保持机体通气功能得到保障，满足机体组织以及器官等对于氧气的需求^[1-2]。但结合实际可知，使用无创呼吸机治疗患者病症多较为严重，部分患者甚至尚未脱离生命危险。且在治疗过程中本身同样存在有较多的风险因素，患者容易出现排痰困难或者堵管等症状，会在一定程度上影响到通气治疗的综合效果^[3]。因此，患者在使用无创呼吸机通气治疗的过程中，更需要做好对应的护理干预工作。本次研究就主要针对针对性护理干预在无创呼吸机患者治疗中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选入2021年4月至2022年6月本院使用无创呼吸机治疗患者96例为对象，数字表随机分为对照组（48例，常规护理）和观察组（48例，进行针对性护理）。在患者组成方面，对照组中包括有男性患者25例，女性患者23例，年

龄在34—65岁间，对应均值为（53.12±1.74）。观察组中存在有男性24例，女性24例，年龄在33—66岁间，对应均值为（54.01±1.85）。对两组患者年龄段对比，无差异， $P>0.05$ 。纳入指标：临床各方面资料均完整。非外院转入患者；无肝肾功能性疾病以及其他脏器功能损伤；无凝血功能障碍以及其他血液系统疾病；无呼吸系统疾病史。排除标准：患者或者家属不愿意参与本次研究；治疗依从性较差；存在有认知功能障碍或者精神类疾病史；中途转入其他医院治疗患者。

1.2 方法

对照组患者在使用无创呼吸机治疗的过程中各方面护理工作均按照常规临床护理规定进行开展。护理人员在对患者进行无创呼吸机安置前，需针对患者的各方面情况进行评估，按照娴熟的手法完整设备安装工作。并在治疗期间需对患者心率、血压等指标的变化情况密切进行观察，及时分析是否存在有异常症状等。并严格按照医师指示对患者治疗期间的用药进行指导。开展常规体位指导以及辅助排痰护理等，增加患者在治疗期间的舒适感。准确评

估患者在治疗过程中是否出现并发症等,以便及时进行针对性处理。在对观察组患者进行护理时则开展针对性护理干预:(1)心理干预。在使用无创呼吸机治疗过程中,患者出于对自身恢复情况的担忧,患者多存在有较大的负面心理,出现紧张、焦虑、畏惧等心理,担忧自身病症改善情况,目前治疗方案的有效性等。护理人员则需要首要做好患者日常心理疏导工作,在和患者交流的过程中,准确评估患者的心理状态,并进行针对性疏导,促使患者在治疗过程中可以保持乐观心理。可以指导患者通过听音乐或者看视频等方式对自身的注意力进行转移,避免患者对自身病症进行过渡的思考。同时,可以为讲解部分治愈病例的资料,逐步帮助患者建立康复的自信心。(2)认知干预。部分患者对于无创呼吸机治疗缺乏科学的认知。护理人员则需要结合患者病症严重程度以及认知水平等,详细为患者讲解无创呼吸机治疗对于改善患者病症的作用,促使患者对该治疗操作具备有正确的认知。可以通过播放有关视频资料或者部分图文资料等,帮助患者对无创呼吸机治疗进行了解,避免患者存在有认知误区。(3)上机前干预。在上机前,护理人员需耐心为患者讲解在上机治疗操作过程中可能出现的不适感等,做好患者心理建设工作。并告知患者在无创呼吸机治疗过程中需要注意的问题,可能出现的突发性情况以及对应处理措施等,避免患者在上机前过于担忧。对于患者存在的各方面疑问,护理人员需要耐心为患者进行解答。(4)使用呼吸机治疗期间护理。护理人员需结合患者的具体情况为患者选择规格合适的面罩。若面罩尺寸过大,容易在治疗过程中发生漏气或者对患者眼睛造成压迫等情况。尺寸过小同样容易在治疗期间出现漏气的情况。同时,需对四头带的松紧程度合理进行调整,并做好患者面部皮肤的保护工作。在治疗过程中以1小时为间隔对患者体位进行更换,并在患者受压的部位方式软垫等,避免局部组织处在受压的状态。针对病症较轻,短期进行通气治疗患者,可以借助人工鼻,促使患者气道处在湿润的状态。对于需要长时间通气治疗患者,则需要借助湿化罐进行加湿加温处理,并对管道中的冷凝水及时排出,以防患者在治疗过程中出现呛咳等症状。(5)并发症护理。针对需要长时间进行通气治疗患者以及年龄较大患者,需做好患者治疗期间并发症预防工作。并对面罩和面部皮肤的贴合程度进行合理控制,避免出现面部压疮的情况。部分患者在通气治疗过程中容易出现呼吸急促或者肺部感染等症状,护理人员则需要准确记录患者在治疗期间体温、血压、心率等变化情况,及时判断是否出现异常。(6)营养干预。在进行无创呼吸机通气治疗的过程中,患者容易出现消化不良以及胀气等症状,食欲降低。护理人员需结合患者的体质情况等做好患者在治疗期间的饮食指导工作。保障患者在治疗过程中的营养供应,日常饮食需要以清淡、营养丰富食物为主,避免摄入辛辣、油腻等刺激性食物,以免影响到患者恢复。可以增加对蔬菜、新鲜水果的摄入,达到保持维生素,提升免疫力的作用,降低治疗期间并发症发生率。(7)排痰困难以及口咽干燥护理。在进行无创呼吸机通气治疗过程中,因流速较

快,容易导致患者呼吸道失水增加,出现口咽干燥以及排痰困难症状。护理人员可指导患者适当增加饮水量,并适当增加翻身频率,通过叩背或者雾化等方式促进排痰。部分无法自主排痰患者则需要及时进行机械吸痰等处理。

1.3观察指标

(1)时间指标统计。护理干预期间需对两组患者呼吸机使用时间、住院时间以及呼吸功能恢复时间进行统计。

(2)心功能指标对比。在患者治疗期间需对两组患者左心室射血分数、左心室舒张末期内径、左心室收缩末期内径进行对比。

(3)生活质量分析。借助SF-36量表对患者恢复期间生活质量进行分析,主要从患者生理机能、精神健康以及社会功能开展分析^[4]。

(4)治疗依从性对比。护理人员需结合患者在使用无创呼吸机通气治疗过程中的依从性进行分析。

1.4统计学方法

研究中与两组有关数据都需要借助SPSS20.0进行处理,按照百分数对计数数据表示,卡方检测,计量数据则按照均值±标准差表示,t检测,P<0.05差异具备统计学意义。

2结果

2.1两组各时间指标对比

在呼吸使用时间上,观察组为(5.04±1.02)d,对照组为(8.23±0.94)d,对比t=11.028,P=0.001<0.05。在住院时间上,观察组为(11.73±1.73)d,对照组为(13.24±1.88)d,对比t=13.242,P=0.001<0.05。在呼吸功能恢复时间上,观察组为(6.45±1.42)d,对照组为(9.84±1.23)d,对比t=8.273,P=0.001<0.05。

2.2两组心功能对比

在左心室射血分数上,观察组为(57.55±2.12)%,对照组为(46.86±1.92)%,对比t=8.373,P=0.001<0.05。在左心室舒张末期内径上,观察组为(40.03±1.99)mm,对照组为(47.55±1.84)mm,对比t=13.263,P=0.001<0.05。在左心室收缩末期内径上,观察组为(46.58±1.52)mm,对照组为(51.05±1.78)mm,对比t=12.485,P=0.001<0.05。

2.3两组生活质量对比

在生理机能评分方面,观察组在干预前为(73.04±2.05),对照组为(74.05±2.12),对比无差异,t=1.525,P=0.524>0.05。干预后,观察组为(88.15±2.14),对照组为(81.04±2.12),对比t=12.454,P=0.001<0.05。

在精神健康评分方面,观察组在干预前为(71.05±2.61),对照组为(71.15±1.98),对比无差异,t=1.858,P=0.624>0.05。干预后,观察组为(89.52±1.56),对照组为(80.56±1.46),对比t=11.515,P=0.001<0.05。

在社会功能评分方面,观察组在干预前为(69.56±2.46),对照组为(68.96±2.11),对比无差异,t=1.525,P=0.425>0.05。干预后,观察组为(88.98±2.04),对照组

为 (81.45±2.05)，对比t=13.455，P=0.001<0.05。

对比两组治疗依从性，观察组高于对照组，P<0.05，详见下表1。

2.4两组依从性分析

表 1 本次研究中两组依从性对比 [n,(%)]

组别	例数	依从	较为依从	不依从	依从性
观察组	48	26 (54.17)	20 (41.67)	2 (4.17)	46 (95.83)
对照组	48	20 (41.67)	20 (41.67)	8 (16.67)	40 (83.33)
χ^2	-	6.042	0.000	11.042	11.042
P	-	0.001	1.000	0.001	0.001

3 讨论

无创呼吸机具备操作简单，对患者造成的创伤小等特点，在治疗过程中不需要对患者开展插管等操作，可以减少患者在通气治疗过程中受到的损伤，降低呼吸道感染的发生率。但在实际治疗过程中，因该部分患者呼吸功能存在有不同程度受损情况，部分患者生命指标尚未稳定，在通气治疗过程中，更应当做好对应的护理工作。进一步提升通气治疗的综合效果，达到帮助患者进行恢复的目的。

在常规护理支持的过程中，护理人员结合临床规定开展对应护理操作，虽然可以满足患者在无创呼吸机通气治疗过程中对于护理操作的需求，但在综合护理效果方面依旧存在有一定局限性。将针对性护理干预运用到患者治疗中，可以进一步提升患者在治疗期间护理干预的全面性。

在心理干预的过程中，可以帮助患者在治疗过程中以正确心态面对通气治疗，缓解心理压力。并做好上机前护理以及治疗过程中护理，能够增加患者在通气治疗过程中的舒适感，更可以降低常见并发症的发生率，保障无创呼吸机治疗的综合效果。并做好患者在治疗期间的饮食干预，可以确保患者在治疗期间的营养供应，提升患者免疫力。在排痰困难以及口咽干燥护理的过程中，可以提升患者在治疗期间的舒适性，保障治疗过程中的生活质量。从本次对比可见，在针对性护理干预的作用下，患者在使用无创呼吸机治疗期间呼吸功能恢复较快，且心功能得到有效改善，患者生活质量得到提升，可以增加患者在治疗期间依从性，效果较为理想。

综合本次研究，在对无创呼吸机患者治疗期间护理时可以将针对性护理干预进行运用。

参考文献:

[1] 郑佳丽.分析针对性护理干预在急性心肌梗死并发左心衰竭患者无创呼吸机治疗中的临床应用价值[J].黑龙江医学,2022,46(19):2407-2409.

[2] 陈尚君.重症医学科应用无创呼吸机治疗COPD合并呼吸衰竭患者的针对性护理对策分析[J].黑龙江医药,2021,34(04):972-974.

[3] 姜欢欢.无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病伴重症呼吸衰竭的针对性护理措施[J].黑龙江中医药,2021,50(04):279-280.

[4] 吴雨晴.针对性护理措施在无创呼吸机治疗的重症心力衰竭患者中的价值分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(15):1-3.

[5] 孙佳.针对性护理在急性心肌梗死并发左心衰竭患者无创呼吸机治疗中的应用[J].医疗装备,2020,33(06):180-181.