重症监护护理应用于呼吸衰竭患者中的价值

印梁婕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘　要】：目的：本研究旨在探讨重症监护护理在呼吸衰竭患者中的临床应用，并评估其对提高护理服务质量及维持护患关系的影响。方法：选取了我院收治的100例呼吸衰竭患者，其中对照组予以常规护理，研究组在常规护理基础上加用重症监护护理。结果：护理期间研究组不良反应的发生率明显低于对照组（10.00%vs.30.00%，P<0.05）。同时，研究组的护理满意度评价结果也显著优于对照组（P<0.05）。结论：说明研究组的护理服务质量好于对照组。

【关键词】：重症监护护理；呼吸衰竭患者；应用价值

DOI:10.12417/2705-098X.23.11.069

The value of intensive care in patients with Respiratory failure

Liangjie Yin

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective This study aims to explore the clinical application of intensive care in patients with Respiratory failure, and evaluate its impact on improving the quality of nursing services and maintaining the nurse patient relationship. Methods 100 patients with Respiratory failure in our hospital were selected. The control group was given routine care, and the study group was given intensive care on the basis of routine care. The incidence of adverse reactions during the nursing period in the study group was significantly lower than that in the control group (10.00% vs. 30.00%, P<0.05). Meanwhile, the nursing satisfaction evaluation results of the research group were significantly better than those of the control group (P<0.05). The conclusion indicates that the nursing service quality of the research group is better than that of the control group.

Keywords: Intensive care nursing;; Respiratory failure patients; Application value

呼吸衰竭患者的主要临床表现有低氧血症、高碳酸血症等，严重者可能会引发生理和代谢功能异常，对患者的生命安全带来危害。为了确保呼吸衰竭患者的治疗效果和预后，提供正确有效的护理服务是至关重要的，但如何确定最佳的护理方案仍存在一定争议。本研究选取了我院在2022年1月到2023年10月期间收治的100例呼吸衰竭患者作为研究对象，探讨重症监护护理在呼吸衰竭患者中的临床价值，并为改进此病的护理质量提供可靠参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究随机选取了100例呼吸衰竭患者分为研究组和对照组，每组n=50。两组患者的基础资料数据比较结果显示，P值均大于0.05，具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理方法，包括对病情进行观察、按医嘱给药、管路维护、预防并发症等。研究组在常规护理的基础上，加用了重症监护护理，包括以下一般护理措施：

1.2.1 一般护理

定期测量生命体征：需要对呼吸、心跳、血压、体温等生命体征进行定期测量，及时发现异常情况，并采取相应的措施预防和治疗，以确保患者的安全。

定时更换体位和翻身：患者长期卧床容易增加并发症的发生率，因此护理人员需要根据患者的病情和治疗方案，制定定时更换体位和翻身的计划，预防肺部感染、皮肤损伤等并发症的发生。

1.2.2 心理护理

保持交流：在呼吸衰竭患者的治疗过程中，护士需要与患者保持沟通交流，了解患者的状况和需求，为患者提供关心和重视，减轻其恐惧和焦虑情绪。

鼓励渐进运动：为呼吸衰竭患者提供适当的身体运动和康复锻炼，以尽可能减轻其心理影响。患者可以进行一些简单的运动，例如肌肉放松练习或伸展运动，逐渐恢复体力和信心。

提供信息：护士需要及时向患者提供信息，告知患者当前处于的治疗阶段、治疗计划以及可能发生的变化。让患者了解治疗进度，及时得到治疗效果反馈，消除其恐惧和不满情绪。

总之，在呼吸衰竭患者重症监护中，心理护理至关重要。需要对不同患者采用不同的护理策略，提供良好的心理咨询和心理疏导措施，帮助患者应对治疗和康复的挑战，以便让患者更快地克服困难，恢复身体健康[1]。

1.2.3 气道护理

呼吸衰竭患者重症监护期间，气道管理也是重中之重的护理工作。气道的管理和护理有助于预防或减少呼吸道并发症的发生，提高患者的恢复率。以下是一些气道护理措施：

气道湿化： 对于使用呼吸机治疗的患者，气道湿化是非常必要的。可通过提供湿化氧气或使用人工湿化器来实现。气道湿化有助于防止气道干燥，降低气管炎和支气管炎等并发症的发生。

喀嚓音评估： 护理人员需要定期对呼吸衰竭患者进行喀嚓音评估（crackles），这是衡量肺部病变程度的一种常见方法。评估时要记录喀嚓音的位置、数量和特点，及时识别肺部病变，采取相应的处理措施。

气道吸痰：呼吸衰竭患者常出现分泌物增多的情况，此时需要进行气道吸痰处理，以有效清理气道内的分泌物，预防气道阻塞和肺穿刺等并发症的发生。

气管插管护理：对于需要气管插管的呼吸衰竭患者，需要注意气管插管及缝合部位的定期更换和保护，避免损伤导致出血、感染等并发症的发生[2]。

咳嗽和反流护理：呼吸衰竭患者常伴随咳嗽和反流症状，需要给予相应的药物治疗，并注意定时翻身和调整体位，避免咳嗽和反流加重呼吸负担。

因此，在呼吸衰竭患者重症监护期间，能够进行适当的气道护理，有助于预防气道并发症的发生，从而保障患者的健康和安全。

1.2.4 饮食护理

呼吸衰竭患者重症监护期间的饮食护理非常关键。以下是呼吸衰竭患者在重症监护期间的饮食护理措施：

保证足够的营养摄入：呼吸衰竭患者需要摄入足够的营养来支持身体的恢复和抵抗疾病，建议饮用高能量高蛋白营养液或口服液，以确保摄入足够的营养素。

控制液体摄入量：呼吸衰竭患者需要注意控制液体摄入量，特别是在病情恶化、呼吸困难和腹泻等情况下，应根据患者的病情和生理需要进行调整，以防止水肿和水中毒等并发症的发生。

适当供给热量和水分：呼吸衰竭患者的能耗和代谢水平受到影响，需要摄入适量的热量和水分以满足身体的需要。

注意营养成分平衡：需要注意蛋白质、糖类、脂肪、维生素和无机盐的平衡，以避免营养不良和食物过敏等并发症的发生。

因此，在呼吸衰竭患者重症监护期间，合理的饮食措施有助于保障患者的身体健康和康复，需要根据患者的病情进行适当的饮食控制和监测，以防止并发症的发生。

1.2.5 加强环境护理

重症监护室对于呼吸衰竭患者而言是一个非常重要的治疗环境。在这种情况下，环境卫生和安全显得尤为重要。重症监护室内的空气质量需要保障，以提高患者的治疗效果和生活舒适度。因此，护理人员需要采用正确的环境护理方法和技能，如对地面、墙面、床单、床垫等进行定期的清洁和消毒，以预防病菌滋生和感染的发生。同时，垃圾的处理也需要注意分类和处理，确保不会影响患者的治疗效果和生活质量。

此外，重症监护室中噪音也是一个非常常见的问题，会影响到患者的睡眠质量、不适感等。护理人员需要对重症监护室内的噪音予以注意，并在必要时使用耳塞或降噪器等措施来降低患者的不适感。

温湿度对于患者的康复效果和舒适度也具有重要意义。护理人员需要在合适的温湿度下控制室内的空气质量，以提供一个舒适的治疗环境，促进患者的治疗效果和生活舒适度。

在重症监护室中，存在许多安全风险，如导管脱落、呼吸机故障等。护理人员需要定期检查设备和设施，以避免设备出现故障和不良后果。同时，护理人员还需要全天候对患者进行监测和控制，确保患者在安全的情况下接受治疗[3]。

另外，在呼吸衰竭患者重症监护过程中，口腔护理也是不可或缺的一部分。由于卧床时间长、饮食不规律等原因，口腔容易出现干燥和口臭等问题。因此，护理人员需要定期对患者的口腔进行清洁和评估，并使用口腔护理用品和清洁剂等方法，以维持患者口腔的健康状态。

总之，重症监护室环境卫生和安全是呼吸衰竭患者重症监护过程中必须关注的问题。护理人员需要采用正确的环境护理方法和技能，维持适宜的室内环境，以促进患者的治疗效果和生活舒适度。

1.2.6 口腔护理

口腔清洁和护理非常重要，因此护理人员需要按照患者的需要定时清洁口腔黏膜，清理口腔内的分泌物，并使用口腔湿润剂维持口腔湿润。此外，护理人员还需要定期进行口腔评估，以及时发现可能的口腔问题并采取措施，如口腔干燥、口味异常、口臭、龋齿及口炎等。为了使口腔更加清洁、湿润、减少微生物感染的风险，护理人员可以使用护理液进行口腔护理，如漱口液、消毒液等。

在使用口腔护理用具时，护理人员需要及时清洁或更换，避免不良菌的生长和传播。

1.3 观察指标

（1）不良反应：记录发生不良反应的情况。（2）满意度：利用本科室自拟护理满意度调查问卷评价患者（或家属）本次护理的满意度。该问卷涵盖了护理效果、病房管理、关爱患者

等方面的评价，评分为 0~100 分，分数越高表示满意度越高。

1.4 统计学方法

在数据统计方面，计量资料可以用（x± s）表示，计数资料可以用 n（%）表示。数据可以输入 SPSS19 软件中进行 t 检验或 x^2 检验，若 P＜0.05 则差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 不良反应

护理期间研究组不良反应发生率为 10.00%，对照组为 30.00%， 数据对比 P ＜ 0.05（存在统计学意义），如表 1。注：本次研究 中未出现 1 例患者同时发生 2 种及以上不良反应情况。

表 1 两组护理期间不良反应对比 [n（%）]

组别	发绀	呼吸节律紊乱	呼吸困难	感染	总计
研究组	1（2.00）	2（4.00）	2（4.00）	0（0.00）	5（10.00）
对照组	3（6.00）	5（10.00）	6（12.00）	1（2.00）	15（30.00）

2.2 满意度

研究组护理满意度评价结果优于对照组，数据对比 P＜0.05（存在统计学意义），如表 2。

表 2 两组护理满意度对比（x±s，分）

组别	例数（例）	自拟护理满意度调查问卷评分
研究组	50	91.23±1.61
对照组	50	82.13±1.97

3 讨论

呼吸衰竭是临床上最为常见的危急重症之一，其发病原因主要包括呼吸道和肺部病变、肺血管疾病等多种因素。由于病因复杂、病情较重且并发症较多等特点，为患者临床治疗带来了一定难度。因此，在患者接受治疗的同时，施行针对有效的护理措施显得十分必要。

过去针对此类患者的护理，往往只注重基本的用药护理等，护理内容不够全面，对于患者的心理状态不够了解，导致护理效果不佳。而重症监护护理干预不仅注重患者一般情况，而且重视针对患者的具体病情和心理状态，采取确实有效的手段进行护理。通过加强环境护理、气道护理、心理护理、营养护理等措施，可以改善患者病情，提高患者护理满意度和降低并发症发生率，保证患者的身心健康。

呼吸衰竭的主要发病原因在于呼吸器官功能障碍，由于随着年龄增长，机体各组织器官功能均呈不同程度衰退趋势，因此老年人群呼吸衰竭发生率相对较高。研究表明，处理呼吸衰竭的常规护理服务缺乏针对性的护理目标，而在实际工作中针对所有患者采取统一护理模式则不利于避免个体差异，因此部分患者无法获得理想护理效果，应引起相关护理人员注意。

重症监护护理是近年来于临床推广的新型护理理念，其在实际工作中针对呼吸衰竭患者实际特点提供针对性的环境、监测等护理措施，从而协同治疗措施，通过改善环境质量提高呼吸系统疾病治疗效果，同时予以侧重呼吸衰竭相关监测项目，从而有利于及时发现异常并加以解决。最终使呼吸衰竭患者获得更优临床治疗效果及预后。分组研究证实，经重症监护护理服务的研究组呼吸衰竭患者不良反应发生率低于予以常规护理的对照组，且研究组护理满意度评价结果更优。

综上，利用重症监护护理有利于提高呼吸衰竭患者护理服务质量及维持良好的护患关系，值得今后实际工作中推广。注意针对患者的具体病情和心理状态，采取确实有效的手段进行护理，以提高患者的护理效果和疾病治疗效果。这也是一种人性化的医疗护理模式，有助于提高患者的生存质量和康复效果。

参考文献：

[1] 薛小丽.重症监护护理应用于呼吸衰竭患者中的临床价值及满意度分析[J].养生保健指南,2021(28):173.

[2] 范赛男.重症监护护理应用于呼吸衰竭患者中的临床价值及满意度分析[J].特别健康,2021(19):189-190.

[3] 徐静.重症监护护理应用于呼吸衰竭患者中的临床价值及满意度分析[J].健康忠告,2021,15(6):83.