

# 重症哮喘合并呼吸衰竭应用急诊治疗的价值分析

艾尼瓦尔江·祖农

喀什地区第一人民医院 新疆喀什 844000

**摘要：目的：**探析急诊治疗在重症哮喘合并呼吸衰竭患者中的临床价值。**方法：**选取2020年1月至2020年9月我院收治的重症哮喘合并呼吸衰竭患者30例，将常规治疗的15例患者设为对照组，急诊治疗的15例患者设为观察组，对比两组疗效及血气分析值变化。**结果：**治疗后，观察组疗效（93.33%）优于对照组（66.67%），差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ）；观察组患者 $paO_2$ 、 $paCO_2$ 、pH值等血气指标均优于对照组，差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。**结论：**对于重症哮喘合并呼吸衰竭患者采取急诊治疗可有效提升临床疗效，改善血气分析值，预后良好。

**关键词：**呼吸衰竭；重症哮喘；急诊治疗

重症哮喘合并呼吸衰竭是一种比较严重的呼吸系统疾病，重症哮喘患儿在发病时容易出现气道堵塞的情况。这种情况下容易导致患儿体内各项指标出现问题，血流比例失调，对患儿的呼吸功能有极大影响，严重时导致患儿呼吸衰竭。重症哮喘合并呼吸衰竭临床表现为头晕眼花、呼吸困难、严重情况下会昏迷，对其肺部功能有很大影响。研究发现，采用急诊治疗方法能够提升治疗效果，改善患儿的不适，提高患儿的生活质量，缩短患儿的恢复周期。为探究急诊治疗的临床应用价值，本文围绕30例重症哮喘并发呼吸衰竭患者展开。报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料选取

选取2020年1月~2020年9月，本院收治的30例重症哮喘并发呼吸衰竭患者，其中急性呼吸道感染患者14例、接触过过敏原者10例、情绪波动过大者6例、合并高血压4例、合并糖尿病3例、合并冠心病2例。将患者分为观察组和对照组各15例。观察组中男8例、女7例；年龄32~70（ $37.31 \pm 5.39$ ）岁。对照组中男7例、女8例；年龄33~71（ $38.63 \pm 5.76$ ）。两组患者一般资料比较，无显著差异（ $p > 0.05$ ），具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准纳入标准

纳入与排除标准纳入标准均经相关检查确诊为重症哮喘并发呼吸衰竭；所有患者均未出现昏迷症状；所有患者均自愿参与。排除标准：对本研究所用药物过敏者；妊娠期及哺乳期女性；出现呼吸骤停者；伴有张力性气胸者；伴有严重肝脏、肾脏功能损伤者。

### 1.3 方法

对照组患儿采取常规治疗方法，实验组采取急诊治疗方法，观察两组患儿的治疗效果。

对照组采用常规治疗法对照组患儿实施常规治疗法，根

据患儿病情的严重程度决定患儿是否需要吸氧装置。对患儿体内各项指标进行检查，如血气、体温、pH、心率等，并做好相关记录，叮嘱患儿多喝水，保持呼吸道湿润。

观察组采取急诊治疗法实验组患儿在常规治疗的基础上实施通气辅助急诊治疗法。要保证患儿体位得当，一般采用仰卧位，能够保证患儿呼吸顺畅。其次，还要根据患儿的实际情况调整工作设备，工作模式设置为S/T，保证患儿的呼吸频率在每分钟十四次左右。根据不同患儿的患病差异调整患儿的吸气压力，保证每天通气时间不少于六小时，对于部分患病比较严重的患儿，要保持全天通气，直到患儿的血气恢复到理想状态下适当减少通气时间。

临床观察指标记录分析重症哮喘合并呼吸衰竭患者治疗前后血气分析指标变化，如 $paO_2$ 、 $paCO_2$ 及pH等指标，同时比较两组临床疗效。疗效判定标准：经相关治疗后，患者临床症状消失，且各项血气指标恢复正常判为显效；经相关治疗后，患者临床症状缓解，且各项血气指标基本正常判为有效；经相关治疗后，患者临床症状及血气分析值未变化判为无效。

统计学处理数据采用SpSS33.0统计学软件进行处理，计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示，行t检验；计数资料采用例（百分率）表示，行 $\chi^2$ 检验。 $p < 0.05$ 示差异有统计学意义。

## 2 结果

两组疗效比较治疗后，观察组中显效10例（66.67%）、有效4例（26.67%）、无效1例（6.67%），总有效率为93.33%；对照组中显效8例（53.33%）、有效2例（13.33%）、无效5例（33.33%），总有效率为66.67%。观察组疗效优于对照组，差异有统计学意义（ $\chi^2 = 4.2102$ ， $p = 0.0402$ ）。

两组治疗前后血气分析值比较治疗前，两组患者 $paO_2$ 、 $paCO_2$ 、pH值等血气指标比较，无显著性差异（ $p > 0.05$ ）；治疗后，观察组患者 $paO_2$ 、 $paCO_2$ 、pH值等血气指标均优于

