

II 型呼吸衰竭合并肺心病的护理体会

高天群 余小丽*

重庆大学附属三峡医院 重庆 万州 404000

【摘要】目的：探讨 II 型呼吸衰竭合并肺心病的护理体会。**方法：**临床科研考察对象，均为 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间在医院接受 II 型呼吸衰竭合并肺心病治疗的病患，合计 330 例，按护理措施将病患分为对照组和观察组（每组各 165 例）。

对照组实施常规护理干预，观察组实施针对性、精细化的护理干预，对比两组患者的临床护理有效性及护理满意度。**结果：**经过两种不同的护理干预后，观察组患者的临床护理整体有效性及护理满意度均高于对照组，组间数据统计，差异具有统计学意义， $P<0.05$ 。**结论：**对 II 型呼吸衰竭合并肺心病的患者，实施针对有效的护理干预尤为重要，可有效提高临床整体护理有效性，减轻患者病痛，提高生活质量及护理满意度，值得推广、建议提倡。

【关键词】：II 型呼吸衰竭；肺心病；护理体会

Nursing experience of type II respiratory failure complicated with cor pulmonale

Tianqun Gao Xiaoli She*

Three Gorges Hospital affiliated to Chongqing University, Chongqing, Wanzhou, 404000

Abstract: Objective: To explore the nursing experience of type II respiratory failure complicated with cor pulmonale. Methods: A total of 330 patients with type II respiratory failure complicated with cor pulmonale who received treatment in hospital from January 2021 to January 2022 were included in the clinical research study. The patients were divided into control group and observation group according to nursing measures (165 cases in each group). Routine nursing intervention was carried out in the control group, and targeted and refined nursing intervention was carried out in the observation group. Clinical nursing effectiveness and nursing satisfaction of patients in the two groups were compared. Results After two different nursing interventions, the overall clinical nursing effectiveness and nursing satisfaction of patients in the observation group were higher than the control group, data statistics between the groups, the difference was statistically significant, $P<0.05$. Conclusion: For patients with type II respiratory failure complicated with cor pulmonale, it is particularly important to implement effective nursing intervention, which can effectively improve the effectiveness of clinical overall nursing, alleviate patients' pain, improve the quality of life and nursing satisfaction, and is worth promoting and recommending.

Keywords: Type II respiratory failure; Cor pulmonale; Nursing experience

肺心病属现代临床上诊断不易、发病较长、病症复杂多变的心血管疾病，40 岁以上者是该病多发群体，且伴随年纪增加发生率逐渐提高，而老人则因为身体状况下降、脏器机制衰退而易引起通气机制障碍，诱发循环枯竭、心力衰竭等严重病症，从而使得患者预后较差，甚至危及患者的安全^[1-2]。二型呼吸衰竭，又名高碳酸性呼吸衰竭。呼吸衰竭（respiratory failure）是各种原因引起的肺通气和（或）换气功能严重障碍，以致不能进行有效的气体交换，导致缺氧伴（或不伴）二氧化碳潴留，从而引起一系列生理功能和代谢紊乱的临床综合征。II 型呼吸衰竭合并肺心病，首要处理为积极控制感染和改善呼吸功能，肺心病心力衰竭的治疗与其他心脏病心力衰竭的治疗有不同之处，因为肺心病患者一般在积极控制感染、改善呼吸功能后心力衰竭便能得到改善。但对治疗后无效或较重患者可适当选用利尿、正性肌力药或血管扩张药。目前的疾病治疗手段大多以氧治疗、抑制病毒感染、

遏制疾病的进展等手段为主，而疾病治愈疗效不仅有赖于医生诊断，同时入院后的有效护理对治愈疗效也有着关键意义。故本次选取 330 例患者为研究对象，并探讨 II 型呼吸衰竭合并肺心病的护理体会。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次的临床科研考察对象，均为 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间在医院接受 II 型呼吸衰竭合并肺心病治疗的病患，合计 330 例，按护理措施将病患分为对照组和观察组（每组各 165 例）。对照组患者平均年龄（ 65.32 ± 3.25 ）岁，男女比例 83:82，观察组患者平均年龄（ 64.35 ± 4.25 ）岁，男女比例 84:81，所选患者均符合肺心病与呼吸衰竭诊断标准，年龄均 ≥ 60 岁，具备正常的学习认知功能，自愿参与本研究，并签署知情同意书，对比两组患者一般资料，差异无统计学意义， $P>0.05$ ，故本次研究可行。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预，（1）病情观察。嘱咐患者卧床休息，并调整其体位取半卧位，做好口腔护理及饮食护理保持患者口腔清洁、增进患者食欲，多进食高蛋白、维生素，低脂、盐、碳水化合物以改善其营养状况，同时定时帮助患者更换体位、翻身，按摩受压部位肌肉，对患者的临床症状、生命体征、呼吸、神志等进行观察，如果发生呼吸不畅、脉搏加快等现象，那么可能是病情加重；如果突发呼吸困难、有窒息感、心率加快等现象，那么可能是痰液阻塞气道，需要马上吸出，必要的情况下，可以切开气管或者插管。

（2）一般护理。确保病房空气清新、安静，根据患者的实际病情选择体位；密切关注患者的病情变化，给予正确的用药指导，帮助患者早日康复^[3-4]。

观察组实施针对性、精细化的护理干预，主要方法如下。

（1）保持呼吸道畅通：按医嘱使用药物（抗生素、支气管扩张剂等），引导病人自主排痰，并指点其如何合理排痰，对排痰困难的群体可使用超声大气雾化、祛痰药以稀释痰水、促进痰水的排除，对无力咳者予以拍背、翻身、体位吸引。如病人虽经上述治疗后，仍无法恢复呼吸通畅则可设立人工气道，通过气管内抽痰，在必要时采用气管切开，同时应用呼吸机，并关注病人心律等指标改变情况。如病人出现心功能衰竭症状时，需及时应用强心药、利尿剂，同时要求患者绝对卧床休息，严格限制用盐，并在服药途中密切观察患者是否有洋地黄中毒、水电解质平衡失调等状况，如果发现患者存在消化管、心律失常等严重中毒症状及时停用；（2）注意观察大小便情况：正确记录尿量，并密切观察小便色泽及性质变化，可表明肾功能变化和水、电解质平衡状况，粪便色泽变化可表明消化管内有没有出血，痰的色泽、性质、数量的改变也可表明疾病好转状况；（3）心理护理：慢性肺心病 II 型呼吸衰竭患者发病较重，逐渐丧失自理能力，且病史较长，在反复住院期间，儿女们由于家庭经济问题、身心的疲惫而厌倦，社会支援体系的欠缺，导致了老人孤独、不安、悲观，但同时又有强烈的求生愿望，身心问题一直困扰着老人，要作好对病患儿女的教育思想工作，使他们关心体贴老人，看护患者也要以患者为中心，做好生活护理，多和患者闲聊，及时了解其需求，尽量给予满足。让病人尽量保持开朗、自信的心态，让其积极主动配合治疗；（4）饮食护理：老年肺心病患者，因为长时间卧床，身体活动逐渐减少，消化作用功能变差，常合并呼吸衰竭，且消化管内出现各种程度瘀血日久，易发生消化不良现象。因此应该仔细向病人介绍膳食常识，引导病人食用蛋白质、低碳水化合物、高维他命和丰富微量元素、低脂、少盐易消化的食物；

1.3 观察指标

观察两组患者的临床护理有效性及护理满意度，护理后症状完全消失，且心肺功能发生改善为显效，症状基本缓解，且心肺功能有所改善为有效，症状未消失，且心肺功能无明显变化为无效。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率，X² 检验；计量 ($\bar{x} \pm s$)，t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理，P<0.05 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的临床有效率

经过两种不同的护理干预后，观察组患者的临床护理有效率高于对照组，组间数据统计，差异具有统计学意义，P<0.05。见表 1。

表 1 对比两组患者的临床护理有效率[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	165	108	44	13	92.12%
观察组	165	142	21	2	98.78%

2.2 对比两组患者的护理满意度

经过两组不同的护理干预后，观察组患者的护理满意度高于对照组，组间数据统计，差异具有统计学意义，P<0.05。见表 2。

表 2 对比两组患者的护理满意度[n,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	165	110	37	18	89.09%
观察组	165	142	20	3	98.18%

3 讨论

肺心病全称是肺源性心脏病，是由于长期、反复的呼吸道疾病进行性加重，造成肺功能受损而诱发的右心功能不全，其根本因素主要是肺部疾病导致心功能损害。肺功能呼吸功能不好主要是由于长期吸烟、油烟刺激、工作环境粉尘和雾霾等因素造成细支气管内膜受损、黏膜下杯状细胞增生、黏膜下平滑肌变形及扭曲，造成小气道不可逆性梗阻，形成严重的 COPD 慢性阻塞性肺部疾病。反复肺部疾病发作会造成肺小动脉内膜受损，肺小动脉受损后会造肺动脉压力逐渐增加，从而造成右心室流出道阻力增加，最后引起肺源性心脏病。当肺部具有疾病时反复出现痰、咳、喘等呼吸道感染症状会造成呼吸功能衰竭，出现严重气体交换障碍，血气分析可以出现氧分压下降<60mmHg，二氧化碳分压>50mmHg，此时呼吸衰竭由于缺氧会进一步增加心脏受损，其容易

形成呼吸衰竭合并肺心病。通过针对性的护理干预,可提高患者临床护理有效率,且得到患者一致好评。

经本次研究表明,对照组患者的临床有效率为 92.12%,护理满意度为 89.09%,观察组患者的临床有效率为 98.78%,护理满意度为 98.18%,组间数据统计,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。

综上所述,对 II 型呼吸衰竭合并肺心病的患者,实施针对有效的护理干预尤为重要,可有效提高整体临床护理有效性,减轻患者病痛,提高生活质量及护理满意度,值得推广、建议提倡。

参考文献:

- [1] 周丽娟,陈舒婷,区月媚.侧向旋转吸痰护理对重症肺心病合并 II 型呼吸衰竭患者呼吸机相关性肺炎(VAP)风险的影响[J].医学食疗与健康. 2021,19(16):128-129.
- [2] 廖柱山.对慢性肺心病急性期合并 II 型呼吸衰竭患者进行有创-无创序贯机械通气治疗的效果探究[J].当代医药论丛.2020,18(07):79-80.
- [3] 陈天明,陈远平,杨丽平,朱利理.单纯有创和有创-无创序贯机械通气治疗 ICU 慢性肺心病急性期合并 II 型呼吸衰竭患者疗效的对比分析[J].当代医学. 2019,25(35):58-60.
- [3] 杜劫,许传伟,马素霞.聚焦解决护理模式对老年重症肺心病合并 II 型呼吸衰竭患者 CPIS 评分的影响[J].首都食品与医药.2020,27(13):163.