

支气管肺泡灌洗抢救重症肺炎并呼吸衰竭的临床价值探讨

全友宏

(无锡市锡山人民医院 江苏无锡 214000)

摘要:目的:研究探讨支气管肺泡灌洗抢救重症肺炎并呼吸衰竭的相关临床价值。方法:研究时间段为2018.7月~2019.7月,研究对象为该时间段中我院收治的重症肺炎合并呼吸衰竭病患,所选取的例数为60例。将研究对象分为对照组(30例,常规抢救治疗)和研究组(30例,支气管肺泡灌洗抢救治疗),对比两组疗效。结果:在疗效对比上,研究组的疗效较好;在并发症发生对比上,研究组发生概率较低;在病患对治疗满意度对比上,研究组的满意度较高($P < 0.05$)。结论:对重症肺炎合并呼吸衰竭病患采用支气管肺泡灌洗进行抢救具有较好的效果,能够大大提高抢救成功的概率。

关键词:支气管肺泡灌洗;重症肺炎合并呼吸衰竭;临床价值

重症肺炎在临床上是常见的危急病症,该病发病急,病程进展快,对病患的生命健康会造成严重的威胁^[1]。呼吸衰竭是重症肺炎常见的并发症,也是导致病患出现死亡的重要原因,目前主要采用药物以及手术的方法对病患的病情进行控制。本文研究探讨了支气管肺泡灌洗抢救重症肺炎并呼吸衰竭的相关临床价值,报道如下。

1 资料方法

1.1 资料

研究时间段为2018.7月~2019.7月,研究对象为该时间段中我院收治的重症肺炎合并呼吸衰竭病患,所选取的例数为60例。将研究对象分为对照组(30例,常规抢救治疗)和研究组(30例,支气管肺泡灌洗抢救治疗)。对照组中男性:17例,女性:13例,年龄段范围29岁~58岁,平均数值选取范围为 (43.5 ± 2.9) 岁。研究组中男性:18例,女性:12例,年龄段范围29岁~59岁,平均数值选取范围为 (44 ± 3.2) 岁。两组数值对比P值范围 > 0.05 。

1.2 方法

对照组病患进行常规的抢救治疗,对病患的生命指标进行严密观察,使用药物对病患进行抗感染、面罩吸氧以及吸痰的处理,缓解病患的病情。

研究组病患则是在常规治疗的基础上,进行支气管肺泡灌洗抢救治疗,具体为:让病患采取半卧的体位,头向后仰。使用含量为2%的利多卡因对病患的鼻腔部位以及咽喉部位进行麻醉,然后将纤支镜通过病患的鼻腔插入到病患的器官当中,将病患气管以及支气管当中的分泌物吸干净。将纤支镜固定到病患的病变部位,使用保护性的毛刷提取病患气管中的分泌物进行细菌培养,通过药敏实验之后找到抗酸的杆菌。灌洗液的主要成分为温度为37摄氏度的生理盐水,剂量为100毫升,剂量为4000u的糜蛋白酶,剂量为5毫克的地塞米松以及剂量为0.2克的丁胺卡那,将这几种植物进行混合,对病患的支气管肺泡进行冲洗。每次冲洗的剂量为5毫升到20毫升,总共的灌洗剂量为50毫升到100毫升。在完成注射之后进行负压吸引处理,完成吸引之后在使用剂量为0.2克的丁胺卡那和5毫升的生理盐水进行混合,将灌洗液保留在病患炎症比较严重的肺部当中。在完成手术之后将纤支镜撤出。灌洗的次数为每天一次,病患如果病情较为严重则可以连续2到3天进行灌洗。

1.3 观察指标

在本文的研究当中,所涉及到的对比项目为两组研究对象的治疗效果、并发症发生的情况以及病患对治疗的满意程度。

1.4 统计学标准

数据对比采用统计学软件SPSS21.0进行统计, ($\bar{x} \pm s$)表示计量的资料,%表示计数的资料,P值范围在0.05以内符合统计学意义标准。

2 结果

2.1 治疗结果

在治疗结果的对比上研究组病患中显效:18例,有效:10例,总体有效率:93.3%;对照组病患中显效:15例,有效:7例,总体有效率:73.3%。数据对比结果显示研究组治疗效果相对较好($P < 0.05$)。

2.2 并发症发生情况

在研究组中有2例病患在治疗的过程中出现并发症,发生概率为6.7%;在对照组中有6例病患在治疗的过程中出现并发症,发生概率为20%。数据对比结果显示研究组并发症发生概率较低($P < 0.05$)。

2.3 治疗满意度对比

在研究组病患中,对治疗表示非常满意有19例,对治疗表示满意有8例,总体满意度:90%;在对照组病患中,对治疗表示非常满意有17例,对治疗表示满意有7例,总体满意度:80%。数据对比结果显示,研究组对治疗的满意度较高($P < 0.05$)。

3 讨论

肺炎是一种常见的感染性疾病,根据病患病情的轻重程度可以分为轻症肺炎和重症肺炎^[2]。重症肺炎病患病情往往比较危急,病情发展快,常合并呼吸衰竭的现象,病患的死亡率较高^[3]。重症肺炎合并呼吸衰竭的治疗难度相对较大,目前主要采用药物和手术的方法对病患的病情进行干预,常用的方法为抗感染、抗菌以及吸痰等的治疗。随着临床医学技术的发展,新型的治疗手段被应用到重症肺炎合并呼吸衰竭的治疗中,支气管肺泡灌洗就是其中的一种。该种治疗方法主要是通过纤维支气管镜对病患具体的病情情况进行观察,在支气管镜下对利用灌洗液对病患的肺泡进行反复的灌洗以及吸引处理。和传统的治疗方法相比,支气管肺泡灌洗能够更好的将病患肺部的炎性分泌物进行清除,让病患的气道恢复到正常的状态,改善病患的呼吸功能,杀死病患体内的致病细菌,能有效控制局部的感染。除此之外支气管肺泡灌洗属于微创手术对病患身体所造成的负担较小,其预后效果较好。

在本文的研究中,在疗效对比上,研究组的疗效较好;在并发症发生对比上,研究组发生概率较低;在病患对治疗满意度对比上,研究组的满意度较高($P < 0.05$)。由此可见,对重症肺炎合并呼吸衰竭病患采用支气管肺泡灌洗进行抢救具有较好的效果,能够大大提高抢救成功的概率。

参考文献:

- [1]杨丽华.支气管肺泡灌洗抢救重症肺炎并呼吸衰竭的临床价值[J].中国农村卫生,2017(11):58+57.
- [2]罗裕峰,瞿嵘,叶初阳.支气管肺泡灌洗治疗重症肺炎合并呼吸衰竭的临床价值探讨[J].吉林医学,2015,36(11):2221-2222.
- [3]陈艺坛,陈志斌,潘云虎,丁珠云.支气管肺泡灌洗抢救重症肺炎并呼吸衰竭的临床研究[J].中国内镜杂志,2007(09):972-974.