

# 精细化护理在重症呼吸衰竭呼吸患者中的应用

孙国玉

(内蒙古乌兰浩特市兴安盟人民医院)

**摘要：**目的：探讨对重症呼吸衰竭患者使用精细化护理的效果。方法：选取 2023 年 1 月到 2023 年 12 月在我院治疗的 70 例重症呼吸衰竭患者进行回顾性分析，并按照护理方法将他们分为对照组和长期观察组，每组各 35 例。为对照组病人实施日常护理，观察各组病人以对照组的护理方法为依据实施精细化管理。对比两组患者护理前后的肺动态顺应性 (Cdyn)、呼吸功 (WOB)、氧合指数 (OI) 和浅快呼吸指数 (RSBI) 等肺通气功能指标以及动脉血氧分压 (PaO<sub>2</sub>)、动脉血二氧化碳分压 (PaCO<sub>2</sub>) 和血氧饱和度 (SaO<sub>2</sub>) 等血气分析指标变化情况，对比两组患者机械通气的时间和不良反应发生的情况。结果：经过护理之后，观察组患者肺动态顺应性 (Cdyn)、呼吸功能 (WOB)、氧合指数 (OI) 和浅快呼吸指数 (RSBI) 等各项指标都优于对照组；观察组患者动脉血氧分压 (PaO<sub>2</sub>)、动脉血二氧化碳分压 (PaCO<sub>2</sub>) 和血氧饱和度 (SaO<sub>2</sub>) 等血气分析指标都优于对照组；观察组患者的机械通气时间为 5.41 ± 1.02，对照组患者的机械通气时间为 7.96 ± 1.08，观察组优于对照组 (t=10.83, P=0.00)；观察本组发生不良反应或发生的概率远小于对照组，数值差异具有研究意义 (P<0.05)。论：以常规护理为基准对严重呼吸衰竭患者，采取精细化护理可显著提高机械通气功效和血气指标含量，从而减少了病人在护理过程中机械通气的时间。

**关键词：**精细化护理；重症呼吸衰竭；呼吸患者

随着医疗技术的不断进步，对于重症呼吸衰竭患者的治疗与护理提出了更高的要求。呼吸衰竭患者往往需要接受复杂且精细的医疗护理，以确保其生命体征的稳定和病情的有效控制<sup>[1]</sup>。本研究旨在探讨精细化护理在重症呼吸衰竭患者中的应用及其效果，以期为临床护理工作提供更为科学的指导和支持。通过深入研究和实践，我们期望能够为重症呼吸衰竭患者的治疗和护理带来新的突破和进步。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月到 2023 年 12 月在我院治疗的 70 例重症呼吸衰竭患者进行回顾性分析，根据护理方式将其分成对照组和观察组，每组各 35 人。观察组：男 20 例，女 15 例，最大年龄 75 岁，最小年龄 23 岁，平均数 43.12 ± 10.07 岁，对照组：男 15 例，女 20 例，最大年龄为 76 岁，最小年龄 25 岁，平均数 45.56 ± 9.12 岁。对比两组患者的一般资料无明显差异 (P > 0.05)，可以进行研究。

**纳入标准：**(1) 符合重症呼吸衰竭的诊断标准，并需要接受机械通气治疗的患者；(2) 患者年龄大于 18 岁；(3) 知悉研究内容并自愿签署同意书。

**排除标准：**(1) 患有其他严重的慢性疾病或恶性肿瘤，可能影响研究结果的患者；(2) 在研究开始前 30 天内接受过其他呼吸治疗或干预的患者；(3) 存在精神障碍或无法配合完成研究的患者。

### 1.2 方法

对照组：接受常规护理措施。观察组：以对照组的护理方式为基础进行精细化护理。(1) 组建细化小组：护理团队由护士长担任组长，主管护师为责任组长，以及 6 名工作时间超过 5 年的责任护士组员。他们将结合个人经验、疾病特点和文献综述制订护理规则和执行流程。组长负责决策和任务计划，责

任组长负责团队培训和监督护理实施，组员执行具体护理措施。呼吸内科专家负责团队培训，包括风险预警、管理、机械通气和呼吸道护理等内容，指导团队成员系统学习，以便准确处理护理中的风险。(2) 完善护理制度：组长和责任组长组织团队讨论并完善入院评估、风险提示、医疗用品消毒和备货制度等。

(3) 精细心理护理：团队观察并记录患者日常行为、情绪变化和语言转变，调查其心理状态。根据患者特点和理解能力，结合图文资料和视频重点介绍疾病相关信息，并了解患者的期望。通过案例展示引导患者正确认识疾病，鼓励患者想象康复后美好生活，并与家属沟通，促使家属正确了解疾病，提醒他们多陪伴患者。(4) 风险管理：每周组织肺炎合并呼吸衰竭治疗风险会议，总结风险情况，改进管理措施。在使用面罩吸氧时，注意预防压疮；加强气道湿化和水分摄入，避免气体交换受损；引导正确呼吸、排痰和营养摄入，防止呼吸肌疲劳。通过精细化护理表格跟踪每项措施执行情况，并确保两组直至出院结束都接受细致护理<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组护理前后呼吸功能指标水平：使用瑞思迈呼吸机检测肺动态顺应性 (Cdyn) 和呼吸功 (WOB)，记录氧合指数 (OI) 和浅快呼吸指数 (RSBI)。

(2) 比较两组护理前后血气分析指标水平：采集患者动脉血 3 mL，使用血气分析仪测定 PaO<sub>2</sub>、PaCO<sub>2</sub> 和血氧饱和度 (SaO<sub>2</sub>) 水平。(3) 比较两组机械通气时间。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 统计学软件。计量资料使用 n 表示，计量资料应用 t 检验。以 P < 0.05 表示存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者肺通气功能指标

经过护理之后，观察组患者肺动态顺应性 (Cdyn)、呼吸功

能 (WOB)、氧合指数 (OI) 和浅快呼吸指数 (RSBI) 等各项指标都优于对照组, 数据差异有研究价值 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者肺通气功能指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

时间	组别	Cdyn(mL/cmH <sub>2</sub> O)	WOB(J/L)	OI(mmHg)	RSBI[次/(L·min)]
护理前	观察组 (n=35)	19.93 ± 2.15	12.04 ± 2.03	268.86 ± 25.43	178.24 ± 12.06
	对照组 (n=35)	20.17 ± 2.20	11.86 ± 2.05	271.12 ± 26.08	181.02 ± 13.16
	t 值	0.49	0.39	0.39	0.98
	P 值	0.62	0.69	0.69	0.32
护理后	观察组 (n=35)	28.51 ± 2.36*	5.85 ± 1.01*	335.24 ± 26.74*	108.53 ± 11.08*
	对照组 (n=35)	23.96 ± 2.31*	8.71 ± 1.05*	292.81 ± 25.74*	138.53 ± 11.73*
	t 值	8.66	12.37	3.17	11.73
	P 值	0.00	0.00	0.00	0.00

注: 对比护理之前, \* $P < 0.05$ , 1cmH<sub>2</sub>O=0.098kPa; 1mmHg=0.133kPa

## 2.2 对比两组患者血气指标变化

经过护理之后, 观察组患者血气分析指标都优于对照组, 数据差异有研究价值 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者血气分析指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

时间	组别	PaO <sub>2</sub> (mmHg)	PaCO <sub>2</sub> (mmHg)	SaO <sub>2</sub> (%)
护理前	观察组 (n=35)	48.82 ± 3.36	72.12 ± 3.32	91.93 ± 1.27
	对照组 (n=35)	50.04 ± 3.40	71.86 ± 3.35	92.01 ± 1.30
	t 值	1.60	0.34	0.27
	P 值	0.11	0.72	0.78
护理后	观察组 (n=35)	68.14 ± 3.63*	48.24 ± 2.15*	98.31 ± 0.48*
	对照组 (n=35)	60.17 ± 3.71*	56.37 ± 2.21*	94.52 ± 0.67*
	t 值	9.67	16.616	29.427
	P 值	0.00	0.00	0.00

注: 对比护理之前, \* $P < 0.05$ , 1mmHg=0.133kPa。

## 2.3 对比两组患者的机械通气时间

经过护理之后, 观察组患者的机械通气时间为  $5.41 \pm 1.02$ , 对照组患者的机械通气时间为  $7.96 \pm 1.08$ , 观察组优于对照组 ( $t=10.83$ ,  $P=0.00$ ), 数据差异有研究价值 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

重症呼吸衰竭属于一种比较严重的呼吸系统疾病, 严重威胁患者的生活质量以及生命安全。精细化护理属于新型的护理模式, 其全面、细致、个体化的特点为这类患者提供了更为精准和高效的护理服务。

本次研究显示, 经过护理之后, 观察组患者肺动态顺应性 (Cdyn)、呼吸功能 (WOB)、氧合指数 (OI) 和浅快呼吸指数 (RSBI) 等各项指标以及血气分析指标都优于对照组; 观察组机械通气时间为  $5.41 \pm 1.02$ , 对照组机械通气时间为  $7.96 \pm 1.08$ , 观察组优于对照组 ( $t=10.83$ ,  $P=0.00$ ); 这种细致入微的护理方式能够减少患者的不适感, 提高患者的舒适度, 从而有助于病情的改善。

综上所述, 对重症呼吸衰竭患者使用精细化护理服务有较

好的效果。通过全面、细致、个体化的护理服务, 精细化护理不仅能够改善患者的生理指标, 还能够提高患者的生活质量和满意度。未来, 我们期待通过进一步的研究和实践, 不断完善和优化精细化护理模式, 为更多的重症呼吸衰竭患者带来福音。

## 参考文献:

- [1]宗海燕,朱晔.基于三度空间模型的精细化护理在AECOPD 并呼吸衰竭患者中的实践研究[J].国际医药卫生导报,2024,30(1):145-150.
  - [2]房英,李翠玲,马颖,石玉婷.风险预警评估量表下的精细化护理在重症呼吸衰竭行有创呼吸患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(11):76-79.
  - [3]高立彩.重症监护护理在呼吸衰竭患者中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(1):0089-0092.
  - [4]陈彩虹.精细化护理在重症肺炎合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(24):173-176.
- 作者简介: 孙国玉: 1988.3.20, 女, 内蒙古乌兰浩特市兴安盟人民医院, 汉族, 大学本科学历