

肺部超声指导下行肺康复在重症肺炎治疗中的价值

邵庆南

内蒙古自治区兴安盟人民医院重症医学科 内蒙古自治区乌兰浩特市

137400

摘要：目的：探讨重症肺炎治疗过程中采用肺部超声指导下的肺康复方法的应用价值。方法：选取我院重症肺炎患者 80 例作为研究对象，随机均分为观察组与对照组各 40 例，其中对照组采用常规治疗方法，观察组通过肺部超声指导展开肺部康复治疗方法。对比两组患者的治疗效率、炎性反应指标情况以及临床症状与体征消失时间。结果：观察组治疗总有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组炎症反应指标优于对照组 ($P < 0.05$)；观察组临床症状与体征消失时间较对照组低 ($P < 0.05$)。结论：重症肺炎临床治疗当中，运用肺部超声指导之下展开肺康复治疗方法，具有显著的效果，能够改善患者炎性反应指标情况，缩短临床症状与体征消失时间，大大提高治疗水平，具有非常高的运用价值。

关键词：肺部超声指导；肺康复；重症肺炎治疗；价值

临床当中肺炎属于一种比较常见的疾病，疾病的严重程度受到患者局部炎症反应程度以及全身反应程决定，然而重症肺炎会存在呼吸衰竭的表现，并且还会伴随着产生精神萎靡，烦躁不安的神经系统症状，甚至会产生昏迷、脑疝等症状，最终死亡。作为临床当中一种较为常见的危重疾病，患者的各项器官功能都会受到影响，治疗难度上比较高。重症肺炎当中肺康复属于一种比较有效的治疗方法，采用康复训练的手段，对患者的肺部功能进行改善，加速患者康复速度。因此提高实施肺康复的效率，对加速重症肺炎患者康复有着重要的作用，本次研究当中将具体探讨临床重症肺炎治疗中采用肺部超声指导下的肺康复手段所具备的价值报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院重症肺炎患者 80 例作为研究对象，随机均分为观察组与对照组各 40 例，其中观察组当中男性患者 25 例，女性患者 15 例，年龄 33-70 岁，平均年龄 (56.5 ± 9.5) 岁；对照组当中男性患者 26 例，女性患者 14 例，年龄 34-70

岁，平均年龄（56.5±9.6）岁；两组一般资料对比，未有显著差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 康复治疗

两组患者均要展开常规治疗，如抗感染，缓解痉挛，保护脏器，提供营养支持，确保体内水电解质平衡等，如果经过常规治疗之后，患者病情依然无法得到良好的控制，就需要将患者的气管切开或者进行气管插管，从而展开机械通气。

对照组采用常规治疗方法，在进行治疗之前，由患者的康复治疗师按照患者的实际病情，临床症状以及体征综合影像学检查结果在床边实施肺康复的手法具体包含体位引流，胸部叩击腹部呼吸等。每间隔一小时进行一次，每日两次。

观察组通过肺部超声指导展开肺部康复治疗方法，观察组则在对照组的基础上实施肺部超声检查，患者专门的康复治疗师根据超声检查结果，针对患者病变程度较严重的地方实施肺康复治疗，并且延长治疗时间，平均治疗时间应当为每次一个小时，每天两次。

1.2.2 肺部超声检查 利用彩色多普勒超声仪为患者提供肺部超声检查在患者的检查期间，要根据规范要求将彩色多普勒超声仪器的探头频率设置为3MHz：首先医护人员要要求患者保持仰卧位姿势，这样一来，可以对患者的前胸壁实施扫描检查，其次让患者保持仰卧位姿势需要针对患者从之前的前胸壁的检查，逐渐扩展到侧壁，最后让患者保持侧卧位姿势或者坐位姿势，从而更加顺利的对患者的背部实施扫描与检查。

1.3 观察指标

对比两组患者的治疗效率、炎性反应指标情况以及临床症状与体征消失时间。

1.4 统计学方法

利用统计学软件 SPSS21.0 的方法来进行数据处理与分析，并且运用 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

观察组治疗总有效率为 97.50%（39/40）；对照组治疗总有效率为 80.00%（32/40）；观察组治疗总有效率显著高于对照组（ $P<0.05$ ）。

2.2 炎症反应指标

表 1 对比两组患者炎性反应指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	氧合指数		白细胞计数		C 反应蛋白 (mg/L)		血清降钙素原 ($\mu\text{g/L}$)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	136.12 ±	296.30	19.35 ±	8.25 ±	89.21 ±	19.52 ±	28.12 ±	3.72 ±
		13.52	±26.83	3.56	2.68	26.95	8.24	6.82	2.70
对照组	40	136.27 ±	243.52	19.51 ±	10.35	87.64 ±	27.56 ±	27.93 ±	6.88 ±
		15.82	±20.36	4.01	±4.24	25.32	10.22	6.75	4.45
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组患者临床症状与体征消失时间

表 2 对比两组患者临床症状与体征消失时间 ($\bar{x} \pm s, \text{d}$)

组别	例数	发热	咳嗽	肺部湿性啰音
观察组	40	3.12 ± 1.40	4.40 ± 2.04	5.36 ± 2.47
对照组	40	4.32 ± 1.54	6.66 ± 2.31	8.84 ± 2.82
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

针对重症肺炎患者来讲,因为患者的病症会涉及到肺部表面,所以采用肺部超声的检查方法来进行诊断,能够从不同深度的肺组织变化影响呈现出不同的严重程度。临床中为患者实施常规的肺康复治疗过程中,医生具体就是按照影像学检查结果和患者的临床表现来展开,这种方法无法真实的对患者的病情实施评估,从而容易让患者产生危险。但是采用超声影像学,却能够准确地对患者的病症实施评估,让医生能够掌握患者肺部实际情况,并且展开肺康复治疗,从而变得更加具有针对。不但如此,肺部超声还作为一种无创检查的方式,能够随时监测患者的肺部情况,从而更加有助于临床治疗,提高临床治疗的疗效。

专业的康复治疗师会结合患者的具体病情,临床症状,病患体征,并且按照影像学检查的结果,在患者的床边实施肺康复治疗,具体包含体位引流、腹部呼吸,胸部叩击等,这样一来,一方面可以促使患者气道中的分泌物更加快速地排出,让患者能够保持更加通畅的呼吸,从另外一方面来说可以帮助重症肺炎患者展开膈肌功能训练,加速患者恢复。传统的康复训练康复治疗师会结合 X 线片

检查结果或者 CT 展开肺康复，可是这两种检查都需要间隔比较长的一段时间，无法实时对患者的病情展开监测，根据过去的资料表示，肺部超声可以更好地弥补这两种方法的不足，并且不会给患者的机体带来损伤，还能够在床旁实时检测，并且可以展开更加有效地实施监测。

上述研究结果表明，观察组治疗总有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组炎症反应指标优于对照组 ($P < 0.05$)；观察组临床症状与体征消失时间较对照组低 ($P < 0.05$)。

总而言之，重症肺炎临床治疗当中，运用肺部超声指导之下展开肺康复治疗方法，具有显著的效果，能够改善患者炎性反应指标情况，缩短临床症状与体征消失时间，大大提高治疗水平，具有非常高的运用价值。

参考文献：

- [1]王浩，张敏，李菁，石永珍，从丽，郭倩倩，刘军，李延伸. 床旁肺部超声结合肺部护理治疗老年重症肺炎临床观察[J]. 中国病案，2021, 22(04):109-112.
- [2]黄小英. 肺部超声评估重症肺炎严重程度及预后的价值[J]. 临床医药文献电子杂志，2020, 7(08):160.
- [3]窦鹏娟，周微微. 肺部超声评估重症肺炎严重程度及预后的临床价值分析[J]. 影像研究与医学应用，2019, 3(04):143-144.
- [4]曹先华. 探讨肺部超声指导下行肺康复在重症肺炎治疗中的价值分析[J]. 中国实用医药，2019, 14(23):39-40.
- [5]刘延科. 肺部超声指导下行肺康复在重症肺炎治疗中的价值分析[J]. 系统医学，2019, 4(14):1-3.
- [6]薛秋平，蔡婷婷，江其影，黄樱菲. 探讨肺部超声指导下行肺康复在重症肺炎治疗中的价值[J]. 当代医学，2019, 25(06):158-160.
- [7]姚玉龙，刘愿，许开亮，雷鸣. 肺部超声指导肺康复在重症肺炎治疗中的价值[J]. 南京医科大学学报（自然科学版），2017, 37(01):109-111.