

急诊早期无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病的应用

李科 赵炳朕 耿世龙 李依敏 任全鑫

(北京市房山区良乡医院 102400)

摘要:目的:分析急诊早期无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病的应用效果及临床改善作用。方法:本次研究对象共 140 例,均为本院 2020 年 1 月到 2021 年 2 月期间接收的慢性阻塞性肺疾病患者,按照随机抓阄法均分为两组,其中 70 例实施急诊早期无创机械通气治疗,为观察组,余下 45 例实施常规临床治疗,为对照组。结果:两组患者的总有效率分别为观察组 95.56% (43/45) 和对照组 82.22% (37/45),差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:急诊早期无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病的临床应用当中,患者的临床治疗效果得到了显著的提升,值得推广应用。

关键词:急诊;早期无创机械通气;慢性阻塞性肺疾病

慢性阻塞性肺疾病在临床中属于常见的呼吸道疾病之一,常表现为气流受限,而且呈完全不可逆现象,随着病程的发展还会逐渐加重^[1]。多发于老年人群,病情发展较快,致残率和致死率增高,已经成为了威胁群众健康的重大疾病之一。而慢性阻塞性肺疾病在临床中通常是采用无创机械通气的方式进行治疗,不但临床操作便捷,而且具有较高的应用效果。本文就急诊早期无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病的应用进行探讨,详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共 140 例,均为本院 2020 年 1 月到 2021 年 2 月期间接收的慢性阻塞性肺疾病患者,按照随机抓阄法均分为两组,其中 70 例实施急诊早期无创机械通气治疗,为观察组,余下 45 例实施常规临床治疗,为对照组。观察组患者男女构成比例为 43:27,年龄区间保持在 52 到 79 岁,均值(62.57 ± 6.93)岁;对照组患者男女构成比例为 42:28,年龄区间保持在 53 到 79 岁,均值(61.74 ± 6.85)岁。两组的基线资料经统计学分析对比无明显差异性($P>0.05$),可作对比讨论。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组实施常规临床治疗,为患者安排常规的平喘、解痉、抗感染等临床治疗,并注意维持患者水电解质平衡,并针对性开展营养支持治疗等。

1.2.2 观察组

观察组实施急诊早期无创机械通气治疗,根据患者的面部特征选择对应的面罩或鼻罩,并快速连接好氧气管,并结合患者的病情进展状况和临床表现设定呼吸机参数,调整为 S/T 模式,初始吸气末正压指标调整为 10cmH₂O,呼气末正压指标调整为 4cmH₂O,呼吸频率设定为每分钟 15 次,时间维持在 0.8-1.2s 即可,持续观察患者 15min,然后再次依据患者的临床表现、血气、氧合指标、及症状改善效果进行调整,根据患者的不同临床表现选择最佳的治疗模式。佩戴面罩的患者则将氧浓度控制在 30%到 40%左右,每天两次持续通气时间 3-4h,在此过程中可安排患者进行鼻导管持续低流量吸氧。

1.3 观察指标

记录不同治疗方式下两组患者各临床指标的改善效果,患者经治疗后临床症状完全消退,意识障碍现象有所改善,相关血气指标均恢复正常状态为显效;患者经治疗后临床正确均得到改善,意识障碍有所恢复,相关血气指标等相比治疗前有所好转为有效;患者经治疗后无上述任何改善现象为无效(总有效率=显效+有效)。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,经 t 检验,计数资料经 χ^2 检验,以 (%) 表示,差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

观察组患者的显效率为 84.44% (38/45)、有效率为 11.11% (5/45)、无效率为 4.44% (2/45),对照组患者的显效率为 53.33% (24/45)、有效率为 28.89% (13/45)、无效率为 17.78% (8/45);两组患者的总有效率分别为观察组 95.56% (43/45) 和对照组 82.22% (37/45),得出结果($\chi^2=9.009, P=0.003$),差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病患者通常需要长时间接受治疗,在此过程中还容易发生呼吸中枢驱动力降低等现象,导致慢性呼吸肌出现疲劳状态,患者的肺功能更是受到严重的损伤^[2]。随着病程的发展,还会造成呼吸功能障碍等现象,导致患者丧失基本的生活能力,所以对患者采取早期干预尤为重要。随着医疗水平的发展和进步,无创机械通气及时在临床中得到广泛的应用,已经成为了多种呼吸系统疾病救治的主要方式^[3]。

无创机械通气治疗在临床应用中能够辅助患者建立起有效的气道,能够增加肺泡通气量,有效缓解患者呼吸困难等状况^[4]。无创机械通气在保障患者临床症状的同时,还避免了气管插管等对患者造成的创伤,在保证患者临床状况的同时,还能够避免感染等并发症的发生,改善了患者的临床状况,能够更好的稳定患者的临床状况,促进患者早日康复。同时,患者在接受无创机械通气治疗后,还能够促进肺部有效气体的交换,对于患者呼吸肌疲劳现象具有较好的改善效果,让临床治疗更具安全性和有效性^[5]。在本次数据分析中发现,两组患者的总有效率分别为观察组 95.56% 和对照组 82.22%,差异具有统计学意义($P<0.05$);可见,患者在接受早期无创机械通气治疗后,症状改善效果得到明显的提升,不但能够减轻疾病对患者的影响,还有利于提升患者的预后康复状态。

综上所述,急诊早期无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病的临床应用当中,患者的症状改善效果更佳,临床疗效较为理想,值得进一步推广应用。

参考文献:

- [1] 邱丽. 舒适护理在无创机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(15):2128-2129.
- [2] 刘伟. 无创正压机械通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的疗效分析[J]. 世界临床医学, 2019, 013(004):31,34.
- [3] 芮祖琴. 早期肺康复训练在慢性阻塞性肺疾病急性加重期应用无创机械通气下快速康复护理中的应用[J]. 安徽医药, 2019, 23(009):1817-1820.
- [4] 胡静. 整体护理在无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭中的应用效果探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(37):160-161.
- [5] 黄瑛, 葛吉徽, 毛燕君. 序贯机械通气护理治疗慢性阻塞性肺疾病伴严重呼吸衰竭的效果评价[J]. 温州医学院学报, 2019, 049(002):143-145,153.