

## 慢性呼吸衰竭的护理

杨会芬

云南省第一人民医院呼吸与危重症医学科 云南昆明

**【摘要】目的** 对比探究慢性呼吸衰竭患者的护理方法及其应用效果。**方法** 随机抽取我院2019年3月-2020年1月收治的90例肺心病合并慢性呼吸衰竭患者作为研究主体，利用数字奇偶性将其具体分为研究组与参照组，研究组50例，参照组40例。研究组采用综合护理干预，参照组采用常规护理干预，对比两组患者的护理效果。**结果** 研究组患者中显效例数为26例，有效例数为19例，无效例数为5例，临床护理总有效率为90%；参照患者中显效例数为22例，有效例数为11例，无效例数为7例，临床护理总有效率为82.5%。两组患者的临床护理效果比较差异显著，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 研究表明，综合护理干预在肺心病合并慢性呼吸衰竭临床上的应用效果显著，且有效降低了相关并发症及不良事件的发生概率，切实提高了慢性呼吸衰竭患者的生活质量及预后效果，加快了患者接受治疗后的病情康复速度，缩短了患者的住院时间，因此值得临床推广。

**【关键词】** 肺心病；慢性呼吸衰竭；护理方法；应用效果

### Nursing of chronic respiratory failure

Huifen Yang

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To comparatively explore the nursing methods and application effects of patients with chronic respiratory failure. **Methods:** Randomly select 90 patients with pulmonary heart disease and chronic respiratory failure admitted to our hospital from March 2019 to January 2020 as the main body of the study, and use digital parity to divide them into a research group and a reference group, 50 cases in the research group, and 40 cases in the reference group. The study group used comprehensive nursing intervention and the reference group used conventional nursing intervention to compare the nursing effects of the two groups. **Results:** The number of markedly effective cases in the study group was 26, the number of effective cases was 19, the number of invalid cases was 5 and the total effective rate of clinical care was 90%. In 11 cases, the number of invalid cases was 7 and the total effective rate of clinical nursing was 82.5%. The clinical nursing effects of the two groups were significantly different, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The research shows that the comprehensive nursing intervention has a significant effect in the clinical application of pulmonary heart disease with chronic respiratory failure, and effectively reduces the probability of related complications and adverse events, and effectively improves the quality of life and prognosis of patients with chronic respiratory failure. It accelerates the speed of recovery of patients after receiving treatment and shortens the hospitalization time of patients, so it is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Pulmonary Heart Disease; Chronic Respiratory Failure; Nursing Methods; Application Effect

现阶段，健康人体出现呼吸衰竭的原因众多，换气功能障碍会导致人体不能进行正常的内外气体交换，其中以肺通气与换气功能严重障碍为主。肺通气与交换，从而使得患者缺氧或伴有二氧化碳滞留，进

而构成一系列的生理功能及代谢紊乱等临床综合征<sup>[1]</sup>。除此之外,临床上对呼吸衰竭还有另一种界定,基于海平大气压下,在静息条件下呼吸室内空气,并排除心内解剖分流与原发心排量降低等状况后,人体的动脉血氧分压 $\leq 60\text{mmHg}$ ,或者伴有二氧化碳分压 $\geq 50\text{mmHg}$ ,即可初步诊断为呼吸衰竭<sup>[2]</sup>。近些年来,国内医学临床上的呼吸衰竭患者数量正在直线上升,基于此,本文回顾性选取2019年3月-2020年1月收治的90例肺心病合并慢性呼吸衰竭患者作为研究主体,具体分为两组,对比探究慢性呼吸衰竭患者的护理方法及其应用效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机抽取我院2019年3月-2020年1月收治的90例肺心病合并慢性呼吸衰竭患者作为研究主体,利用数字奇偶性将其具体分为研究组与参照组,研究组50例,参照组40例。研究组采用综合护理干预,参照组采用常规护理干预,对比两组患者的护理效果。研究组患者性别比例:男性患者30例,女性患者20例;年龄阶段:35-81岁,平均年龄(65.41 $\pm$ 9.28)岁;病程分布:2.5-8年,平均病程(5.46 $\pm$ 1.03)年。参照组患者性别比例:男性患者20例,女性患者20例;年龄阶段:37-85岁,平均年龄(70.41 $\pm$ 6.28)岁;病程分布:3-9年,平均病程(6.78 $\pm$ 1.03)年。两组患者的性别比例、年龄阶段以及病程分布等一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

参照组:本次研究中,我院将给予40例参照组患者常规护理措施,具体内容如下:①吸氧治疗,护理人员依据患者的性别、年龄及病程等一般资料制定科学合理的吸氧治疗方案,并初步预计临床疗效<sup>[3]</sup>。考虑到慢性呼吸衰竭患者存在肺通气及换气功能障碍等临床症状,其呼吸困难症状加重,因此护理人员可以在主治医师的指导下,对患者实施优质吸氧治疗,基于此,避免患者体内二氧化碳潴留的发生<sup>[4]</sup>。②抗感染治疗,术前护理人员针对患者所处病房、治疗场所进行消杀作业,避免患者在接受治疗的过程中发生医院感染等不良事件,此外,考虑到部分肺心病合并慢性呼吸衰竭患者需要手术

治疗,因此护理人员还需要对手术室、手术台及相关医疗器械、设备进行严格的消毒杀菌,以此降低患者术后切口感染的发生概率,同时在术后结合患者临床资料显示,为患者供应青霉素、半合成耐青霉素酶类及广谱青霉素等抗感染药物<sup>[5]</sup>。

研究组:该次研究我院将给予50例研究组患者综合护理干预,具体内容如下:①实时病情监测,患者入院后,护理人员应当及时了解患者性别、姓名、年龄等一般资料,详细记录后为患者尽快安排病床,保证患者能够得到良好的休息环境<sup>[6]</sup>。为保证患者在接受治疗前不会出现不良事件,应当对患者的病情变化情况进行实时监测,密切观察患者的呼吸频率、血压涨幅、心跳频率、脉搏频率以及体温变化等多项生命体征,如果患者出现面色苍白、头痛、呼吸困难、口唇紫绀、恶心以及意识不清等不良反应时,护理人员应当及时向主治医师汇报,基于此,主治医师才能够对患者的致病原因进行准确定性,并制定科学合理的治疗方案<sup>[7]</sup>。②健康心理疏导,患者初到医院,对住院区环境并不了解,因此较易产生陌生感与距离感,由此变相出现恐惧心理与焦虑情绪,因此护理人员应当与患者保持沟通,语速平缓语气柔和,快速增进护患关系,得到患者信任,以此提高治疗与护理效果<sup>[8]</sup>。

### 1.3 观察指标

本次研究将两组患者实施相应护理措施后的临床护理效果作为主要的观察指标,具体将护理效果分为3个不同层级,分别为显效、有效及无效。其中,显效的评价标准为:患者的护理服务评分 $\geq 80$ 分,且无相关并发症及不良事件发生;有效的评价标准为:患者的护理服务评分 $< 80$ 分, $\geq 60$ 分,且无相关并发症及不良事件发生;无效的评价标准为:患者的护理服务评分 $< 60$ 分<sup>[9]</sup>。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件作为数据处理工具,主要作用于本次研究中所产生的相关数据信息的统计与分析,利用( $\bar{x} \pm s$ )表示两组患者之间的计量资料,运用t进行检验;利用(%)表示两组患者之间的计数资料,运用 $\chi^2$ 进行检验。当( $P < 0.05$ )时,组间比较差异具有统计学意义。

## 2 结果

结合表1所示,50例研究组患者中显效例数为

26例,有效例数为19例,无效例数为5例,临床护理总有效率为90%;40例参照患者中显效例数为22例,有效例数为11例,无效例数为7例,临床护理总有效率为82.5%。研究组患者的临床护理效果明显优于对照组,两组患者的临床护理效果比较差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 两组患者临床护理效果比较 (n%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	50	26	19	5	90
参照组	40	22	11	7	82.5
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

随着我国医疗技术理念创新发展进程的不断加快,改革理念已经深入医疗事业的体系发展中。现阶段,国内医学临床致力于呼吸衰竭的研究与治愈工作,基于此,对呼吸衰竭的概念进行了重新界定。呼吸衰竭(respiratory failure),常见于呼吸科临床与急诊科临床,常见的致病原因为患者呼吸道病变、肺组织病变、肺血管疾病以及胸廓病变等多种因素。近年来,国内医学临床发现的呼吸衰竭种类越来越多,因此在重新界定呼吸衰竭概念的同时又对其进行了类型划分,当前医学临床上的呼吸衰竭分别为急性呼吸衰竭与慢性呼吸衰竭,虽然种类与名称不同,但是其病因病理基本相似。

综上所述,综合护理干预在肺心病合并慢性呼吸衰竭临床上的应用效果显著,且有效降低了相关并发症及不良事件的发生概率,切实提高了慢性呼吸衰竭患者的生活质量及预后效果,加快了患者接受治疗后的病情康复速度,缩短了患者的住院时间,因此值得临床推广。

### 参考文献

[1] 王严仪,肖金玲. 综合护理干预对肺心病合并慢性呼吸

衰竭的护理效果及护理满意度[J]. 中国临床研究,2018,31(01):140-142.

- [2] 王建敏. 综合护理干预在肺源性心脏病合并慢性呼吸衰竭患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2018,24(03):114-116.
- [3] 刘晶. 慢阻肺合并慢性呼吸衰竭患者应用家庭无创通气的护理干预效果探讨[J]. 当代医学,2018,24(03):150-151.
- [4] 李凤芹. 肺心病合并慢性呼吸衰竭 36 例临床护理[J]. 中外女性健康研究,2018(02):139+145.
- [5] 张琦婉,吴林柯. 精细化护理干预在无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并呼吸衰竭中的效果观察[J]. 安徽医药,2018,22(03):573-576.
- [6] 孟婷. 无创通气治疗 COPD 合并二型呼吸衰竭病人的护理干预研究进展[J]. 当代护士(下旬刊),2018,25(03):9-10.
- [7] 陈瑶. 老年慢性呼吸衰竭患者的护理分析[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(05):101.
- [8] 刘宗美. 综合性护理干预在肺心病合并慢性呼吸衰竭患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2018,24(07):85-87.
- [9] 韩静,胡兰兰,冯百宁. 急性加重期慢性阻塞性肺疾病并 II 型呼吸衰竭机械通气治疗患者的综合护理[J]. 实用临床医药杂志,2018,22(10):16-20.

收稿日期: 2020年8月13日

出刊日期: 2020年9月17日

引用本文: 杨会芬, 慢性呼吸衰竭的护理[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 687-689.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200214

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS