



# 优质护理干预在ICU呼吸衰竭有创机械通气患者中的应用

朱 洁

(衡阳市中心医院 湖南衡阳 421001)

**摘要:**目的 总结ICU呼吸衰竭接受有创机械通气患者开展优质护理干预的具体方法以及应用效果。方法 回顾性分析ICU呼吸衰竭有创机械通气患者资料100例,根据护理方案的差异对其进行分组,对照组实施常规护理,研究组实施优质护理干预,比较研究组与对照组患者各项临床指标和护理工作满意度情况,将所得各项数值进行统计学计算。结果 研究组患者各项临床指标,包括平均用力呼气量、肺活量和潮气量等显著优于对照组,两组比较存在统计学差异;研究组患者对于护理工作的满意度显著高于对照组,两组比较存在统计学差异。结论 针对ICU呼吸衰竭有创机械通气患者,为其开展优质护理干预,可以改善患者的呼吸功能,确保临床治疗效果,提高患者对于护理工作的满意度,应该给予大力的推广与应用。

**关键词:**ICU呼吸衰竭有创机械通气; 优质护理干预; 应用效果; 护理满意度

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187 (2018) 04-413-01

一般呼吸衰竭患者的临床治疗方案为开展机械通气,大多数呼吸衰竭机械通气患者需要确保清醒状态,因为患者住院时间比较长,无法随意活动,患者会产生烦躁以及治疗依从性较差的现象,ICU收治患者通常需要接受抢救,会引发患者出现消极以及逃避情绪,所以需要给予ICU呼吸衰竭有创机械通气患者优质护理干预措施,确保患者治疗效果和生活质量[1]。本文回顾性分析ICU呼吸衰竭有创机械通气患者资料100例,根据护理方案的差异对其进行分组,对照组实施常规护理,研究组实施优质护理干预,比较研究组与对照组患者各项临床指标和护理工作满意度情况,现作如下汇报。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性分析ICU呼吸衰竭有创机械通气患者资料100例(2016.1-2017.1),所选患者根据护理方案的差异对其进行分组,对照组实施常规护理,研究组实施优质护理干预;对照组中男性患者30例,女性患者20例,最小年龄57岁,最大年龄98岁,平均71.6±4.8岁,患者接受机械通气治疗上机时间最短12小时,最长7天,平均4.1±2.5天;研究组中男性患者30例,女性患者20例,最小年龄58岁,最大年龄96岁,平均71.1±4.3岁,患者接受机械通气治疗上机时间最短12小时,最长6天,平均4.0±2.2天;两组患者全部排除合并严重器质性疾病、具有插管指征、合并严重呼吸系统感染疾病患者;研究组与对照组患者的一般资料对比不存在统计学差异。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理:给予患者常规健康教育、吸痰护理、预防并发症措施、心理护理以及体位护理等[2]。

研究组实施优质护理干预:在患者转入ICU之前,需要对其性别、意识情况、体重以及营养状况给予准确的评估,综合患者的具体临床表现制定护理方案,倘若患者存在语言沟通障碍,护理人员需要采取充分非语言交流方式,提高对患者资料的核对,对于患者的服药情况以及精神情况给予追踪;在患者转入到ICU之后,为其创建良好的环境,所需设备需要给予严格的消毒与灭菌,帮助患者保持舒适的体位,肢体通常不可过分伸展和屈曲,因为患者卧床时间比较长,所以每隔2小时帮助患者翻身1次,耐心询问患者感受,依照实际需求帮助患者变换体位,将床头抬高,避免产生坠积性肺炎;在给予患者吸痰护理期间,一些患者因为吸痰期间会出现憋气情况,导致其拒绝接受此项护理,所以在吸痰期间护理人员需要严格观察患者的生命体征变化情况,依照患者非语言行为对其是否需要停止吸痰进行准确的判断,吸痰操作保持轻柔,压力保持始终,不可使患者出现严重抗拒情绪;通常患者身体脏器功能下降,无法长期处在应激状态,所以在开展各项治疗期间,需要严格观察患者的各项生命体征改变情况,明确是否存在矛盾呼吸运动以及人机对抗现象,利用调整仪器的相关参数,保证治疗安全;有创机械通气治疗无法提供有效气道管理,同时会增加呼吸道感染风险,所以护理人员需要时刻确保患者呼吸道畅通,防止产生痰液滞留现象,指导患者按时咳嗽,对于无力咳嗽患者需要每隔2小时给予其拍背翻身1次,依照患者痰液的粘稠程度调节湿化量,防止出现痰痂,在需要时给予患者雾化吸入治疗[3-4]。

### 1.3 观察指标

比较研究组与对照组患者各项临床指标和护理工作满意度情况,将所得各项数值进行统计学计算。

## 1.4 统计学处理

根据SPSS15.0统计软件实施计算,其中所得P值决定是否存在统计学差异。

## 2 结果

研究组患者各项临床指标,包括平均用力呼气量、肺活量和潮气量等显著优于对照组,两组比较存在统计学差异( $P<0.05$ ),详细数值见表1;研究组患者对于护理工作的满意度显著高于对照组,两组比较存在统计学差异( $P<0.05$ ),详细数值见表2。

表1 研究组与对照组患者的各项临床指标比较

| 组别  | 例数 | 用力呼气量(%) | 肺活量(L)  | 潮气量(ml)    |
|-----|----|----------|---------|------------|
| 研究组 | 50 | 87.2±7.6 | 3.6±0.3 | 527.1±78.3 |
| 对照组 | 50 | 62.5±7.8 | 3.0±0.2 | 410.3±83.2 |

表2 研究组与对照组患者护理满意度对比 例(%)

| 组别  | 例数 | 非常满意     | 满意       | 不满意      | 护理满意度    |
|-----|----|----------|----------|----------|----------|
| 研究组 | 50 | 27(54.0) | 20(40.0) | 3(6.0)   | 47(94.0) |
| 对照组 | 50 | 11(22.0) | 23(46.0) | 16(32.0) | 34(68.0) |

## 3 讨论

接受有创机械通气治疗的呼吸衰竭患者通常属于意识清醒状态,受到病情影响会产生烦躁以及焦虑情绪,给予患者细致护理干预可以保证护患之间良好的沟通,提高患者治疗依从性,优质护理干预贯彻将患者作为中心的理念,在患者接受治疗期间为患者创建良好的治疗环境,使患者能够保持积极的心态接受治疗[5]。根据本文研究显示,回顾性分析ICU呼吸衰竭有创机械通气患者资料100例,根据护理方案的差异对其进行分组,对照组实施常规护理,研究组实施优质护理干预,比较研究组与对照组患者各项临床指标和护理工作满意度情况,将所得各项数值进行统计学计算,结果表明,研究组患者各项临床指标,包括平均用力呼气量、肺活量和潮气量等显著优于对照组,两组比较存在统计学差异;研究组患者对于护理工作的满意度显著高于对照组,两组比较存在统计学差异。

综上所述,对于ICU呼吸衰竭有创机械通气患者开展优质护理干预措施,能够显著改善患者的呼吸功能,保证治疗效果,提高患者对于护理工作的满意度,保持和谐的护患关系,具有临床推广价值。

## 参考文献

- [1]黄妮妮,刘爱侠,卢婧清,等.舒适护理在ICU呼吸衰竭有创机械通气患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2013,10(22):34-35.
- [2]刘敏.危重症专科护理小组在慢性阻塞性肺疾病伴呼吸衰竭患者行序贯机械通气治疗中的作用[J].中华护理杂志,2012,47(10):151-152.
- [3]欧阳红莲,邓林娜.持续性人文关怀理念在ICU护理中的应用[J].当代医学,2012,18(33):136-137.
- [4]刘晓俊.持续性的人文关怀理念在ICU护理中的应用效果分析[J].中国医药指南,2013,11(13):702-703.
- [5]卢早霞,严艳,许怡琼,等.人文关怀护理对维持性血液透析患者的意义及实践[J].中国社会医学杂志,2014,31(1):37-39.