

# 无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的护理研究

李汝芬

武定县人民医院 651600

〔摘 要〕 COPD 并呼吸衰竭是一种由慢性阻塞性肺疾病因气流受到阻塞而导致患者产生呼吸衰竭的疾病。由于患者气流受阻过程完全是一个不可逆的单向过程, 给患者的治疗带来了不小的困难, 而经过相关医学专家的不懈努力找到了一种有效的治疗方法, 即无创呼吸机治疗法, 而采用此治疗方式最为重要的过程就是护理过程, 它直接决定了患者治疗的质量和效率。因此, 本文对无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的护理进行了研究。

〔关键词〕 无创呼吸机; COPD; 呼吸衰竭; 护理研究

〔中图分类号〕 R473.5 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2018) 07-149-02

## 0 引言

在对 COPD 并呼吸衰竭疾病的治疗过程中最常使用的一种方法就是无创呼吸机治疗法, 由于其呼吸机操作简单、不用插管且并发症发生较少的特点, 在治疗的过程中可以有效的减轻患者的治疗痛苦程度, 并提高患者的治疗效果。而在无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭中最为重要的步骤就是护理, 只有做好了护理工作才能有效提高患者痊愈的效率, 提高治疗质量。本文在此次的老年慢性支气管炎护理中优质化护理服务的临床效果研究中的具体研究过程如下:

## 1 病患资料收集

本文在研究的过程中选取了某市某二甲医院 2018 年 2 月至 5 月共计 110 名 COPD 并呼吸衰竭患者作为本次研究对象, 其中, 病患的最小年龄为 55 岁, 最大年龄为 84 岁, 平均年龄为 63 岁左右, 男士共 34 名, 女士共 76 名, 且患病时间最长的有 20 年, 最短的有几个月, 且在这 110 名患者中, 有 40 名患者为 I 型呼吸衰竭, 70 名患者为 II 型呼吸衰竭。同时, 将这 110 人分为对照组和观察组, 每组各 55 人, 并对两组成员进行检查看其是否真的患有老年慢性支气管炎。此外, 给观察组的患者护理中采用专人来进行护理, 给对照组的患者护理中提供常规化的护理服务, 进行为期一个月的观察记录, 并对患者的护理效果情况资料进行收集。

## 2 治疗方法

针对这两组患者全部采用无创呼吸机来进行治疗, 且无创呼吸机的治疗模式为 S/T, 呼吸机的吸气压为 10-15cmH<sub>2</sub>O, 呼气压为 4.5-6.5cmH<sub>2</sub>O, 呼吸的频率为每分钟 10 至 13 次, 氧气的浓度为 30% 至 50% 之间, 而将 SpO<sub>2</sub> 维持在 85% 至 95% 间。

## 3 护理方法

针对两组患者的护理, 其中对观察组采用专人进行护理, 其护理方法如下: ①在对患者进行护理之前, 相关的护理人员要提前对有关的护理知识进行学习, 并提前做好准备工作。首先, 护理人员要充分掌握无创呼吸机的使用方法, 其次, 在无创呼吸机使用之前要检查好它的管道是否连接好, 运行是否存在问题, 如果有问题要及时解决, 最终检查后方可使用。②患者由于自身对于疾病的恐惧, 再加上其对无创呼吸机治疗过程的不解而造成的压力和紧张心理会对治疗造成一定的影响。因此, 护理人员要给患者提供心理护理, 给患者讲述国内外关于治疗方式的成功案例, 积极与患者家属进行

沟通, 缓解病患和家属的心理压力和紧张、恐惧心情, 使得患者保持积极乐观的心态。③护理人员要加强对患者病情以及生命体征的关注和重视, 定期对患者的血气情况进行分析, 并结合患者的实际呼吸情况对无创呼吸机的各项参数进行相应的调整。同时, 护理人员还要教授一些呼吸的方式给患者, 指导患者进行坐卧或者坐位的方式, 从而确保患者的呼吸时刻保持着顺畅。④在医院固定的时间段对患者的病房消毒杀菌, 保持室内通风和安静, 并保证病房的湿度和温度控制在正常范围。同时, 定期对患者进行拍背咳嗽, 叮嘱患者多喝水, 对患者的药物使用情况以及饮食情况进行监测, 使患者通过食用高维生素、高蛋白质以及高热量的食物来提高患者的免疫力与抵抗力。

## 4 护理研究质量控制

为确保此次研究的准确性和科学性, 控制临床效果研究的质量, 需要做到以下要求: (1) 在正式进行临床应用研究前, 所有参与此次研究的人员都需要提前学习相关的理论和实践课程, 对研究项目进行仔细分析。(2) 在进行研究的过程中, 研究人员要随时进行考察, 密切注意各位患者的用药情况, 并填写情况调查表。(3) 要严格按照相关标准程序做好患者病例整理工作, 并对病历上的数据进行调查、核实, 以确保病例数据的真实性和科学性。

## 5 护理满意度评价标准

给患者提供优质化护理服务后, 若患者的临床症状改善超过 95%, 且患者各项相关指标正常, 则患者对护理的满意度为满意; 若患者的临床症状有所减轻, 达到了 65% 以上, 且患者的各项相关指标有所改善, 则患者对护理的满意度为一般; 若患者的临床症状没有得到改善, 且患者的各项相关指标完全没有变化, 甚至病情持续加重且产生不良反应, 则患者对护理的满意度为不满意, 如表 1 所示:

表 1: 两组患者的疗效比较

| 组别       | 满意          | 一般          | 不满意         | 总满意度        |
|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 观察组      | 42 (76.36%) | 10 (18.18%) | 3 (5.45%)   | 52 (94.54%) |
| 对照组      | 26 (47.27%) | 15 (27.27%) | 14 (25.45%) | 43 (78.18%) |
| $\chi^2$ | 4.125       |             |             |             |
| P        | 0.042       |             |             |             |

注: 为方差,  $P < 0.05$  时表示该统计学有意义

## 6 统计方法

使用 SAS 统计软件对此次研究收集到的各项数据信息进行处理, 通过求平均值、极值和方差的方式对数据进行分析处理, 最后得出结论。

经过为期一个月的治疗的护理, 对照组和观察组的患者的气血相关指标都发生了一定的变化(如表 2 所示), 并得出了以下的结论:

表 2: 观察组与对照组患者的气血情况变化对比表

| 组别     | pH 值      | PO <sub>2</sub> (mmHg) | PaCO <sub>2</sub> (mmHg) |
|--------|-----------|------------------------|--------------------------|
| 对照组    | 7.3±0.13  | 79.40±15.50            | 34.20±10.20              |
| 观察组    | 7.39±0.12 | 85.20±14.40            | 30.10±13.20              |
| t (对比) | 1.12      | 6.21                   | 2.37                     |
| p      | > 0.05    | < 0.05                 | < 0.05                   |

注: P<0.05 时表示该统计学有意义

在表 2 中, 我们可以知道, 经过治疗和护理后, 观察组的 PO<sub>2</sub> 值明显要高于对照组且升高较快, 而 PaCO<sub>2</sub> 的值明显要低于对照组且上升较快, 并具备统计学意义, 而 pH 值由于其 P>0.05, 不具备统计学意义。

根据以上研究结果, 本文针对无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的护理研究后发现, 无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的原理如下: (1) 通过呼气末正压通气功能提供的气压以及

其将内生性呼气末正压通气的吸气功能进行套抵消, 并将其完全或者部分用做工来代替呼吸肌的重要, 从而使得无创呼吸机能够得到充分的休息并及时的做出调整, 使呼吸肌做工产生的疲劳感得以消除。(2) 无创呼吸机通过改善患者的肺部弹力阻力以及气道的阻力, 使得患者在吸收氧气时可以不那么的费力, 从而达到治疗 COPD 并呼吸衰竭疾病的目的。

## 7 结语

综上所述, 在治疗 COPD 并呼吸衰竭疾病中采用无创呼吸机能够有效的改善患者的病症, 而无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的护理对提高患者痊愈的质量和效率有着重要的意义, 因此, 一定要加强对无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的护理研究。

### [参考文献]

- [1] 徐小雅, 江美芳, 王永生等. 氧气驱动雾化吸入联合无创呼吸机治疗在 COPD 合并呼吸衰竭患者中的应用及护理[J]. 四川医学, 2013, 34(7): 1099-1101.
- [2] 潘玉嫦, 黄玉娥, 蔡艳铃等. 无创双水平正压通气治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭的临床观察及护理[J]. 护理实践与研究, 2009, 6(23): 23-25.
- [3] 徐碧辉. 整体护理在无创呼吸机治疗面型阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭中的效果[J]. 国际护理学杂志, 2014(5): 997-1000.

(上接第 147 页)

可能影响到产妇生活质量和家庭和谐<sup>[2]</sup>。常规的护理模式在产妇产褥期护理中的应用效果不佳, 如何更好的开展产褥期护理受到多方关注。产后访视护理是一项现代化的护理模式, 这种护理模式能将护理服务延续到家庭中, 持续性为产妇提供健康指导, 能帮助产妇适应母亲角色, 提升自我护理能力和新生儿护理能力, 预防产后抑郁, 保障母婴健康, 这一护理模式的应用受到产妇及其家属一致好评<sup>[3]</sup>。黄榕芳<sup>[4]</sup>的研究人物产后访视护理对产褥期妇女生活质量有着积极的影响, 利于改善其生活状态, 还能降低新生儿患病几率。本次试验结果显示, 产后访视护理在产妇产褥期护理中具有积极的应用效果, 产妇生活质量明显改善, 新生儿发生湿疹、感染、肺炎的几率大大降低, 且上述指标均优于单用常规护理的产妇, 组间比较 P<0.05, 本次试验结果类似于刘爱平<sup>[5]</sup>的试

验结果。

由上可知, 产后访视护理对产褥期产妇和新生儿具有积极的影响, 适宜在临床中推广应用。

### [参考文献]

- [1] 段正敏. 产后访视护理对产褥期产妇和新生儿的影响[J]. 中外医学研究, 2017, 15(11):97-98.
- [2] 印玲. 产后访视护理对产褥期产妇和新生儿的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(9):181-182.
- [3] 崔现果. 产后访视护理干预对产褥期妇女健康信念及生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2017, 15(2):73-74.
- [4] 黄榕芳. 产后访视护理干预对产褥期妇女生活质量的影响[J]. 临床医学工程, 2014, 21(3):388-389.
- [5] 刘爱平. 产后访视对产褥期产妇的干预价值评价[J]. 医学信息, 2016, 29(9):280-280.

(上接第 148 页)

表 2: 两组新生儿家属护理满意率的比较 [n(%)]

| 组别  | 例数(n) | 满意 | 比较满意 | 不满意 | 满意率(%) |
|-----|-------|----|------|-----|--------|
| 对照组 | 60    | 12 | 31   | 17  | 71.6   |
| 观察组 | 60    | 39 | 19   | 2   | 96.7   |

## 3 讨论

随着我国教育制度的改革及新医改的颁布, 患者家属文化程度有所提高, 从医者的医疗素质也有所提升, 医患矛盾率也逐渐减少。由于患者家属与医护人员的认知度和知识层次不同, 需要医护人员进行良好的宣教, 提高家属与医护人员的配合度, 这有助于护理干预的实施<sup>[3]</sup>。给新生儿提供优质的护理管理能够保证新生儿的生活质量及生活环境, 新生儿患病几率大大减少, 家属的积极参与不仅提升了家属对护理知识的认知, 同时也有助于对优质化护理管理的顺利实施。

在本次研究中, 优质护理管理的精细化分使得护理工作井然有序并取得了良好效果, 观察组新生儿发生腹泻、小儿肺炎、红臀现象、小儿湿疹的概率较对照组均有明显降低(P<0.05), 观察组新生儿家属参与率与对护理服务的满意率与对照组相比均有明显提高(P<0.05), 本次研究结果与崔建平的研究结果具有一致性<sup>[2]</sup>。

综上所述, 应用优质护理管理在新生儿的护理中效果理想, 具有临床应用价值。

### [参考文献]

- [1] 李媛, 王丹. 分析在新生儿护理中应用优质护理管理的效果及价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(35):280.
- [2] 崔建平. 优质护理管理在新生儿护理中的应用效果探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(15):104+107.
- [3] 冯楠. 新生儿护理中优质护理管理的应用及可行性研究[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(23):99-100.