

便携式呼吸机联合细节护理在急诊危重病人院内转运中的运用效果分析

戴伟严莉^{通讯作者}

淮安市淮安医院急诊科 江苏淮安 223200

〔摘要〕目的：分析便携式呼吸机联合细节护理在急诊危重病人院内转运中的运用效果。方法：选取 2022 年 6 月-2023 年 12 月我院收治的急诊危重患者 80 例，分组依据为计算机随机法，对照组实施常规护理、观察组实施便携式呼吸机联合细节护理，对比两组患者转运前后生命体征变化情况、不良事件发生率。结果：转运前，两组患者生命体征指标比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)；转运后，观察组患者生命体征指标明显优于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。观察组患者不良事件发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论：在急诊危重病人院内转运中，采用便携式呼吸机联合细节护理能够有效维持患者生命体征稳定，减少不良事件的发生，值得临床推广使用。

〔关键词〕便携式呼吸机；细节护理；急诊危重病人；院内转运；运用效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 04-132-02

急诊危重病病人的院内转运是一项重要而复杂的医疗任务，对于保障患者生命安全、提高治疗效果具有重要意义^[1]。然而，由于转运过程中环境、设备、人员等多种因素的影响，患者可能会出现生命体征波动、不良事件等问题，给转运工作带来挑战^[2]。因此，如何采取有效的护理措施，确保患者转运过程中的安全稳定，成为当前医疗领域研究的热点之一^[3]。本研究旨在探讨便携式呼吸机联合细节护理在急诊危重病人院内转运中的运用效果，为临床实践提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 6 月-2023 年 12 月我院收治的急诊危重患者 80 例，分组依据为计算机随机法，对照组男性 24 例，女性 16 例，年龄 38-76 岁，平均年龄 (57.3 ± 8.4) 岁；观察组男性 23 例，女性 17 例，年龄 39-75 岁，平均年龄 (56.9 ± 7.9) 岁。纳入标准：所有患者均符合急诊危重病的诊断标准；均需要进行院内转运。排除标准：合并严重心、肝、肾等器官功能障碍者；存在意识障碍或沟通障碍者；转运前已使用呼吸机治疗者。两组患者性别、年龄等一般资料比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理，包括保持患者呼吸道通畅、监测生命体征、保暖等。观察组实施便携式呼吸机联合细节护理，具体方法如下：（1）便携式呼吸机使用：在转运前，根据患

者病情选择合适的呼吸机模式和参数，确保呼吸机正常运行。转运过程中，密切监测患者生命体征和呼吸机参数变化，及时调整呼吸机设置，保持患者呼吸稳定。（2）细节护理：转运前，对患者进行全面评估，制定个性化的护理方案。转运过程中，保持患者舒适体位，避免过度移动和颠簸。加强保暖措施，避免患者受凉。保持患者呼吸道通畅，及时清理呼吸道分泌物。转运过程中，与患者保持沟通，缓解其紧张情绪，提高患者配合度。

1.3 观察指标

（1）生命体征变化情况：比较两组患者转运前后心率、呼吸频率、血压等生命体征指标的变化情况。（2）不良事件发生率：记录两组患者转运过程中发生的不良事件，如呼吸机故障、管道脱落、意外拔管等，并计算不良事件发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件进行处理，计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示，采用 t 检验；计数资料以率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者转运前后生命体征变化情况比较

转运前，两组患者生命体征指标比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)；转运后，观察组患者心率、呼吸频率、血压等生命体征指标明显优于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。具体数据如表 1 所示。

表 1 两组患者转运前后生命体征变化情况比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	心率 (次/min)		呼吸频率 (次/min)		血压 (mmHg)	
		转运前	转运后	转运前	转运后	转运前	转运后
对照组	40	102.3 $\pm$ 11.4	118.6 $\pm$ 13.7	24.6 $\pm$ 3.2	30.1 $\pm$ 4.1	130.5 $\pm$ 12.8	156.3 $\pm$ 16.4
观察组	40	101.8 $\pm$ 10.9	93.4 $\pm$ 10.2	24.1 $\pm$ 2.8	21.3 $\pm$ 2.5	129.7 $\pm$ 11.6	122.1 $\pm$ 10.3
t	-	0.462	4.641	0.653	5.369	0.882	5.331
P	-	0.855	0.000	0.792	0.000	0.934	0.000

2.2 两组患者不良事件发生率比较

观察组患者不良事件发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。具体数据如表 2 所示。

3 讨论

随着医疗技术的不断进步，急诊危重病病人的救治成功率得到了显著提高。然而，在救治过程中，急诊危重病病人的院内转运仍是一个重要环节，其安全性和稳定性对于患者的预后具有重要影响^[4]。本研究结果显示，采用便携式呼吸机联合细

节护理能够有效维持患者生命体征稳定,减少不良事件的发生,为急诊危重病人的院内转运提供了一种有效的护理方法。在转运过程中,便携式呼吸机的使用对于维持患者呼吸稳定具有重要意义。通过选择合适的呼吸机模式和参数,并根据患者病情变化及时调整呼吸机设置,可以有效改善患者呼吸状况,减少因呼吸问题导致的不良事件。同时,便携式呼吸机的便携性也为转运工作提供了便利,使得患者能够在转运过程中持续接受呼吸机治疗^[5]。细节护理在急诊危重病人院内转运中的应用也具有重要意义。通过对患者进行全面评估,制定个性化的护理方案,可以确保患者在转运过程中的安全和舒适。保持患者舒适体位、加强保暖措施、保持呼吸道通畅等细节护理措施的实施,可以有效减少因转运过程中环境、设备、人员等因素导致的不良事件。此外,与患者保持沟通、缓解其紧张情绪等心理护理措施也有助于提高患者的配合度和治疗效果。

综上所述,便携式呼吸机联合细节护理在急诊危重病人院内转运中的应用效果显著,能够有效维持患者生命体征稳定,减少不良事件的发生。因此,建议在临床实践中广泛应用该方法,以提高急诊危重病人院内转运的安全性和稳定性。同时,医护人员也应不断学习和掌握新技术、新方法,以更好地服务于患者,提高医疗质量。

(上接第 130 页)

3 讨论

胃癌术后早期肠内营养护理的价值主要体现在以下几个方面:胃癌手术后,肠道功能会受到一定影响,早期进行肠内营养护理可以促进肠道蠕动,帮助肠道功能的恢复^[1]。胃癌手术后,患者容易出现营养不良的情况,早期进行肠内营养护理可以及时补充营养,维持患者的营养状态,有利于术后恢复。胃癌手术后,容易出现一些并发症,如肺部感染、下肢深静脉血栓等。早期肠内营养护理可以增强患者的免疫力和抵抗力,减少并发症的发生^[2]。胃癌手术后,患者可能会产生焦虑、抑郁等心理问题。早期肠内营养护理可以改善患者的心理状态,增强患者的信心和勇气,促进心理健康^[3]。早期肠内营养护理可以改善患者的营养状态和生活质量,使患者能够更

(上接第 131 页)

舒适护理模式是一种新型护理模式,它以患者的需求作为护理的出发点;相关研究实践证明,在重症监护病房中,开展舒适护理可以较好缓解患者的恐惧、焦虑、抑郁的心理情况,提升护理质量^[4]。本次研究结果表明,对比两组并发症出现机率、住院时长与住院费用,观察组明显都比对照组要优。由此说明,针对重症监护病房中的早产儿实施舒适护理,可以让早产儿的身心需求得到较好满足,降低外界环境刺激,让早产儿取得安全感与舒适感,从而让早产儿生活质量得到提高,降低并发症出现机率,减少住院时间与住院费用,让早产儿的生存率得到进一步提高。

综上所述,运用舒适护理模式到重症监护病房早产儿,护理效果明显,减少并发症出现概率,缩短住院时间与降低

- [参考文献]
- [1] 张义花.便携式呼吸机联合细节护理在急诊危重病人院内转运中的运用效果[J].微量元素与健康研究,2023,40(01):85-86.
 - [2] 魏岗,唐晓春.便携式呼吸机在急诊危重患者中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2021,6(23):61-63.
 - [3] 贾艳萍.便携式呼吸机在急诊危重患者院内安全转运中的积极效果[J].中国医疗器械信息,2021,27(12):154-155+159.
 - [4] 陈淑琴,卓梅娟,陈秋燕.便携式呼吸机与简易呼吸器在危重患者院内转运中的应用[J].医疗装备,2021,34(03):174-176.
 - [5] 杜丽凤.便携式呼吸机在急诊危重患者院内转运中的应用[J].医疗装备,2021,34(02):181-182.

表 2 两组患者不良事件发生率比较[n(%)]

组别	例数	不良事件发生例数	不良事件发生率
对照组	40	7	17.50
观察组	40	1	2.50
χ^2			5.000
P			0.025

好地回归家庭和社会。

总而言之,胃癌术后早期肠内营养护理工作可以有效地提升患者护理满意度,并发症相对更少,术后恢复质量更高。

[参考文献]

- [1] 张传云,都模勒,王可琼,等.胃癌术后早期肠内营养护理干预的应用[J].科教文汇,2022(17):97-100.
- [2] 崔晓明.胃癌术后早期肠内营养的护理效果[J].中国医药指南,2022(8):6-9.
- [3] 张正侠,任立梅,张辉.早期肠内营养与快速康复护理干预联合应用对胃癌手术患者术后肠功能恢复的影响[J].世界最新医学信息文摘,2022,22(76):125-130.
- [4] 卓艳芳,肖榕,林碧辉.胃癌术后患者应用早期肠内营养护理的效果分析[J].福建医药杂志,2023,45(3):157-159.

住院费用,较好调节预后,值得大力推广运用。

[参考文献]

- [1] 吕爱慧.舒适护理模式在新生儿监护病房早产儿护理中的应用[J].中国现代药物应用,2023,01(8):257-258.
- [2] 温碧霞,林明珠,左雪梅.舒适护理模式在新生儿重症监护病房早产儿护理中的应用效果观察[J].临床医学工程,2022,04(7):521-522.
- [3] 谢泽娟,庄婵芝,钟晓珊等.舒适护理模式在新生儿监护病房早产儿护理中的应用[J].全科护理,2023,10(3):884-885.
- [4] 胡黛菊,陈惠燕,黄惜华等.舒适护理模式在新生儿监护病房早产儿护理中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2022,04(5):609-610.