

集束化综合护理对 ICU 老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭效果分析

罗丹妮 陆静怡*

昆山市中医医院

DOI:10.32629/carnc.v3i10.18836

[摘要] 目的：观察对 ICU 老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者开展集束化综合护理的作用。方法：在本院 2024 年 4 月至 2025 年 4 月 ICU 老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者中选择 70 例为对象，数字表随机抽样均分 2 组（对照组、观察组，各 35 例）。对照组进行常规护理，观察组进行集束化综合护理。对两组患者肺功能水平、血气水平以及呼吸衰竭评分进行对比。结果：观察组护理后肺功能水平高于对照组， $P<0.05$ 。血气水平，观察组护理后血氧分压高于对照组， $P<0.05$ 。呼吸衰竭评分，观察组护理后低于对照组， $P<0.05$ 。结论：对 ICU 老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者开展集束化综合护理，有助于改善患者呼吸功能，促进患者肺功能进行恢复，改善血气水平。

[关键词] 集束化综合护理；ICU；老年慢性阻塞性肺疾病；呼吸衰竭

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Analysis of the Effect of Bundled Comprehensive Nursing on Respiratory Failure in Elderly Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease in ICU

Danni Luo, Jingyi Lu*

Kunshan Traditional Chinese Medicine Hospital

Abstract: Objective: To observe the effect of bundled comprehensive nursing on elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease and respiratory failure in ICU. Method: 70 elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease and respiratory failure in the ICU of our hospital from April 2024 to April 2025 were selected as the subjects. A digital table was randomly sampled and divided into two groups (control group and observation group). The control group received routine care, while the observation group received bundled comprehensive care. Analyze the nursing effect. Result: The lung function level of the observation group after nursing was higher than that of the control group, $P<0.05$. Blood gas levels were observed to be higher in the observation group than in the control group after nursing care, $P<0.05$. The respiratory failure score in the observation group was lower than that in the control group after nursing care, $P<0.05$. Conclusion: Conducting bundled comprehensive nursing for elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease respiratory failure in ICU can improve respiratory function and promote lung function recovery.

Keywords: bundled comprehensive nursing; ICU; Chronic obstructive pulmonary disease in the elderly; respiratory failure

引言

慢性阻塞性肺疾病为呼吸系统疾病中最常见的类型，在临床一直保持着较高的发生率，气流受限为该部分患者主要表现，会导致患者肺功能受到不同程度损伤^[1-2]。病症致病机制复杂，无特效根治方案。在对 ICU 老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者进行治疗的过程中，为帮助患者受损呼吸功能迅速进行恢复，改善病情，需结合患者病症特点准确开展各方面护理工作^[3-4]。本次研究主要对 ICU 老年慢性阻塞性肺

疾病呼吸衰竭患者开展集束化综合护理的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2024 年 4 月至 2025 年 4 月 ICU 老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者中选择 70 例为对象，数字表随机抽样均分 2 组（对照组、观察组，各 35 例）。对照组进行常规护理，观察组进行集束化综合护理。对照组中男性 18 例，女性 17 例，年龄在 62—77 岁间，均值为 (68.84 ± 1.83) 岁。

Clinical Application Research of Nursing Care

病程3~6年,均值为(4.01±0.23)年。观察组中男性19例,女性16例,年龄在61—78岁间,均值为(68.15±1.68)岁。病程3~6年,均值为(4.15±0.35)年。对患者基本资料对比, P>0.05。

1.2 方法

对照组在ICU治疗期间,护理人员按照常规模式开展各方面护理。密切关注患者病情变化情况,严格按照医生要求对患者进行用药,并做好患者呼吸道管理工作,确保患者呼吸道处在通畅的状态。同时,需做好患者在治疗期间常规体位护理、心理安抚等。观察组在ICU治疗期间则接受集束化综合护理:(1)集束化综合护理方案制定。ICU护士长需结合ICU内其他护理人员,共同讨论在对该部分患者护理过程中需要注意的各方面问题,结合以往临床资料以及相关文献报道,对护理要点进行总结,并制定各方面护理方案。(2)集束化综合护理实施。①心理护理。因该部分患者病症较为严重,在ICU治疗期间出于对自身病情的担忧或者顾虑到恢复情况,容易存在有不同程度负面心理,表现为紧张、畏惧、焦虑等。护理人员则需要积极和患者进行沟通,鼓励患者倾诉心理压力,告知患者当前临床各方面治疗措施的有效性。②体位护理。在患者治疗期间,护理人员需做好患者体位管理工作,可以将头部偏向一侧,便于痰液、分泌物等排出,避免出现气道阻塞的情况。③呼吸肌训练。在患者各方面指标稳定后,则可以开始指导患者进行呼吸肌训练,包括缩唇呼吸、腹式呼吸,具体训练方式需由护理人员面对面为患者进行演示,或者利用部分视频资料为患者进行讲解,帮助患者准确掌握呼吸训练方式,单次训练时间控制在15min左右,每日开展3次。在实施训练的过程中,可以结合每位患者的

具体情况,对单次呼吸训练的时间进行合理控制,以不促使患者产生不适感为佳。④排痰护理。患者在ICU治疗期间,护理人员需定期对患者进行排痰护理,通过拍背等方式促进患者排痰,对于存在排痰困难患者,则可以按照雾化吸入等方式对痰液进行稀释,起到促进排痰的效果。⑤呼吸衰竭症状护理。在患者治疗过程中,护理人员需密切关注患者呼吸衰竭症状变化情况,及时判断是否存在异常。及时判断是否需要对患者开展辅助呼吸,促使患者呼吸症状可以迅速得到改善。

1.3 观察指标

(1)肺功能水平分析。需在患者护理前后利用肺功能检测仪对患者肺功能水平进行检测,包括峰值流速、用力肺活量、第一秒用力呼气量/用力肺活量。(2)血气水平分析。利用动脉采血针对护理前后动脉血采集,约2ml,对患者血氧分压、血氧饱和度、血二氧化碳分压进行测定。(3)呼吸衰竭评分。利用呼吸困难量表(MRC)对患者呼吸功能变化情况进行评估,分值范围在1~5分,评分越高则患者呼吸衰竭症状越严重。

1.4 统计学方法

研究中相关数据都按照SPSS 25.0进行分析,均值±标准差($\bar{x} \pm s$)对计量资料进行表示,包括肺功能水平等,%对计数资料表示,卡方检验,(P<0.05)差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 肺功能水平对比

肺功能水平,观察组护理后高于对照组,(P<0.05),见表1。

表1 肺功能水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	峰值流速 (L/s)		用力肺活量 (L)		第一秒用力呼气量/用力肺活量 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	1.55±0.15	2.68±0.22	2.12±0.13	2.75±0.11	59.15±1.35	84.11±1.88
对照组	35	1.61±0.23	2.15±0.12	2.14±0.11	2.35±0.12	59.22±1.45	75.35±1.98
t	-	0.156	21.425	0.308	11.599	0.587	30.086
P	-	0.815	<0.001	0.759	<0.001	0.815	<0.001

2.2 血气水平

见表2。

血气水平,观察组护理后血氧分压高于对照组,(P<0.05),

表2 两组血气水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血氧分压 (mmHg)		血氧饱和度 (%)		血二氧化碳分压 (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	55.11±2.15	84.11±3.15	72.35±2.11	94.15±2.35	71.25±2.35	48.25±1.86
对照组	35	55.22±2.25	76.65±2.05	72.67±2.25	84.23±2.41	71.11±2.41	51.35±1.98
t	-	0.425	26.425	0.758	18.425	0.362	24.425
P	-	0.637	<0.001	0.942	<0.001	0.718	<0.001

2.3 呼吸衰竭评分对比

护理前,观察组评分为(3.67±0.42)分,对照组为(3.71

±0.38)分,对比t=1.882, P=0.993。护理后,观察组评分为(1.22±0.15)分,对照组为(2.05±0.22)分,对比t=25.425,

P=0.001。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病患者病症周期较长,且病症存在有慢性进展性发展的特点,老年人为该症的主要病发群体。严重时会导致患者存在有呼吸衰竭症状,会对患者健康造成更加严重的影响^[5-6]。在对ICU老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者进行治疗的过程中,为帮助患者呼吸衰竭症状可以迅速得到改善,促使患者病情得到缓解,在严格按照医生要求对患者进行用药的同时,更应当做好相关护理工作^[7-8]。准确分析该部分老年患者在ICU治疗期间的护理需求,并为其开展更加全面且针对性的护理支持,达到帮助患者进行恢复的作用。

集束化综合护理为当前临床对ICU治疗患者护理的新模式,在该护理模式的作用下,以常规护理为基础,综合分析临床以往病例并结合相关研究报告,进一步分析ICU老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者在治疗过程中需要注意的护理要点,从而为患者制定更加综合性的护理方案,间接起到帮助患者进行恢复的作用^[9]。在心理护理的过程中,护理人员准确了解患者心理状态,并对患者开展针对性心理疏导,可以帮助患者在ICU治疗的过程中保持良好的心理状态,能够以更加积极的心态参与到各方面治疗以及护理的过程中,起到促进恢复的作用。体位护理作用下,不仅可以增加在卧床治疗期间的舒适感,更可以帮助患者在治疗过程中呼吸道处在通畅的状态下,对于缓解患者呼吸急促等方面症状同样具备有作用。护理人员准确观察患者呼吸功能变化情况,指导患者开展各方面呼吸功能训练,则可以起到促进患者受损呼吸功能进行恢复的作用,有助于患者各方面症状迅速进行改善,起到帮助患者恢复的作用。

在本次研究中,观察组在治疗过程中则由护理人员对其开展集束化综合护理,对比观察可知在该护理模式的作用下能够帮助患者肺功能进行改善,提升患者肺功能水平,与杨盼盼等^[10]研究相符。原因在于在集束化综合护理模式的作用下,护理人员结合患者病情变化情况,及时指导患者开展各方面呼吸功能锻炼,可以起到对患者肺部收缩、舒张功能进行改善的作用,从而帮助患者受损肺功能进行恢复。

综合研究,在对ICU老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患

者进行护理的过程中可以为患者开展集束化综合护理,由护理人员结合该部分患者特点,并结合循证支持等制定综合性护理方案,在落实各方面基础护理的层面上对患者开展心理护理、呼吸功能锻炼以及排痰护理等,促使患者受损肺功能可以迅速得到改善,并起到对患者血气水平进行改善的作用,帮助患者呼吸功能迅速得到恢复,综合保障临床对该部分患者的护理效果。

[参考文献]

[1]严迪,吴德雪.综合气道护理在慢性阻塞性肺疾病急性加重治疗中的运用效果研究[J].临床研究,2025,33(9):142-145.

[2]胡美芳,严玉梅.肺功能检测联合综合护理对慢性阻塞性肺疾病患者的效果评价[J].基层医学论坛,2025,29(24):113-116.

[3]潘蕾,蒋炬,邢雪,等.床旁呼吸训练联合综合排痰护理在慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者中的应用[J].当代医药论丛,2025,23(21):72-75.

[4]杨沛兰.综合评估护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的影响[J].中外医药研究,2025,4(19):140-142.

[5]柯丽娥,林惠烦.综合气道护理对无创正压通气重症慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2025,12(3):632-635.

[6]毋娜.综合护理干预对老年慢阻肺患者肺功能、依从性及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2025,10(1):151-154.

[7]苏凤华.综合护理对改善矽肺合并慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的影响[J].中外医疗,2025,44(1):113-116.

[8]张小晔.综合护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的影响[J].智慧健康,2024,10(34):124-127.

[9]车丽萍,唐琦,蒋燕红,等.基于归因理论的综合营养护理干预方案对老年慢性阻塞性肺疾病患者营养状况的影响[J].中华全科医学,2024,22(9):1614-1618.

[10]杨盼盼,高涛涛,张珊,等.以循证支持为基础的综合护理对慢性阻塞性肺疾病合并2型糖尿病患者预后的影响分析[J].糖尿病新世界,2024,27(17):139-142.

作者简介:

罗丹妮(1997.08-),女,汉族,江苏昆山人,本科,护师,研究方向为重症护理。