

分析慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的重症护理效果

王彩凤

北京市第六医院

DOI:10.32629/carnc.v4i4.21456

[摘要] 目的: 分析在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中开展重症护理干预的临床效果。方法: 研究纳入(2020年1月至2025年12月)本院临床收诊的慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭(60例)患者,为实际的研究对象。利用电脑作为分组工具,进行随机的均等分组,即对照组(30例)、观察组(30例)。临床实施不同的护理干预措施(常规护理、重症护理),对比最终护理效果。结果: 护理后,观察组护理管理质量与对照组相比明显提高,患者的呼吸频率改善效果明显优于对照组,临床症状改善时间显著短于对照组,发生的并发症少于对照组,最终患者的生活质量评分高于对照组($P < 0.05$)。结论: 通过开展重症护理干预能够有效提升临床对慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者护理服务质量,促进患者身体恢复,减少并发症发生,改善患者生活质量。

[关键词] 重症护理; 慢性阻塞性肺疾病; 呼吸衰竭; 效果分析

中图分类号: R47 文献标识码: A

Analysis of the Effects of Intensive Nursing on Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease Complicated with Respiratory Failure

Caifeng Wang

Beijing Sixth Hospital

[Abstract] Objective: To evaluate the clinical efficacy of intensive nursing intervention in patients diagnosed with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) complicated by respiratory failure. Methods: This study enrolled 60 patients with COPD and concurrent respiratory failure who were treated at our hospital between January 2020 and December 2025. Using a computer-based randomization procedure, participants were evenly allocated into two groups: a control group ($n=30$) receiving routine nursing care and an observation group ($n=30$) receiving intensive nursing care. The therapeutic outcomes of the two regimens were subsequently compared. Results: Following the intervention, the observation group demonstrated significantly superior scores in nursing management quality, more pronounced improvements in respiratory rate, shorter remission times for clinical symptoms, fewer complications, and higher post-treatment quality-of-life ratings relative to the control group (all $P < 0.05$). Conclusion: For COPD patients with respiratory failure, intensive nursing care proves effective in raising care standards, aiding physical rehabilitation, decreasing the frequency of adverse events, and boosting overall patient welfare.

[Key words] Intensive Care Nursing; COPD; Respiratory Failure; Outcome Evaluation

慢性阻塞性肺疾病(COPD)并呼吸衰竭是一种严重的危害着人们的生命健康的肺部疾病,它主要是由于COPD患者的肺功能减弱而导致的呼吸系统不能维持正常的气体交换而产生的氧饱和度降低和二氧化碳潴留的现象。COPD是一种常见的慢性呼吸系统疾病,它的主要表现为持续性的气流受阻,这种情况多由吸烟导致,但是也有可能是空气污染,职业暴露等原因引起的。肺部疾病发展到一定程度出现呼吸衰竭说明患者的呼吸能力已经无法满足机体对于氧气及二氧化碳的交换^[1]。在临床护理管理

方面,对于患有COPD合并呼吸衰竭的患者,护理工作已经由过去的单纯的症状处理转变为全面的管理理念,它包括疾病的预防,早期发现,治疗以及痊愈等整个过程,它包含了病情观察,吸氧治疗,药物治疗,营养支持,心理护理等各个重要的护理要点,虽然医疗水平不断提高,护理观念不断更新,但在实际应用当中还存在着护理人力不足,护理技能标准化程度不够以及患者教育缺失等方面的问题。这些因素对护理质量的提升和患者的康复过程造成新的挑战^[2]。因此,为了能够找寻到最佳的护理方案,

Clinical Application Research of Nursing Care

本文详细分析在慢阻肺合并呼吸衰竭患者中开展重症护理干预的实际应用效果,具体详情见下文阐述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入(2020年1月至2025年12月)本院临床收诊的慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭(60例)患者,为实际的研究对象。利用电脑作为分组工具,进行随机的均等分组。其中,观察组患者30例,男/女(16/14)。年龄介于60~71岁之间,均值(65.00±2.50)岁;另外,对照组患者30例,男/女(17/13)。年龄介于58~74岁之间,均值(64.50±2.40)岁。经临床对两组基线资料展开组间对比后发现,两组间在数值上并不存在显著差异($P>0.05$),表示可对比性良好。

1.2 治疗方法

对照组行常规护理,对患者进行全面的健康评估及判断,并制定相应的护理方案来完成护理措施,随时关注患者的病情变化并给予其适当的健康指导;患者的综合评估是护理管理的重点所在,包括生理到心理再到社会以及文化等方面评价因素,在此基础上制定适宜的护理措施,保障护理方法的有效性和针对性,同时在实施治疗的过程中,医生和护士也要随时对患者的身心健康状况进行观察,根据实际情况适时调整治疗方法。

观察组实施重症护理干预,(1)用个体化方案给患者提供氧气治疗,经由鼻导管或面罩给予间歇性或持续性的正压吸氧维持动脉血氧饱和度在90%以上;对于存在呼吸肌疲劳及明显呼吸窘迫者,给予无创通气或有创通气支持并调节好呼吸机模式及参数,每次呼出多少量、多快的速度、多高的氧浓度才能达到最好的气体交换目的等。(2)病情监测:严密观察患者心率、血压、呼吸、血氧饱和度、体温变化,并用床旁监护仪及血气分析仪等监测患者的呼吸功能和氧合情况,随时根据病情变化调整治疗方案。(3)用药指导:根据患者情况及药物耐受程度合理使用长效 β_2 受体激动剂、抗胆碱能药、糖皮质激素等药物并注意观察药物不良反应如心律失常、口干等,及时调整用药种类和剂量。(4)体位护理:根据病人舒适程度及呼吸困难情况采用半卧位或者坐位,使用床头抬高装置减轻胸廓压迫,有利于肺扩张与通气。(5)分泌物管

理:使用胸部物理治疗法(cpt),如拍背、震颤及体位引流帮助排痰,并给予高流量氧气或雾化吸入使痰液变稀易咳出。(6)营养支持:给患者提供蛋白质、维生素及矿物质含量高的食物,并提倡少食多餐,必要时给予鼻饲或肠外营养支持,确保机体能量供应,维持肌肉量以及免疫功能。(7)心理护理:全面评估患者情感状态并了解其心理需求,应用心理咨询、认知行为疗法等帮助患者缓解疾病的焦虑情绪及提高生活质量(8)呼吸功能锻炼:指导患者在呼吸治疗师指导下进行腹式呼吸、噤嘴呼吸和其他呼吸锻炼方法。从而提高呼吸肌力量及耐力,促进肺活量增加和有效通气。(9)健康指导:针对每个人的不同情况采取针对性的教学方式,向患者介绍慢阻肺并发呼吸衰竭的发生原因、症状、治疗方法及预防知识,并教会患者正确的吸氧方法、服药方法、自我监测方法等。(10)并发症的预防与处理:对有发生并发症的危险征象如肺炎、肺动脉血栓、电解质紊乱等,进行常规监测并给予相应防护措施,如使用抗生素、抗凝剂、纠正电解质紊乱等;及时启动应急预案,对发生的并发症有针对性地实施抢救治疗。

1.3 观察标准

(1)评分指标:通过院内自制的调查问卷评分表评价两组护理管理质量,最高分值为10分,分值越高则表示护理管理质量越好。将护理前及护理后两组患者的呼吸频率、临床症状改善所用时间和并发症发生情况进行记录对比。(2)生活质量:通过健康调查简表(SF-36)评价两组患者生活质量,最高分值100分,分值越高生活质量越好。

1.4 统计方法

数据处理采用SPSS25.0统计学软件,计量数据采取($\bar{x} \pm s$)描述,并且实施t检验,计数数据通过n(%)来描述,并采取 χ^2 检验,最终两组结果对比后有统计学意义用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

护理前,组间各项指标结果对比差异无统计学意义($P>0.05$);护理后与对照组结果相比,观察组的护理管理质量得到显著提高,患者呼吸频率明显改善,症状改善时间也显著缩短,发生的并发症较少,最终患者的生活质量也得到显著提升, ($P<0.05$),见表1。

表1 组间指标比较情况($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	护理管理质量(分)		呼吸频率(次/分)		症状改善时间(d)	生活质量(分)		并发症(%)
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施后	实施前	实施后	实施后
观察组	30	5.8±0.5	8.6±0.7	22.4±1.6	17.9±0.5	6.3±1.1	57.5±5.2	90.5±7.5	1(3.3)
对照组	30	5.7±0.4	8.2±0.5	22.3±1.5	20.6±0.9	7.6±1.5	57.6±5.3	85.8±6.3	6(20.0)
t/ χ^2 值		0.8554	2.5469	0.2883	16.5859	3.8279	0.0737	2.6282	4.0431
P 值		0.3959	0.0135	0.7738	0.0000	0.0003	0.9414	0.0110	0.0443

3 讨论

呼吸衰竭是COPD常见并发症之一,影响患者预后的重要因素有吸烟史、职业性有害物接触史、空气污染、遗传因素等。而吸烟作为最主要原因,可导致肺部组织学改变,从而降低气道通气能力;另外的职业性粉尘及化学气体吸入史、空气污染、家族遗传等也是影响COPD患者呼吸衰竭的重要因素,以上均对COPD的发展起着重要作用^[3]。此疾病不仅影响到患者的身心健康,导致呼吸困难、反复感染及生活质量下降,并且还会加重社会经济负担。虽然传统的护理管理模式已经取得了较好的成果,但仍存在一定的不足之处,例如护理人员自身的业务水平参差不齐,一部分人对COPD合并呼吸衰竭的认识不足,容易造成护理手段使用不到位,以及护理资源配置不平衡,个别地区或者医院存在缺位的护理人员,不利于护理质量的提升;其次,护理管理制度及标准不够完善统一,护理流程和操作不统一,导致护理结果无法准确评价及改进。以上均阻碍提高护理质量^[4]。

为提高临床住院患者的治疗效果以及护理质量,将疾病早期征兆监测模式作为重症病房综合护理干预措施开展研究工作,其主要是通过通过对患者进行早期征兆检测、全面评估、个体化治疗、全程化护理等方式来达到改善患者预后的目的。该干预方式主要针对疾病的早期征兆并及时作出处理。以期及时发现并处理疾病隐患,争取最佳治疗时间;其次是对患者躯体、心理、社会等方面综合分析,有利于制订针对性更强的护理方案^[5]。而针对性的诊疗方法又保证了每一项护理均是根据具体案例所定制的。最终得到最好的效果。最后,全人照顾指医护人员既要关注患者的心理健康又要关注身体健康,在社会支持系统的建立中发挥着作用^[6]。对慢阻肺合并呼吸衰竭病人进行危重病情干预可提高其肺通气功能及血氧饱和度水平,减少呼吸衰竭的发生率;同时能有效改善炎症反应程度,减少相关并发症发生几率,而且有利于提高病人生活质量,提高他们的自我疾病管理水平^[7]。另外,该护理模式还能改善患者的生活质量,提高其自我管理水平和。重症护理干预的优点还在于它能够提升护士的专业水平,促进护理团队的合作精神,完善护理服务流程,提高

工作效率,也有利于降低医疗成本,减轻病人和其家属的经济负担^[8]。

综上所述,在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的临床实际护理中,通过重症护理的有效实施,在提升护理整体质量的同时,尽早改善患者的临床症状以及呼吸频率,减少并发症发生,提高生活质量。

【参考文献】

- [1]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.
- [2]李婷,葛浩,徐华.激励式结合精细化护理在慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并呼吸衰竭患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(6):21-24.
- [3]张海燕,陈燕君,李晶晶,等.基于压力与应激理论的肺康复训练在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者护理中的应用[J].当代医药论丛,2026,24(7):186-189.
- [4]林瑞萍,赵金波.慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的重症护理观察[J].中国城乡企业卫生,2024,39(12):184-187.
- [5]郭幼珠.危重症专职小组护理模式对重症慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2025,42(1):94-96.
- [6]孔红梅,徐婷婷,陈婷婷.精细化护理对慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并2型呼吸衰竭患者血气分析指标及负面情绪的影响[J].反射疗法与康复医学,2025,6(8):187-190.
- [7]尹灵芝,甘稳,贺雪娟,等.经鼻高流量湿化氧疗法结合气道护理在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J].吉林医学,2024,45(9):2253-2255.
- [8]张贞,智喜荷,赵志敏,等.预见性护理干预应用于慢性阻塞性肺疾病合并Ⅱ型呼吸衰竭患者中的效果[J].医学临床研究,2025,42(1):141-144.

作者简介:

王彩凤(1990--),女,汉族,北京人,护师,从事护士工作。