

ICU呼吸衰竭机械通气患者人文关怀护理的应用效果

张宇 孙瑞芳*

内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15333

[摘要] 目的：分析人文关怀护理在ICU呼吸衰竭机械通气患者中的应用效果。方法：以2024年5月—2025年5月ICU接收的50例呼吸衰竭机械通气患者作为研究对象，随机分成对照组与实验组，每组人数为25例。给予对照组常规护理，实验组进行常规护理+人文关怀护理。结果：实验组的VAP发生率、ICU住院时间和通气时间均短于对照组，患者的心理状态良好，护理满意度高，与对照组相比，差异有统计学意义($P<0.05$)。结论：人文关怀护理应用于ICU呼吸衰竭机械通气患者，能够降低VAP发生率，缩短机械通气及住院时间，改善患者心理状态，提高护理满意度。

[关键词] ICU；呼吸衰竭机械通气患者；人文关怀护理；护理效果

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

Application Effect of Humanistic care nursing for patients with mechanical ventilation for respiratory failure in ICU

Yu Zhang, Ruifang Sun*

The First Affiliated Hospital of Baotou Medical College, Inner Mongolia University of Science and Technology

Abstract: Objective: To evaluate the effectiveness of humanistic care in the treatment of patients with respiratory failure on mechanical ventilation in the ICU. Methods: A total of 50 patients with respiratory failure on mechanical ventilation admitted to the ICU from May 2024 to May 2025 were selected as the study subjects and randomly divided into a control group and an experimental group, each consisting of 25 patients. The control group received routine care, while the experimental group received both routine care and humanistic care. Results: The experimental group had a lower incidence of VAP, shorter ICU stay, and shorter ventilation time compared to the control group. Patients in the experimental group reported better psychological well-being and higher nursing satisfaction, with statistically significant differences ($P<0.05$). Conclusion: The application of humanistic care in the treatment of patients with respiratory failure on mechanical ventilation in the ICU can reduce the incidence of VAP, shorten the duration of mechanical ventilation and hospitalization, improve the psychological well-being of patients, and enhance nursing satisfaction

Keywords: ICU; mechanical ventilation patients with respiratory failure; humanistic care; nursing effect

引言

呼吸衰竭属于一种危急重症，是指由各种因素引起的肺通气和（或）换气功能严重障碍，无法进行有效的气体交换，导致缺氧伴（或不伴）二氧化碳潴留，以呼吸困难、发绀、神志改变、昏迷、心率加快、血压升高等为主要症状^[1]。机械通气是治疗呼吸衰竭的重要手段，可有效改善患者通气和氧合功能，促进患者呼吸，但在实际治疗中发现，患者可能会出现呼吸机相关性肺炎等并发症，加之疾病的影响，患者会产生焦虑、抑郁等不良心理情绪，不利于疾病的治疗^[2]。根据患者的实际情况给予人文关怀护理，为患者提供全面、优质的护理服务，满足患者的个性化需求，能够改善预后，

减少并发症的发生，提高治疗效果^[3]。基于此，本文分析了ICU呼吸衰竭机械通气患者人文关怀护理的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年5月—2025年5月我院ICU收治的50例呼吸衰竭机械通气患者进行研究，采用随机数字表法将患者分为对照组和实验组。对照组25例患者中，男14例，女11例；年龄45-78岁，平均 (62.3 ± 8.5) 岁；基础疾病：慢性阻塞性肺疾病12例，重症肺炎8例，急性呼吸窘迫综合征5例。实验组25例患者中，男13例，女12例；年龄43-76岁，平均 (61.8 ± 9.2) 岁；基础疾病：慢性阻塞性肺疾病13

Clinical Application Research of Nursing Care

例，重症肺炎7例，急性呼吸窘迫综合征5例。比较两组的一般资料，差异没有统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 收治标准

(1) 纳入标准：符合呼吸衰竭诊断标准，且需行机械通气治疗；患者及家属知晓研究过程，自愿参与；能够提供完整的个人资料。

(2) 排除标准：合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍；存在精神疾病或认知功能障碍，无法配合护理；中途退出研究者。

1.3 方法

对照组进行常规护理，治疗期间密切监测患者的生命体征和病情变化，规范操作机械通气，做好患者气道管理、呼吸机管路维护等护理工作。

实验组进行常规护理+人文关怀护理，护理措施包括：

(1) 心理关怀：患者进入ICU后，采用温和、鼓励性的语言与患者交流，介绍ICU环境、治疗团队及机械通气的目的和重要性，消除患者的陌生感和恐惧感。如果是意识清醒的患者，鼓励其表达内心感受和需求，耐心倾听并给予心理支持和安慰，增强其治疗信心；如果是无法进行语言交流的患者，可通过眼神交流、肢体接触等方式传递关心和鼓励，或者是根据患者的兴趣爱好播放舒缓的音乐、视频或提供书籍等，帮助患者放松心情，转移注意力。

(2) 环境关怀：保持ICU病房温度在22~24℃，湿度在50%~60%，为患者创造舒适的温湿度环境；合理安排护理操作时间，减少夜间不必要的操作和噪音，保证患者充足的休息和睡眠；定期清洁病房，保持病房整洁、卫生，在病房内摆放绿植或鲜花，改善病房氛围；为患者提供柔软、舒适的被褥和体位垫，每2小时协助患者翻身一次，调整体位，预防压力性损伤，提高患者的舒适度。

(3) 疼痛管理：应用数字评分法(NRS)评估患者的疼痛程度，根据评估结果给予个性化的护理措施。对于轻度疼痛的患者，可采用非药物干预措施，如分散注意力、放松训练等方法缓解疼痛；如果是中重度疼痛的患者，遵医嘱给予药物镇痛，并密切观察药物的疗效和不良反应。在进行吸痰、深静脉穿刺等有创操作前，要向患者解释操作目的和可能出现的不适，操作过程中动作轻柔，尽量减少患者的疼痛和不适。

(4) 家属关怀：定期组织家属座谈会，向家属介绍患者的病情、治疗方案和护理措施，解答家属的疑问，缓解家属的焦虑和担忧情绪；为家属提供心理上的支持，鼓励家属表达内心感受，倾听家属的诉求；允许家属在规定时间内探视患者，促进患者与家属之间情感交流，给予患者心理支持。

1.4 观察指标

对比分析两组的呼吸机相关性肺炎(VAP)发生率、机械通气时间和ICU住院时间、心理状态评分以及护理满意度。

1.5 统计学方法

采用SPSS 26.0统计学软件处理数据。计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，组间t检验；计数资料用(%)表示，组间 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 VAP发生率、ICU住院时间和机械通气时间

实验组的VAP发生率、ICU住院时间和机械通气时间均少于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，具体见表1。

表1 比较两组的VAP发生率、ICU住院时间和通气时间 (n=25)

组别	VAP发生率 (%)	ICU住院时间 (d)	机械通气时间 (d)
对照组	9 (36.00)	15.31±3.02	10.22±2.50
实验组	3 (12.00)	12.32±2.53	7.81±1.62
χ^2/t	4.500	2.890	3.215
P	0.000	0.000	0.000

2.2 心理状态

护理前，两组的心理状态评分无差异 ($P>0.05$)；护理后，实验组的SAS评分为(50.21±5.14)分，SDS评分为(49.33±5.20)分；对照组的SAS评分为(58.42±6.08)分，SDS评分为(57.35±6.14)分，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 护理满意度

实验组的护理满意度为92.00% (23/25)，高于对照组的72.00% (7/25)，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

呼吸衰竭的形成原因比较复杂，可从通气功能障碍和换气功能障碍两大机制进行分析，通气功能障碍常见于慢性阻塞性肺疾病(COPD)、重症哮喘等疾病，这些疾病会导致气道狭窄、肺泡通气不足；换气功能障碍通常由重症肺炎、急性呼吸窘迫综合征(ARDS)引起，病变致使肺泡-毛细血管膜损伤，气体交换效率下降^[4]。长时间吸烟、环境污染、遗传因素等，也有发生呼吸衰竭的可能^[5]。疾病发生，会对患者身体的各个机能造成不同程度的损害，缺氧和二氧化碳会导致中枢神经系统出现意识障碍、脑水肿等情况；循环系统表现为心律失常、血压波动；消化系统出现应激性溃疡、胃肠功能紊乱等^[6]。疾病的发生给患者的正常生活带来严重影响，危及生命健康，为了使疾病得到有效治疗，改善患者的呼吸状态，可以使用机械通气进行治疗，但长时间使用可能会出现呼吸机相关性肺炎(VAP)、气压伤等并发症，进一步加重患者病情，延长住院时间，增加医疗成本，甚至威胁患者生命^[7]。常规护理以疾病治疗和基础操作为主，在应

Clinical Application Research of Nursing Care

对患者个性化需求等方面存在局限性。

相比于常规护理,人文关怀护理遵循“以患为本”的原则,以满足患者的个性化需求为导向,根据患者的实际情况制定个性化的护理方案,减少护理过程中的不良行为,保证治疗和护理安全^[8]。对于ICU呼吸衰竭机械通气患者来讲,人文关怀护理的应用,具有明显的优势,从心理层面来讲,ICU封闭、陌生的环境及疾病带来的痛苦,患者极易产生焦虑、抑郁等负面情绪,这些情绪会导致交感神经兴奋,引发呼吸急促、心率加快,增加机体耗氧量,不利于呼吸功能恢复,人文关怀护理通过主动沟通、倾听与鼓励,为患者提供心理支持,帮助其树立治疗信心,缓解不良情绪,有助于减少机体应激反应,提高治疗依从性^[9];环境护理能够提高患者的舒适度,适宜的温湿度、安静的环境有助于患者休息,减少因外界干扰导致的睡眠障碍,保障机体恢复所需的生理节律,病房内摆放的绿植、鲜花,改善了环境氛围,安抚患者的心理,减轻孤独感和恐惧感^[10];疼痛护理中,结合疼痛评估结果,采取药物及非药物的干预措施,能够减轻患者痛苦,促进呼吸功能的平稳恢复;家属关怀的人文关怀护理的一大特色,患者在ICU治疗期间,家属承受着巨大的心理压力和担忧,定期组织家属座谈会、允许探视,缓解了家属的焦虑情绪,通过家属给予患者的情感支持,能够形成良好的心理互动,增强患者的治疗自信心^[11]。

在本次研究中,实验组的VAP发生率为12.00%,机械通气时间为(7.81±1.62)d,ICU住院时间为(12.32±2.53)d;护理后SAS评分为(50.21±5.14)分,SDS评分为(49.33±5.20)分,患者护理满意度为92.00%。对照组的VAP发生率为36.00%,机械通气时间为(10.22±2.50)d,ICU住院时间为(15.31±3.02)d;护理后SAS评分为(58.42±6.08)分,SDS评分为(57.35±6.14)分,护理满意度为72.00%。由此可见,人文关怀护理通过优化环境管理,少了病原体滋生与传播,良好的心理关怀有助于改善患者心理状态,增强机体免疫力,降低感染风险,控制VAP的发生^[12];准确的疼痛评估与个性化的护理干预,减少了疼痛对呼吸功能的不良影响,使患者的呼吸状态在短时间内趋于稳定,减少了因呼吸衰竭而产生的不适感,加快了患者的康复进程^[13]。

综上所述,人文关怀护理应用于ICU呼吸衰竭机械通气患者,能够缩短治疗时间,改善患者的心理状态,提升护理满意度,值得推广和应用。

[参考文献]

- [1]张荔萍.ICU呼吸衰竭机械通气患者行人文关怀护理的应用效果[J].首都食品与医药,2019,26(20):180.
- [2]吕坤.探究早期康复护理在ICU呼吸衰竭有创机械通气患者治疗中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(30):108-109.
- [3]董胜兰.ICU呼吸衰竭机械通气护理中人文关怀护理的价值[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(2):51-53.
- [4]毛玉晓.人文关怀护理在ICU呼吸衰竭机械通气患者中的效果及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(2):418-421.
- [5]骈高艳,吴琼,党金凤.人文关怀联合阶梯式康复护理在吉兰-巴雷综合征机械通气患者中的应用效果[J].中外医药研究,2023,2(23):100-102.
- [6]杨洋.呼吸康复训练联合人文关怀护理在ICU使用呼吸机病人中的作用[J].饮食保健,2023(39):101-104.
- [7]王力傲,苗东,张磊,等.人文关怀对急诊有创机械通气患者的影响[J].河北医药,2023,45(24):3823-3826.
- [8]魏海燕,李焕芳.人文关怀护理对呼吸衰竭正压通气患者负性情绪及并发症的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2024,46(6):28-30.
- [9]陆洋,黄玲.ICU呼吸衰竭机械通气患者行人文关怀护理的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018(14):93-94.
- [10]邓敏.浅谈ICU呼吸衰竭机械通气患者行人文关怀护理的应用效果[J].益寿宝典,2021(12):1-3.
- [11]李菊.人文关怀护理用于ICU呼吸衰竭机械通气患者中的临床价值[J].婚育与健康,2021(14):65-65.
- [12]单静,邱茜,李芙蓉,邓永梅.阶梯式康复护理联合人文关怀在格林巴利综合征机械通气患者中的应用[J].中国医药导报,2021,18(19):189-192.
- [13]胡文娟.人文关怀在重症监护室呼吸衰竭患者护理中的应用效果[J].健康必读,2020(4):226-227

[作者简介]

张宇(1981.11-),女,蒙古族,内蒙古巴彦淖尔市乌拉特中旗人,本科,副主任护师,研究方向为重症医学科。