



COPD 合并慢性呼吸衰竭患者肺康复治疗中无创呼吸机的应用

田 飞

(湖南省永州市道县人民医院 425300)

摘要：目的：研究 COPD 合并慢性呼吸衰竭患者采用无创呼吸机的效果。方法：选取我院 2016 年 1 月~2017 年 1 月收治的 100 例 COPD 合并慢性呼吸衰竭患者为研究对象，分为两组，给予对照组患者常规治疗，在对照组基础上对观察组患者采用呼吸机治疗，对比两组疗效。结果：观察组治疗后 PaO₂、PaCO₂、SaO₂、RR、HR 等指标水平显著优于对照组。结论：COPD 合并慢性呼吸衰竭患者采用无创呼吸机治疗的效果显著，值得广泛推广。

关键词：COPD；慢性呼吸衰竭；无创呼吸机

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2017) 21-339-01

呼吸衰竭是 ICU 常见疾病，有创机械通气是治疗该病的主要方式，但由于患者对疾病的认知、不良心理状态等，极易给治疗的疗效造成影响。为了及时将 COPD 合并慢性呼吸衰竭患者的通气功能改善，将其二氧化碳潴留与缺氧症状及时纠正，需要寻找一种有效的方式对其进行治疗[1]。研究显示，无创呼吸机治疗 COPD 合并慢性呼吸衰竭的效果显著。本研究对此也进行了探究，总结如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在 2016 年 1 月~2017 年 1 月来我院进行治疗的 COPD 合并慢性呼吸衰竭患者中选取 100 例作为研究对象，分为两组，观察组患者例数 50，平均年龄 (66.21±8.26) 岁，包括 38 例男患者，12 例女患者。对照组患者例数 50，平均年龄 (66.05±8.12) 岁，包括 37 例男患者，13 例女患者。2 组基本资料无显著性差异 (P>0.05)。

1.2 治疗方法

对照组（常规治疗）：主要是对患者进行维持酸碱平衡、纠正水电解质紊乱、对症治疗、糖皮质激素治疗、营养支持、祛痰、平喘、抗感染、普通面罩吸氧或者鼻导管等治疗。

观察组（无创呼吸机辅助治疗）：在对照组患者的治疗基础上，对患者进行无创呼吸机辅助治疗，设置为 S/T 通气模式，具体参数设置为：EPAP（呼气压力）：5-12cmH₂O，IPAP（吸气压力）：8-20cmH₂O，氧流量为 (3-8)L/min，将血氧饱和度维持在 90% 以上。患者每天保持 12 小时以上的上机治疗时间[2]。

1.3 观察指标

对两组治疗前后 SaO₂、PaCO₂、PaO₂ 等血气分析指标、HR（心率）、RR（呼吸频率）等指标变化情况进行对比分析。

1.4 统计学分析

将本研究中相关数据录入之后，采用 SPSS19.0 统计软件对其进行处理，计数资料采用百分比表示，计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示。

2. 结果

观察组治疗后 PaO₂ 为 (89.89±6.98) mmHg，PaCO₂ 为 (40.12±5.12) mmHg，SaO₂ 为 (98.56±3.88) %，RR 为 (18.22±3.35) min，HR 为 (82.21±6.02) min，对照组治疗后 PaO₂ 为 (70.21±5.10) mmHg，PaCO₂ 为 (48.89±6.98) mmHg，SaO₂ 为 (86.21±3.02) %，RR 为 (29.88±3.98) min，HR 为 (96.12±6.52) min，观察组治疗后 PaO₂、PaCO₂、SaO₂、RR、HR 等指标水平显著优于对照组 (P<0.05)。

3. 讨论

COPD（慢性阻塞性肺病）在临床上属于一种常见的肺部疾病，在慢性阻塞性肺病加重的情况下，会引发慢性呼吸衰竭的出现。COPD 合并慢性呼吸衰竭患者的病情严重，具有较高的死亡率，采用常规药物、普通面罩吸氧或者鼻导管等方式对其进行治疗，通常很难获得良好的治疗效果，严重的情况下还会将其二氧化碳潴留加重，将患者死

亡风险性增加[3-4]。无创呼吸机是利用全面罩或者口鼻面罩等方式，连接患者与呼吸机，进行正压辅助通气的人工机械通气装置，以此来为患者提供有效的呼吸支持，避免出现呼吸肌疲劳现象，将每分钟的通气量增加，将患者肺部的顺应性改善，与呼气末正压进行对抗，将患者吸气负荷降低，对支气管扩张进行有效促进，避免细支气管出现陷闭现象[5-6]。其次，它还能够将起到阻力有效降低，排出泡内二氧化碳气体，进而获得良好的治疗效果。

在有创机械通气时，护理人员应密切监测患者生命体征，并根据患者病情，及时调整呼吸机的参数；机械通气后，护理人员还应做好对患者的皮肤护理及口腔护理，并评估患者痰液的颜色、性状；对于痰多者，护理人员还应及时给予其吸痰处理。ICU 呼吸衰竭有创机械通气患者的意识比较清醒，但在治疗过程中，患者需长期卧床；加之，ICU 病房常有抢救患者的情况，这在很大程度上加深了患者恐惧、抑郁、不安等不良心理情绪，给通气治疗的效果造成影响。护理人员应仔细评估患者心理状态，并根据评估的结果给予患者针对性的心理干预，如对于焦虑、恐惧的患者，护理人员可向其讲解疾病发病因素、有创通气的原则及目的等，以缓解患者不良心理情绪。

本研究结果显示，观察组患者治疗后 PaO₂、PaCO₂、SaO₂、RR、HR 等指标水平显著优于对照组 (P<0.05)。由此可知，COPD 合并慢性呼吸衰竭患者采用无创呼吸机治疗的效果显著，能够有效改善患者的血气状况与呼吸状况，在临床上存在有良好的推广价值。

参考文献：

- [1]徐明霞. 探讨 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者应用无创呼吸机治疗的效果及护理措施[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, (09): 37-38.
- [2]吴洪杰, 洪芳芳, 徐世文. 无创呼吸机对急性加重期 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者肺功能改善情况[J]. 现代实用医学, 2016, (08): 1002-1003.
- [3]张岩. 无创呼吸机治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者的护理观察[J]. 中国实用医药, 2016, (04): 212-213.
- [4]张贤春, 陈鼎, 陈海明. 无创机械通气在 COPD 合并慢性呼吸衰竭患者肺康复治疗中的应用效果[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, (19): 2118-2119.
- [5]许萍, 杨万春, 周璇, 董琳. 无创呼吸机治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者的效果[J]. 安徽医学, 2014, (04): 438-440.
- [6]李耀军, 文凌娟. 无创呼吸机联合吸氧在 COPD 伴慢性 II 型呼吸衰竭患者中的应用观察[J]. 中国实用医药, 2014, (03): 108-110.