

心肺康复治疗在ICU获得性衰弱患者中的应用效果观察

田野 张兴涛

新津县人民医院 ICU 四川成都

【摘要】目的 探讨心肺康复治疗在预防ICU患者发生获得性衰弱(ICU-AW)的应用效果。**方法** 择取2018年1月至2019年6月我院收治的200例ICU重症患者进行研究。随机将所选患者分成对照组和观察组,各100例,对照组给予常规护理干预,观察组给予常规护理联合心肺康复疗法,对比两组患者的ICU-AW发生情况、机械通气时间、机械通气后3天、6天、10天MRC肌力评分和ICU住院时间。**结果** 观察组患者ICU-AW发生率6.67%显著低于对照组的43.33%($P<0.05$);观察组患者机械通气后3天、6天、10天MRC肌力评分显著优于对照组($P<0.05$);观察组患者机械通气时间、ICU住院时间显著短于对照组($P<0.05$)。**结论** 心肺康复治疗在降低ICU患者发生获得性衰弱的几率,缩短患者机械通气时间和ICU住院时间,值得推广应用。

【关键词】 心肺康复; ICU; 获得性衰弱; 机械通气**【中图分类号】** R47**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 07-175-02

ICU-AW是ICU危重症患者神经肌肉功能紊乱引起的肌无力,是ICU常见并发症,临床研究表明,ICU机械通气时间大于7天的患者出现ICU-AW高达33%-82%^[1],临床症状表现为呼吸肌受累、脱机困难、肌肉萎缩、轻瘫或四肢(尤其是下肢)瘫痪等,该病延长了患者机械通气时间和ICU住院时间,严重影响患者的生活能力和生存质量,而且加大了家庭及社会的负担。本研究中,为了探讨心肺康复治疗在预防ICU患者发生获得性衰弱的临床效果,选取医院收治的200例ICU危重症患者进行研究,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

择取2018年1月至2019年6月我院收治的200例ICU重症患者进行研究。

纳入标准: (1) ICU住院时间 ≥ 24 h; (2) 机械通气患者,且通气时间 ≥ 24 h,且预计仍需持续使用呼吸机 ≥ 24 h^[2];

(3) 患者基础功能状态独立,意识清醒; (4) 本研究获我院医院伦理委员会批准,患者或家属对研究方案签署知情同意书。

排除标准: (1) 颈椎、胸椎等椎体骨折或不稳定多发骨折患者; (2) 明确神经肌肉疾病者; (3) 妊娠期、哺乳期女性;

(4) 病情危重处于不稳定期,随时可能出现心跳骤停或病情恶化患者; (5) 临床资料不全者。

随机将所选患者分成对照组和观察组,各100例。观察组男61例,女39例,年龄19~75岁,平均年龄为(54.28 $\pm$ 2.71)岁;对照组男60例,女40例,年龄20~76岁,平均年龄为(54.72 $\pm$ 2.63)岁。两组患者临床资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有对比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预,主要包括给予患者被动活动和肢体功能锻炼,每间隔2h辅助患者翻身叩背,活动四肢关节,每日2次,每次20min,留置鼻肠管常规补充患者营养,根据患者实际情况给予全胃肠外营养。

观察组在对照组基础上给予心肺康复疗法,包括: (1) 心理干预: 矫正患者心理行为,指导患者学会减压,放松身心,减少不良情绪,稳定心态。同时为患者营造安静舒适的病房环境,减少噪声及仪器报警声,在条件允许时安排家属陪伴患者,增加心理支持,病房内放置绿色植物,更显有生机活力,并通过音乐疗法激发患者的求生本能,疏导不良情绪。 (2)

运动训练: 参照患者实际病情,遵循循序渐进的原则增加活动量,有主动运动和被动运动,改变患者体位,锻炼躯干部位。在患者循环稳定,呼吸条件满足时,在专业医护人员的指导下可携机下床活动。 (3) 呼吸训练: 按照循序渐进的原则,逐渐增大患者吸气肌负荷,随着时间的推移增加患者肌力及肌肉强度和耐力。指导患者采取腹式呼吸,实施扩胸、弯腰等呼吸功能锻炼,坚持做呼吸操,以缩唇呼吸和腹式呼吸为主要内容,每日2次,每次5~30min,排出气道分泌物,促进气体交换,每日振动促痰4次,每次20min,每日手动辅助患者咳嗽2次,每日5~10min。

1.3 临床判定标准

对比两组患者的ICU-AW发生情况、机械通气时间、机械通气后3天、6天、10天MRC肌力评分和ICU住院时间。

MRC肌力评分根据医学研究理事会(MRC)肌力评定法评分^[2],包括屈颈、伸颈、肩外展等12个项目,得分0~60分,0分为四肢瘫痪,60分肌力正常, < 48 分为可诊断为ICU-AW。

1.4 统计学处理

使用统计学软件SPSS22.0处理数据,MRC肌力评分、机械通气时间、ICU住院时间使用(均数 $\pm$ 标准差)表示,t检验;ICU-AW发生率采用(例数,百分比)表示, χ^2 检验, $P<0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者ICU-AW发生率、机械通气时间、ICU住院时间对比

观察组患者ICU-AW发生率显著低于对照组,机械通气时间、ICU住院时间显著短于对照组($P<0.05$),详见表1。

表1: 两组患者ICU-AW发生率、机械通气时间、ICU住院时间对比

组别	例数	发生率(%)	机械通气时间	ICU住院时间
观察组	100	6.00	4.45 $\pm$ 0.82	7.56 $\pm$ 1.45
对照组		47.00	8.06 $\pm$ 0.91	13.30 $\pm$ 1.78
t/ χ^2		7.024	3.617	3.862
P		0.000	0.035	0.033

2.2 两组患者机械通气后3天、6天、10天MRC肌力评分对比

观察组患者机械通气后3天、6天、10天MRC肌力评分显著优于对照组($P<0.05$)。详见表2。

表2: 两组患者机械通气后3天、6天、10天MRC肌力评分对比

组别	例数	3天	6天	10天
观察组	100	46.91±11.60	52.47±10.91	56.87±9.68
对照组	100	40.31±11.67	44.18±11.38	47.92±10.65
t		2.927	3.457	3.974
P		0.042	0.037	0.031

3 讨论

随着医疗卫生事业的发展,ICU患者不仅需要维持生命,同时还应最大化改善生存质量,获得较好的生命体验,因此ICU-AW引起了医学界的注意^[3]。

本次研究中,针对ICU重症患者给予心肺康复治疗,心肺康复治疗中运动训练不仅对患者的体质有改善作用,而且对患者的抵抗力有强化作用,能够减轻患者左心室重构程度,改善患者的心肺呼吸功能,让患者在脱机情况下有能力自主呼吸,同时运动训练可有效减少肌肉肥大和无力,为撤机做好准备,改善四肢肌力,预防四肢关节的僵硬。心理干预行为重在强化患者的心理支撑,激发求生欲望,减轻不良情绪。通过呼吸训练可缓解机械通气引起的呼吸及功能障碍^[4],改善气道廓清功能,提高呼吸肌肌力,减少呼吸做功,从而实

现较好的机械通气效果,对预防ICU-AW中临床效果显著。

本次研究显示观察组患者ICU-AW发生率显著低于对照组,机械通气时间、ICU住院时间显著短于对照组,观察组患者机械通气后3天、6天、10天MRC肌力评分显著优于对照组($P<0.05$),数据证实心肺康复治疗在预防ICU患者ICU-AW发生的有效性。

综上所述,心肺康复治疗预防ICU重症患者发生获得性衰弱效果显著,能够有效降低ICU-AW发生率,缩短患者机械通气时间和ICU住院时间,值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 郭涛,童华生.心肺康复治疗在ICU获得性衰弱患者中的应用及效果观察[J].中国康复,2017(5):383-385.
- [2] 李大亮,黄雪敏,岑树坤,等.早期康复治疗对老年重症肺炎机械通气患者并发症及预后的影响[J].中国呼吸与危重监护杂志,2018(1):46-50.
- [3] 刘芳,文小华,邓慧杰.四级早期康复训练在ICU获得性衰弱患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2019(8):41-42.
- [4] 陈思,顾君君,冯玉兰,等.早期活动干预法预防ICU获得性衰弱的应用效果[J].解放军护理杂志,2018(17):50-53.

(上接第172页)

的护理,有可能会发生多种并发症,如大量出血、子宫内膜炎以及继发性不孕等,对手术的成功率以及康复情况带来不利影响。综合合理干预事先将研究对象和方式设定好,有预见性的提出问题,进行规范护理,规避护理风险,减少护理失误,提高护理效果。在人工流产中应该综合护理干预,以患者为主体,用优质、舒适的护理方法,为患者提供心理护理、健康教育以及手术前、中、后的全方面护理措施,让患者在护理过程中感受到护理人员的关心,降低患者焦虑、恐惧的心理,使患者积极主动配合手术,提升了护理工作的质量和效果。在本次研究当中,结果显示:对照组大量出血5例,所占比例11.11%;流产综合征9例,占20.00%;重度疼痛8例,占17.78%;观察组大量出血2例,占4.44%;流产综合征3例,

占6.67%;重度疼痛2例,占4.44%,明显观察组护理效果优于对照组($P<0.05$)。观察组护理满意度95.56%显著高于对照组的82.22%,组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,在人工流产护理中应用综合护理干预具有较好的临床价值,是一种较为理想的护理模式,值得在临床上进一步推广。

参考文献

- [1] 张霞.综合护理干预对人工流产患者心理状态的影响分析[J].中国医药指南,2016,06(17):277-278.
- [2] 张银.综合护理干预在人工流产中的应用效果分析[J].医学理论与实践,2016,07(15):2113-2115.
- [3] 甘烈杰.探究综合护理干预在急性胰腺炎急救护理中的应用价值[J].中国妇幼保健研究,2016,05(S2):53-54.

(上接第173页)

3 讨论

由于心血管疾病在老年人中反复性比较强,并且较为危重,长期在疾病的摧残下使得患者们的心理和生理均遭受到了巨大的创痛,因此在老年心血管疾病的患者中加入人文关怀,由于提高患者对于护理的满意度以及改善医患关系都具有非常重要的意义。在为患者入院的初期就给予患者人性化的护理方式,可以给患者提供一个舒适、温馨、良好的治疗环境。为患者讲解各项护理操作的方法目的以及其需要注意的事项,可以提高患者对于护理人员的信任度。经过研究对比,实验组患者的治愈情况有效率显著的优于对照组;实验组患者对

于疾病相关知识的知晓情况显著的优于对照组,实验组患者对于护理工作的满意程度也显著的优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结果表明,将人文关怀理念加入到老年心血管病患者临床护理中,可以有效的使患者在住院期间的生活质量进而改善,全面的提升患者对于护理工作的满意程度,因此值得在临床中应用并推广。

参考文献

- [1] 樊慧琴.浅析心血管病患者的护理[J].基层医学论坛,2014,(9):1181-1182.
- [2] 吴婧文.探究人文关怀在重症监护室护理工作中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2014,(3):70-70.

(上接第174页)

整体护理是将患者作为独立对象采取护理的手段,注重护理中各个环节的连续性,采取多种手段辅助护理过程,提高护理质量,有效改善患者的临床症状,保证患者机体的康复。

综上所述,为缺铁性贫血老年患者采取整体护理后,患者的贫血症状明显改善,护理有效率显著提升,改善患者的血红蛋白及红细胞等指标,从而促进患者预后,提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 熊英,金涛.整体护理在缺铁性贫血护理中的效果观察[J].中国医药指南,2019,17(2):280-281.
- [2] 邓华丽,于静,张微娟,等.整体护理在缺铁性贫血护理中的应用价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(2):80-81.
- [3] 曹萌.整体护理在缺铁性贫血护理中的应用效果分析[J].辽宁医学杂志,2019,33(3):92-94.