

呼吸衰竭患者行机械通气疗法的护理措施研究进展

满心容 罗兰

宜宾市第一人民医院呼吸与危重症医学科 644200

【摘要】在临床中，呼吸衰竭是较为普遍和常见的病症之一，属于呼吸重症疾病，较为明显的症状有：呼吸困难，针对上述病症治疗主要是以机械通气治疗为主，改善患者通气，同时促使其机体器官供氧正常，缓解临床症状，改善患者预后，值得注意的是，上述治疗方案在具体实施过程中亦存在风险，需要有效的护理干预，本文将围绕于此展开论述分析，探讨相关护理措施的研究情况。

【关键词】呼吸衰竭患者；机械通气疗法；护理措施；研究进展

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 05-163-02

对于呼吸衰竭患者而言，在对其实施机械通气治疗时，开展护理措施是非常必要的，这不仅能够改善患者治疗效果，而且可以降低肺炎相关概率，缩短患者住院时长，提高预后效果，目前，针对机械通气治疗的护理干预措施有很多，文章简要阐述在具体护理过程中的要点及模式，由此展开综述分析，具体如下：

一、护理要点分析

（一）心理疏导

对于呼吸衰竭患者而言，在其住院期间，由于受到多种因素的困扰，导致他们情绪低落，同时焦虑不安，特别是行以鼻罩无创正压通气治疗，患者存在濒死的错觉，加重他们恐惧紧张心理，对治疗依从性极为不利。根据临床研究可知，对于机械通气治疗病患，展开心理干预是非常必要的，降低患者焦虑情绪，增强他们治疗的配合度，提高护理满意度。所以对于上述类型的患者，临床中予以心理干预可以起到良好的治疗推动效果，加强健康宣教，开展心理疏导。入院治疗前，医护人员和患者及家属进行密切的沟通和交流，告知他们病情治疗的方法，相关注意事项，还有治疗目的等，强化病症对自身病症的了解深度。另外，还需要注意的是，要引导患者认知机械通气治疗的重要性，及具体的使用方法，按照患者具体情况，筛选更适合他们的鼻面罩，防止患者有抵触情绪，影响治疗^[1-2]。

（二）气道护理

当前，机械通气治疗在临床中应用较多，对呼吸衰竭患者起到很好的治疗效果，以无创呼吸机，构建肺泡、气道口，形成压力值，给予患者呼吸干预，改善其临床症状。然而在具体工作中，在实施机械通气治疗时，因对呼吸系统解剖结构改变，加之操作失误，人体对抗因素等，均会损伤气道，对此需要采取气道湿化护理，一般会采取雾化吸入，还有气管滴注方式，目的在于稀释痰液，湿化气道，降低气道损失概率。根据相关学者研究可知，对机械通气资料患者开展湿化气道护理，确保呼吸道维持正常的湿度，降低刺激性咳嗽，减少院内感染，促进患者康复速度加快。另外，在进行机械气道治疗时，确保患者呼吸顺畅也是极为必要的，直接影响治疗效果，而且关系到患者症状改善。按照患者病情，做好体位护理，抬高床头 30-45 度，定期开展口腔清洁，引导患者有效咳嗽，清理痰液，如有需求，可以吸痰处理，防止痰液积聚，堵塞呼吸道^[3-4]。

（三）并发症护理

机械通气治疗在呼吸衰竭患者的临床应用取得了极好的治疗效果，但是在治疗过程中亦存在治疗的风险及并发症，例如：感染休克、压迫性损伤等等，这对于患者术后恢复，

还有生命安全都极为不利。所以，在治疗过程中，加强预防感染是非常必要的。一般来说，呼吸衰竭患者，自身免疫力相对较差，在护理过程中，护理人员无菌操作不良，还有口腔清理不及时，这些因素会导致院内感染的发生，影响治疗效果。因而，需要对患者并发症予以高度重视，采取针对性的处理措施，做好患者口腔清洁，降低病原菌概。医源性操作方面，遵循无菌操作原则，佩戴无菌手套，吸痰处理，保障吸痰管无菌，定期开展病房消毒工作。针对压迫性损伤患者，更换适合他们的鼻面罩，选取纱布，或是软垫，置于严重部位，避免压迫损伤影响患者治疗效果。

二、主要护理模式阐述

（一）预见性护理

对于呼吸衰竭患者而言，对其开展机械通气治疗，操作简单方便，且对患者创伤极小，疗效显著。然而，在患者长期治疗过程中，患者不可避免的存在情绪波动，同时存在并发症，影响治疗效果。因而需要对患者采取必要的护理干预措施，预见性护理是在临床中应用较多的护理方式，以预防为主，提前予以针对性的护理干预方案，减少不良事件发生率。降低感染、腹胀等并发症，缩短通气时间，减少住院时间，增加排痰量，根据临床实验研究可知，预见性护理在临床中具有一定的应用价值，是针对性 and 整体性的护理服务，前瞻性明显，对问题予以详细的分析，制定护理计划，减少不良事件概率，改善患者血气评分，同时对于医护人员予以更高的要求，不仅专业技能高，而且经验丰富，具有极强的观察力，预判潜在风险，制定应对措施^[5-6]。

（二）人文关怀护理

呼吸衰竭患者，需要长期机械通气治疗，长期卧床制动，在很大程度上影响患者心态，加重他们焦虑情绪，影响治疗效果，延缓康复进程。所以给予治疗和常规干预的前提下，对患者予以精神安慰，对其进行情绪疏导。针对人文关怀而言，是以患者为中心，患者充分被关怀，被尊重，提升他们治疗的高度配合度。根据临床数据研究可知，对患者开展人文关怀护理，增强患者治疗自信，强化临床治疗效果，减少风险事件概率。现阶段，大众的生活水平的提升，他们对于护理服务也提出更高的要求，以患者病情为核心，开展常规护理并不能达到最佳的护理效果，人文关怀护理因自身的优势性在临床护理中得以大面积推广应用，通过情感及心理认知，强化患者情绪疏导，缓解他们的焦虑不安的情绪，降低患者焦虑评分，同时减少抑郁评分，从多个层面对患者开展护理服务，是综合性的护理措施，改善患者心理，促进疾病康复速度^[7-8]。

（下转第 167 页）

合患者的实际病情变化进行灵活性地调整,增减药物剂量是存在一定的科学依据的,并非是盲目性的。关于常见的临床治疗药物来说,它们通常会对患者的身体机能等带来不容忽视的影响,假若病患最初使用了大剂量的药物,那么或许能够获得一定的治疗效果,但是这必然会对患者的血液系统、呼吸系统、神经系统等带来不利影响,从而让患者在用药后出现了一些不良反应等^[7]。并且对于一些降压药物的使用来说,如果在大剂量的情况下用药,则会导致患者出现严重的耐药性问题,造成接下来的降压治疗必须要持续性地增加药物剂量,这必然会对患者的临床治疗、护理干预等造成不良影响^[8]。所以,在老年慢阻肺患者的临床治疗中,关于药物的使用必须要结合病患的具体情况进行综合性考虑,并科学性地进行调整用药剂量,力争能够获得最理想的临床治疗效果。

四、结束语

在临床上,老年慢阻肺病患若要彻底治疗疾病,不但要注意医疗技术层面的进步,而且还需要真正地让患者信任医护人员,并逐渐提高临床配合度与依从性,唯有如此,才能够让医护人员更全面地了解患者的心理特征与实际需求。由于当前医学护理模式的持续升级,人文关怀护理理念的应用愈发常见,其逐渐彰显出一定的独特优势,所以在实际应用中,医护人员必须要加强老年慢阻肺患者的内心关爱与重视,方可真正地使患者感受到温暖,为其能够尽快地实现疾病康

复等带来支持与帮助。

参考文献

- [1] 韦季花.健康心理护理干预在对老年慢性阻塞性肺疾病患者护理中的应用效果及对心理状态的影响[J].中华养生保健,2022(004):040.
- [2] 孙佳琴.心理护理在老年慢阻肺患者护理中的应用效果观察[J].家庭保健,2021,000(014):265.
- [3] 王岩.心理护理在老年慢阻肺患者护理中的应用价值[J].2021,32(S2):2.
- [4] 于欣鑫.浅析临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生存质量的影响[J].中国医药指南,2022,20(4):3.
- [5] 苏丽梅,姜伟红,李玉华,等.在老年慢阻肺患者护理中心理护理的应用及对心肺功能的影响分析[J].中外女性健康研究,2022(012):000.
- [6] 余诗艺,韩晓旭,乞文蓉,等.关于老年慢阻肺患者的心理护理干预方式及效果研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(4):3.
- [7] 谭艳辉.心理护理缩短老年慢阻肺患者平均住院日的护理干预研究[J].益寿宝典,2022(29):0131-0133.
- [8] 黄美霞.评价对老年慢阻肺病人实施心理护理干预的效果[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(6):2.

(上接第 163 页)

(三) 系统呼吸护理

针对呼吸衰竭患者,对其开展系统呼吸护理也是非常必要的,改善患者临床症状,避免患者出现并发症,从而影响治疗效果。针对呼吸衰竭病症而言,其诱发的因素有很多,但是最重要的就是肺部通气,还有换气功能,这是治疗的关键所在,临床根据研究可知,对于呼吸衰竭病症,临床中采取机械通气治疗可以提高临床疗效,在此过程中开展系统呼吸护理可以强化疗效,提高患者生理舒适度,同时增强他们心理舒适度,改善他们生活质量。系统呼吸护理因自身的独特优势,在临床护理中得到极为广泛的应用,护理人员根据患者的具体情况,针对潜在风险,还有刺激因子,展开分析护理,从患者的气道、口腔、环境等,开展系统呼吸护理,改善患者气道,提高治疗效果,改善患者日常生活能力,是相对有效的临床护理方案。

三、结语

综上所述,呼吸衰竭患者开展机械通气治疗过程中会有一些的损伤,这就需要对患者开展恰当的护理干预措施,降低不良反应及风险事件概率,提高患者护理满意度,强化治疗依从性,提高临床综合效果。本文中从多个层面阐述机械通气治疗中的护理要点及干预措施,以提升临床疗效。

(上接第 165 页)

VEGF 表达的影响[J].中华中医药学刊,2021,(10):2245-2246.

[21] 卢燕.异位宁治疗子宫内位症的实验研究[D].黑龙江中医药大学,2016.

[22] 沈晓婷.温肾消癥汤治疗肾虚血瘀型卵巢子宫内位膜异位症的疗效观察及作用机理初探[D].南京中医药大学,2015.

[23] 许丽芬.活血化瘀、软坚散结法(妇痛宁)对子宫内位膜异位症神经内分泌影响的实验研究[J].天津中医,2023,19(1):61-62.

[24] 王燕,李光荣.理气胶囊治疗子宫内位膜异位症的实验

参考文献

- [1] 邓娜,郝宏伟.呼吸衰竭患者行机械通气治疗的护理措施研究进展[J].山西医药杂志,2022,51(21):2434-2437.
- [2] 穆迪.有创与无创呼吸机序贯治疗 COPD 合并呼吸衰竭患者的效果观察[J].数理医药学杂志,2022,35(03):341-343.
- [3] 孙宗发,毛韶华,王晓春.健脾益肺补肾针刺疗法对急性呼吸衰竭机械通气患者膈肌功能的影响[J].中国中医急症,2020,29(12):2193-2195.
- [4] 吕密密.中西医结合治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重并呼吸衰竭临床分析[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(21):35-37.
- [5] 吕春燕,陈东华.针刺对呼吸衰竭患者机械通气期间人机对抗的临床应用价值[J].上海针灸杂志,2020,39(10):1240-1244.
- [6] 徐丽娟.序贯机械通气治疗重症肺炎合并呼吸衰竭患者的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(17):2761-2762.
- [7] 叶圣明.用无创呼吸机间歇正压呼吸疗法对老年慢阻肺合并急性呼吸衰竭患者进行治疗的效果[J].当代医药论丛,2020,18(08):97-98.
- [8] 胡建云,谢士吉,杨万英.序贯机械通气疗法对改善肺心病呼吸衰竭患者通气功能的影响研究[J].护理实践与研究,2015,12(06):15-17.

研究[J].中国中医药信息杂志,2022,12(9):29-31.

[25] Dmowski W P, Ding J, Shen J, et al. Apoptosis in endometrial glandular and stromal cells in women with and without endometriosis[J]. Hum Reprod, 2021, 16(9): 1802-1808.

[26] 许金榜.芍药止痛合剂治疗 III - IV 期子宫内膜异位症临床研究[J].中国中医药信息杂志,2019,(04):26-30.

[27] 何闰华.定坤丹对子宫内膜异位症模型大鼠的作用及机制[D].安徽医科大学,2015.

[28] 杨丽丽.内异止痛汤对 EMs 大鼠关键基因的筛选及炎症相关机制研究[D].黑龙江中医药大学,2018.