

精细化护理对俯卧位通气重症肺炎患者的影响

曲 静

四平市中心人民医院 吉林四平

【摘要】目的 探讨精细化护理在俯卧位通气重症肺炎患者中的应用效果，并分析其对患者康复的影响。**方法** 选择我院呼吸与危重症科于 2023 年 1 月-2024 年 1 月收治的 60 例重症肺炎患者作为研究对象，所有患者均采用俯卧位通气治疗。将其随机分为观察组和对照组，各 30 例。观察组采用精细化护理，对照组采用常规护理。比较两组患者的护理效果，如两组患者的临床症状改善时间、并发症发生率以及护理满意度。**结果** 相较于对照组，观察组患者的各项临床症状改善时间均更短 ($P < 0.05$)。观察组患者的并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 精细化护理在俯卧位通气重症肺炎患者中的应用效果显著，能够有效缩短临床症状改善时间，降低并发症发生率，提高患者满意度，值得临床推广。

【关键词】 精细化护理；俯卧位通气；重症肺炎；并发症

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250210

Effect of fine nursing on patients with severe pneumonia with prone position ventilation

Jing Qu

Siping Central People's Hospital, Siping, Jilin

【Abstract】 Objective To explore the application effect of fine nursing in prone position ventilation patients with severe pneumonia, and analyze its impact on the rehabilitation of patients. **Methods** 60 patients with severe pneumonia admitted to the Respiratory and Critical Care Department of our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the study objects, all of whom were treated with prone position ventilation. They were randomly divided into observation group and control group, 30 cases in each group. The observation group received refined nursing, and the control group received routine nursing. The nursing effects of the two groups were compared, such as the improvement time of clinical symptoms, complication rate and nursing satisfaction between the two groups. **Results** Compared with the control group, the improvement time of clinical symptoms in the observation group was shorter ($P < 0.05$). The complication rate of observation group was lower than that of control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of fine nursing in prone position ventilation patients with severe pneumonia is significant, can effectively shorten the improvement time of clinical symptoms, reduce the incidence of complications, improve patient satisfaction, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Fine care; Prone position ventilation; Severe pneumonia; Complication

重症肺炎是一种严重的肺部感染性疾病，病情进展迅速，常导致呼吸衰竭等严重并发症，危及患者生命^[1]。俯卧位通气作为一种改善重症肺炎患者氧合的有效治疗方法，已在临床广泛应用^[2]。然而，俯卧位通气患者的护理过程复杂且风险较高，需要精细化的护理措施来确保治疗效果和患者安全。本研究旨在探讨精细化护理在俯卧位通气重症肺炎患者中的应用效果。具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院呼吸与危重症科于 2023 年 1 月-2024 年 1 月收治的 60 例重症肺炎患者作为研究对象。采用随机数字表分配法，将 60 名患者分为两组：对照组（含 30 名，男 16 名，女 14 名，年龄范围 35 至 62 岁，平均年龄 49.42 岁 ± 3.08 岁）与观察组（含 30 名，男 17 名，女 13 名，年龄介于 36 至 63 岁之间，平均年龄

50.15 岁±3.86 岁)。对比两组患者的基线资料,结果显示两者之间无统计学显著差异($P>0.05$)。所有入组患者在充分知情的前提下,均已签署知情同意文件。且得到本院伦理委员会的批准。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)确诊为重症肺炎;(2)患者的基本信息完整;(3)采用俯卧位通气治疗。排除标准:(1)合并其他严重疾病;(2)对头孢、美罗培南等药物过敏;(3)拒绝参与研究。

1.3 方法

对照组采用常规护理,包括病情监测、药物使用、体位护理等^[3]。观察组在常规护理的基础上采用精细化护理,具体措施如下:

(1)体位护理:护理人员需确保患者体位摆放正确,这不仅关乎通气效果,也直接影响到患者的舒适度与安全。俯卧位时,患者的胸部和腹部应均匀受力,避免局部压力过大导致的不适或损伤。同时,必须仔细检查并确保所有通气管道、引流管及监测线路不受压或扭曲,以保证治疗的连续性和有效性。为了预防压疮,护理人员需每 2-3 小时协助患者轻柔地更换体位,这不仅能分散身体压力,还能促进血液循环,减少皮肤受损的风险^[4]。在更换体位时,需特别注意保护患者的受压部位,如骶尾部、肩胛骨和膝关节等,可使用气垫床或泡沫垫等辅助工具来增加舒适度。

(2)呼吸道管理:加强呼吸道湿化是关键,可通过加湿器或雾化治疗来维持呼吸道黏膜的湿润,减少分泌物粘稠度,便于痰液排出。定期吸痰以保持呼吸道通畅,防止因痰液积聚导致的窒息风险^[5]。此外,护理人员需密切监测患者的呼吸频率、节律、深度以及血氧饱和度等关键指标,及时发现并处理任何呼吸异常。根据评估结果,适时调整呼吸机参数,如潮气量、呼吸频率和呼气末正压,以确保最佳的通气效果。

(3)药物护理:遵医嘱使用头孢、美罗培南等抗生素,以及尼可刹米等呼吸兴奋剂。密切观察药物疗效和不良反应,及时调整治疗方案。

(4)营养支持:护理人员需全面评估患者的营养状况,包括体重、BMI、血清白蛋白水平等,制定合适的营养补充计划。对于经鼻高流量氧疗的患者,特别要注意喂养的安全性和有效性,控制喂养速度和量,避免过快或过量导致的误吸风险^[6]。可采用小剂量、分次喂养的方式,必要时使用鼻胃管或空肠管进行肠内营养,同时监测患者的胃残留量,确保营养摄入的同时减少并发症。

(5)心理护理:护理人员需主动倾听患者的感受

和需求,提供持续的心理支持和安慰。通过耐心解释俯卧位通气的重要性和目的,以及治疗过程中的注意事项,帮助患者建立战胜疾病的信心。同时,鼓励患者表达情绪,采用深呼吸、放松训练等方法缓解焦虑和恐惧。

1.4 观察指标

比较两组患者的临床症状改善时间(咳嗽、低氧血症、呼吸困难)、并发症发生率(包括压疮、呼吸机相关性肺炎、深静脉血栓等)以及护理满意度。其中患者满意度使用问卷调查的形式,满分 100 分,80-100 分表示满意,60-80 分表示基本满意,60 分以下表示不满意,满意度=(满意+基本满意)/总病例数*100%。

1.5 统计学分析

对数据进行统计学分析时采用 SPSS 20.0 软件。在处理计量资料时,选用了均数±标准差($\bar{x}\pm s$)的表达方式,并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况;计数资料,采用百分比(%)的形式呈现,并使用 χ^2 检验进行组间比较。 $P<0.05$ 均被视为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床症状改善时间比对

通过分析结果表明,在两组护理后,相较于对照组,观察组患者的各项临床症状改善时间均更短,统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义,如表 1。

2.2 两组患者的并发症发生率比对

相较于对照组,观察组的并发症发生率更低。统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义,如表 2。

2.3 两组患者对护理满意度比对

相较于对照组观察组患者的护理满意度显著更高,统计学检验显示,组间数据表现出明显差异性($P<0.05$)具有统计学意义,如表 3。

3 讨论

重症肺炎,作为一种极为严重的肺部感染性疾病,其发病过程迅猛且复杂,给患者的健康带来了极大的威胁。该病通常由多种病原体引起,包括但不限于细菌、病毒、真菌以及某些特殊类型的病原体,这些病原体在肺部大肆繁殖,引发剧烈的炎症反应。炎症不仅局限于肺部组织,还可能迅速扩散至全身,导致多器官功能受损。在重症肺炎的进展过程中,患者往往会经历从轻微的呼吸道症状到严重的呼吸困难的急剧变化^[7]。随着病情的恶化,肺泡功能受到严重损害,氧气交换能力大幅下降,进而引发呼吸衰竭——这是重症肺炎最为致命的并发症之一。

表 1 两组患者的临床症状改善时间比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咳嗽 (d)	低氧血症 (d)	呼吸困难 (d)
观察组	30	2.61±0.24	1.72±0.22	2.40±0.21
对照组	30	3.25±0.30	2.38±0.52	3.52±0.33
<i>t</i>	-	9.124	6.402	15.683
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者的并发症发生率比对[n,(%)]

组别	例数	压疮	呼吸机相关性肺炎	深静脉血栓	总发生率
观察组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	0 (0.00)	2 (6.67)
对照组	30	2 (6.67)	3 (10.00)	1 (3.33)	6 (20.00)
χ^2	-				7.688
<i>P</i>	-				0.007

表 3 两组患者护理满意度比对[n,(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	30	15 (50.00)	13 (43.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	13 (43.33)	12 (40.00)	5 (16.67)	25 (83.33)
χ^2	-				4.851
<i>P</i>	-				0.028

呼吸衰竭意味着身体各部位无法得到充足的氧气供应,细胞代谢受阻,器官功能逐渐衰竭,患者的生命因此受到威胁。

俯卧位通气作为一种有效的治疗方法,能够改善重症肺炎患者的氧合状况,减少肺不张,降低死亡率。然而,俯卧位通气患者的护理过程复杂且风险较高,需要精细化的护理措施来确保治疗效果和患者安全。在体位护理方面,通过确保患者体位正确,避免管道受压或扭曲,以及定期更换体位,有效减轻了受压部位的压力,预防了压疮的发生。呼吸道管理方面,加强呼吸道湿化和吸痰,保持呼吸道通畅,定期评估患者的呼吸状况,及时调整呼吸机参数,确保了患者的呼吸功能稳定。药物护理方面,遵医嘱使用抗生素和呼吸兴奋剂,密切观察药物疗效和不良反应,及时调整治疗方案,提高了治疗效果^[8]。营养支持方面,根据患者的营养状况给予个性化的营养支持方案,确保了患者的能量和营养物质摄入。心理护理方面,关注患者的心理状态,提供心理支持和安慰,减轻了患者的恐惧和焦虑,提高了患者的治疗依从性。本研究的数据显示,相较于对照组,观察组患者的各项临床症状改善时间均更短($P<0.05$)。观察组患者的并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。

观察组患者的护理满意度高于对照组($P<0.05$)。研究表明,精细化护理在俯卧位通气重症肺炎患者中的应用效果显著。

综上所述,在对俯卧位通气重症肺炎患者实施精细化护理的应用效果显著,能够有效缩短临床症状改善时间,降低并发症发生率,提高患者满意度,值得临床推广。

参考文献

- [1] 魏梦拓,陈娟.优质护理对俯卧位通气重症肺炎患者的效果[J].保健文汇, 2024, 25(26):233-236.
- [2] 江自璇,陈素君,李燕,等.精细化护理在俯卧位机械通气治疗小儿重症肺炎临床应用效果[J].黑龙江中医药,2021, 50(04):281-282.
- [3] 海昌贤,杨丽娟.优质护理对俯卧位通气重症肺炎患者的效果观察及满意度分析[J].健康必读, 2023(4):141-142.
- [4] 刘玉芳.重症肺炎患者配合俯卧位通气个体护理的临床价值[J].妇幼护理, 2023(2):392-394.
- [5] 胡耀蓉.重症肺炎患者俯卧位通气的应用与护理效果分析[J].母婴世界, 2021, 000(012):198.

- [6] 颜维菊. 优质护理对俯卧位通气重症肺炎患者的效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(002):000.
- [7] 柳超跃, 章琳, 倪芳, 等. 肺结核伴重症肺炎并发呼吸衰竭应用俯卧位通气治疗的护理[J]. 中国防痨杂志, 2020, 42(4):3.
- [8] 王婧, 周文艳. 精细化护理在俯卧位机械通气治疗小儿重症肺炎伴呼吸衰竭中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(24):166-169.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS