

纤维支气管镜灌洗术用于治疗重症肺炎的护理分析

郑佳

四平市中心人民医院 吉林四平

【摘要】目的 观察分析纤维支气管镜灌洗术用于治疗重症肺炎的护理措施及临床效果。**方法** 选择院内呼吸与危重症医学科就诊的 40 例接受纤维支气管镜灌洗术治疗的重症肺炎患者（样本纳入例数：40 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施常规护理，全面护理。收集分析护理效果。**结果** 与对照组（常规护理）相比，实验组（全面护理）血氧饱和度、动脉血氧分压更高，动脉血二氧化碳分压更低，生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康）更高，并发症发生率更低（ $P<0.05$ ）。**结论** 全面护理可以有效减少接受纤维支气管镜灌洗术治疗的重症肺炎患者并发症发生率，改善血气指标，促进恢复，提高生活质量，有较高应用价值。

【关键词】 纤维支气管镜灌洗术；重症肺炎；全面护理；护理效果

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250199

Nursing analysis of fibrobronchoscopic lavage in the treatment of severe pneumonia

Jia Zheng

Siping Central People's Hospital, Siping, Jilin

【Abstract】Objective To observe and analyze the nursing measures and clinical effects of fiber bronchoscopy lavage in the treatment of severe pneumonia. **Methods** 40 patients with severe pneumonia who received fiberbronchoscopic lavage were selected from the Department of Respiratory and critical care medicine in our hospital (sample included: 40 cases; Sample inclusion time: May 2023 to May 2024) was divided into control and experimental groups based on random numbers, and the number of observed cases was highly consistent. Implement routine nursing and comprehensive nursing respectively. The nursing effect was collected and analyzed. **Results** Compared with the control group (conventional care), the experimental group (comprehensive care) had higher oxygen saturation, lower partial pressure of arterial oxygen, lower partial pressure of arterial carbon dioxide, higher quality of life score (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function/general health), and lower complication rate ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing can effectively reduce the incidence of complications, improve blood gas index, promote recovery and improve quality of life in patients with severe pneumonia treated with bronchoscopy lavage, and has high application value.

【Keywords】 Bronchofiber-based lavage; Severe pneumonia; Comprehensive care; Nursing effect

重症肺炎患者主要表现为咳嗽、呼吸急促、胸痛等症状，病情危急，可引发呼吸衰竭、脏器损伤，威胁身心健康和生命安全，具有较高的死亡率^[1]。纤维支气管镜灌洗术临床使用有助于改善患者肺功能，清除呼吸道分泌物，保障呼吸道通畅，从而缓解症状控制病情。配合良好的护理干预有助于促进疗效，改善预后^[2]。本研究针对纤维支气管镜灌洗术用于治疗重症肺炎的护理措施及临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内呼吸与危重症医学科就诊的 40 例接受纤维支气管镜灌洗术治疗的重症肺炎患者（样本纳入例数：40 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。其中对照组（ $n=20$ 例）：性别：男性、女性分别 12 例、8 例；年龄均值（64.33

±4.15)岁;实验组(n=20例):性别:男性、女性分别11例、9例;年龄均值(64.25±4.09)岁。均遵循自愿原则加入,了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组(常规护理):针对纤维支气管镜灌洗术的流程、作用、注意事项等内容进行讲解,提升配合度。根据患者情况提供吸痰护理,遵医嘱提供硫酸阿米卡星。术后进行用药指导。

实验组(全面护理),具体实施方法如下:

(1)建立专项小组,针对纤维支气管镜灌洗术、重症肺炎相关内容进行强化培训,提升对专业知识技能的重视程度,提升综合素质。根据过往经验和相关文献资料针对过往护理中存在的问题进行整合分析,提出相应改善措施。收集患者基本信息建立个人档案,制定个性化护理方案。

(2)根据患者文化背景、理解能力等以更容易接受的方式和语言讲解疾病和治疗相关知识,引导建立对疾病的正确认知,提升依从性。告知过往成功案例提升恢复信心。密切关注生命体征变化情况,对营养状况等进行评估,关注不良反应发生情况,及时进行反馈处理。根据湿啰音等评估肺部感染情况,协助进行分泌物清理,保障呼吸道通畅。指导冥想等方法提升情绪自我调节能力,引导以更加稳定平和的心态面对,降低应激反应风险。

(3)灌洗过程中关注血压、呼吸、面色等,提供安抚和鼓励避免躁动增加气道痉挛风险,影响手术进程。术后进行饮食指导,从流质食物逐步过度,进食过程中密切关注患者情况,避免误吸等不良事件发生。调整室内温度湿度,定期开窗通风,协助采取头低足高的引流体位,提供吸痰护理。指导正确的咳嗽方法,根据疼痛情况提供相应的分级干预措施,疼痛程度较为轻微时通过转移注意力缓解,严重可遵医嘱提供镇痛药物。指导患者进行呼吸训练、唇闭呼吸法等康复训练,促进功能恢复。

1.3 观察指标

记录两组血气指标情况、并发症发生情况;通过简易生活质量评分表(the MOS item short from health survey, SF-36)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析。

1.4 统计学方法

将数据导入SPSS 21.0对资料进行分析处理,符合正态分布的计量资料采用($\bar{x} \pm s$)来表示,采用 t 检验,计数资料采用[n(%)]表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的血气指标情况对比

实验组与对照组患者护理前的血氧饱和度(70.25±3.15、70.36±3.22)%,动脉血氧分压(52.41±2.15、52.34±2.26)mmHg、动脉血二氧化碳分压(70.58±2.69、70.34±2.74)mmHg;患者结果对比($t_{\text{血氧饱和度}}=0.109$, $P_1=0.913$; $t_{\text{动脉血氧分压}}=0.095$, $P_2=0.924$; $t_{\text{动脉血二氧化碳分压}}=0.279$, $P_3=0.781$)。

两组护理前无显著差异($P>0.05$);实验组护理后的血氧饱和度、动脉血氧分压更高,动脉血二氧化碳分压更低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者护理前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者护理前的角色功能(66.23±4.15、66.35±4.28)、情绪功能(66.54±4.58、66.14±4.29)、认知功能(65.48±4.29、65.37±4.51)、社会功能(65.23±4.12、65.20±4.39)、躯体功能(65.95±4.63、65.88±4.26)、总体健康(66.12±4.32、66.05±4.33);患者结果对比($t_{\text{角色功能}}=0.086$, $P_1=0.931$; $t_{\text{情绪功能}}=0.282$, $P_2=0.779$; $t_{\text{认知功能}}=0.078$, $P_3=0.938$; $t_{\text{社会功能}}=0.022$, $P_4=0.982$; $t_{\text{躯体功能}}=0.049$, $P_5=0.960$; $t_{\text{总体健康}}=0.045$, $P_6=0.964$)。两组护理前无显著差异($P>0.05$);实验组护理后的生活质量评分更高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组患者护理后的并发症发生情况对比

实验组护理后的并发症发生率更低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表1 两组患者护理后的血气指标情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血氧饱和度(%)	动脉血氧分压(mmHg)	动脉血二氧化碳分压(mmHg)
实验组	20	91.25±4.35	78.25±3.54	56.12±3.24
对照组	20	86.33±4.69	66.58±3.22	62.30±3.54
t	-	3.436	10.886	5.757
P	-	0.001	0.000	0.000

表 2 两组患者护理后的生活质量情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能	躯体功能	总体健康
实验组	20	83.12±4.15	83.26±4.11	82.59±4.37	82.45±4.10	83.25±4.39	82.57±4.14
对照组	20	75.25±4.22	75.34±4.19	75.20±4.16	75.33±4.59	74.64±4.69	74.63±4.31
<i>t</i>	-	5.941	6.033	5.476	5.173	5.989	5.931
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 两组患者护理后的并发症发生情况对比[%,(n)]

组别	例数	鼻出血	呼吸道黏膜损伤	低氧血症	发生率
实验组	20	5.00 (1/20)	0.00 (0/20)	0.00 (0/20)	5.00 (1/20)
对照组	20	5.00 (1/20)	5.00 (1/20)	5.00 (1/20)	15.00 (3/20)
χ^2	-	0.000	5.128	5.128	5.556
<i>P</i>	-	1.000	0.024	0.024	0.018

3 讨论

重症肺炎患者存在不同程度的肺部感染，其严重程度与局部炎症程度、全身炎症反应程度等有着直接关联，可出现休克、器官功能障碍等，严重影响身心健康。纤维支气管镜灌洗术临床疗效较好，术后易出现多种并发症影响恢复，需要更优质的护理措施以促进预后改善^[3]。

常规护理侧重于对患者生命体征的监测，难以完全满足实际需求。全面护理可针对重症肺炎患者的病情特点等制定相应的护理方案，提供更加全面、细节的护理服务，以提升护理质量。加强对气道分泌物堆积情况的关注，及时提供吸痰等护理干预措施以保障呼吸道通畅，缓解症状。通过心理干预、个性化健康宣教纠正患者对疾病和治疗的措施认知，以积极的心态面对，降低应激反应风险。手术过程中加强与医师之间的配合默契度，密切关注不良反应等情况，出现异常及时反馈处理^[4]。

术后提供饮食指导、康复训练指导等，满足日常营养所需，协助采取头低足高的引流体位，指导正确的咳嗽方法，根据疼痛情况提供相应的分级干预措施，促进恢复^[5]。

本研究结果显示，实验组护理后的血氧饱和度、动脉血氧分压更高，动脉血二氧化碳分压更低，生活质量评分更高，并发症发生率更低，全面护理可以有效减少接受纤维支气管镜灌洗术治疗的重症肺炎患者的并发症发生率，改善血气指标，促进恢复，提高生活质量，有较高应用价值。

综上所述，对接受纤维支气管镜灌洗术治疗的重症肺炎患者实施全面护理的临床效果良好。有一定现实意义，值得推广。

参考文献

[1] 周志宇,张桂才.纤维支气管镜吸痰、肺泡灌洗联合喜炎平注射液治疗重症肺炎并发呼吸衰竭的效果[J].中外医学研究,2024,22(1):114-117

[2] 张定成,石正松,王德昌,等.纤维支气管镜肺泡灌洗吸痰术联合药物治疗 ICU 重症肺部感染患者疗效以及炎症因子的影响[J].广州医药,2024,55(10):1146-1151

[3] 任志强,范雪娇,张家民,等.纤维支气管镜肺泡灌洗术联合清肺降浊方治疗重症肺炎的效果[J].河南医学研究,2024,33(9):1682-1686

[4] 李倩倩,李晓钟,孔静,等.ETT-X32 气管插管联合纤维支气管镜吸痰加肺泡灌洗术在重症肺炎机械通气患者中的临床应用[J].河南大学学报(医学版),2024,43(1):49-5359

[5] 邹小芬,陈宇冲,潘挺军,等.俯卧位通气联合纤维支气管镜肺泡灌洗在重症肺炎合并急性呼吸衰竭治疗中的应用[J].广东医学,2024,45(11):1451-1456

[6] 陈慧丽,朱锋,汪漩,等 纤维支气管镜下肺泡灌洗辅助治疗呼吸机相关性肺炎的效果 . 医学信息, 2020 ,33 (11) :107-108

[7] 刘宏平,李涛,刘晓 便携式纤支镜肺泡灌洗治疗老年肺部感染的效果观察 . 临床医学, 2019 ,39 (4) :68-70

[8] 廖振辉,谭经福,陈勇,等 纤支镜下肺泡灌洗联合依替米星局部给药治疗支气管扩张并感染患者疗效观察 . 内科, 2019 ,14 (3) :297.

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