

标准化早期康复护理对重症肺炎机械通气患者的影响

余婷婷, 李梦洁

新疆医科大学第七附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探究在重症肺炎行机械通气治疗患者的临床护理中采用标准化早期康复护理的价值;**方法** 选取 2023 年 1 月至 2025 年 1 月在我院 ICU 接受看护的 80 例重症肺炎行机械通气患者, 根据研究对象匹配性原则进行分组, 各 40 例。对照组行常规护理, 观察组采用标准化早期康复护理, 对患者的各项康复指标及肺功能等进行比较;**结果** 观察组在 ICU 入住时间等康复指标上均显优 ($P<0.05$), 干预后观察组的肺功能指标改善情况更佳 ($P<0.05$)。对照组护理期间并发症发生率与观察组相比较差异显著 ($P<0.05$); **结论** 对重症肺炎机械通气患者采用标准化早期康复护理的效果显著, 能够促进患者尽快康复, 改善肺功能及遏制并发症发生, 应用价值良好。

【关键词】 标准化早期康复护理; 重症肺炎; 机械通气; 肺功能; 并发症

【收稿日期】 2025 年 12 月 19 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260016

Effect of standardized early rehabilitation nursing on patients with severe pneumonia on mechanical ventilation

Tingting Yu, Mengjie Li

7th Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To investigate the value of standardized early rehabilitation nursing in the clinical care of mechanically ventilated patients with severe pneumonia. **Methods** A total of 80 mechanically ventilated patients with severe pneumonia who received nursing care in our hospital's ICU from January 2023 to January 2025 were selected. The patients were divided into two groups of 40 each based on matching principles. The control group received routine nursing care, while the observation group received standardized early rehabilitation nursing. Comparative analysis was conducted on various rehabilitation indicators and pulmonary function. **Results** The observation group showed significant advantages in ICU admission duration and other rehabilitation indicators ($P<0.05$), with more pronounced improvements in pulmonary function indicators after intervention ($P<0.05$). The complication incidence rate in the control group during nursing care showed significant differences compared to the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of standardized early rehabilitation nursing for mechanically ventilated patients with severe pneumonia demonstrates significant efficacy, promoting faster recovery, improving pulmonary function, and preventing complications, demonstrating substantial clinical value.

【Keywords】 Standardized early rehabilitation nursing; Severe pneumonia; Mechanical ventilation; Pulmonary function; Complications

根据有关数据调查结果显示, 重症肺炎病死率在 30%~50%, 患者普遍预后较差^[1]。机械通气作为重症肺炎患者的常用干预手段, 旨在改善患者的通气状况, 维持生命体征。但长期使用机械通气可能会加剧肺部感染或诱发呼吸机相关性肺炎等并发症, 如何有效控制重症肺炎行机械通气治疗患者的干预效果, 是临床护

理需要关注的重点内容。早期康复护理作为危重症患者的常用护理措施, 其以加快患者的康复效率为目的, 利用多种手段来促进患者相关系统功能的恢复, 缓解功能障碍以改善患者预后^[2-3]。本文通过将标准化早期康复护理引入到护理实践中, 探究其对于重症肺炎机械通气患者的实际干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以回顾性随机对照研究的形式,选取2023年1月至2025年1月在我院ICU接受看护的80例重症肺炎行机械通气患者,根据研究对象匹配性原则进行分组,各40例。对照组男22例,女18例,年龄在45~77岁,均值为 (61.43 ± 8.43) 岁。观察组男23例,女17例,年龄在48~75岁,均值 (60.12 ± 8.92) 岁。患者基础资料差异不显著($P > 0.05$)。研究符合《赫尔辛基宣言》,不违背医学伦理。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①所有患者均符合临床上对重症肺炎的判定标准;②患者均符合机械通气的实施标准;③研究具体事项详细告知患者及家属,以自愿参与为原则,患者均签署知情同意书。

排除标准:①伴有恶性肿瘤者;②伴有多器官功能衰竭等严重疾病者;③存在机械通气禁忌症者;④伴有精神障碍,无法配合研究实施者。

1.3 方法

对照组采取常规护理干预手段。在重症肺炎患者行机械通气治疗期间,对患者各项生命体征进行密切关注,当出现明显异常反应时及时做出警示,并告知医师妥善处理,挽救患者生命。

观察组联合标准化早期康复护理进行干预。具体如下:①早期心理护理:由于重症肺炎患者普遍病情危重,常需要在ICU病房进行24h看护,这个过程中家属探视时间及次数明显受限,患者容易产生孤独、抑郁等负性情绪。护理人员要主动关注患者的心理变化,以温和、亲切的态度增强患者对医护人员的信赖感,构建和谐护患关系以缓解医院陌生环境带来的不良心理影响。在患者意识清楚、精神尚可时,通过与患者交流来了解负性情绪的产生原因,围绕患者存在的疑惑或顾虑进行针对性宣教,通过提升疾病认知的形式来疏解不良情绪,形成良好治疗心态。②早期呼吸功能康复护理:重症肺炎机械通气患者的早期康复护理中,要重点关注呼吸功能康复训练,根据患者的病情改善程度选用不同训练方案。初期以缩唇呼吸、腹式呼吸为主,通过示范指导的形式,引导患者掌握正确的呼吸训练法,结合患者的呼吸功能实际状态来确定训练频率及时长。后期可过渡到全身呼吸操,实现呼吸功能的整体改善。训练期间护理人员需全程陪护,并关注患者的生命体征变化,当出现心悸、眩晕等不适症时,需要停止训练并进行干预,直至恢复正常。通常训练时长控制在

20min/次,每日视患者的耐受情况训练2~3次。③早期运动康复护理:初入医院时患者病情严重,需坚持卧床以促进病情稳定。待患者病情得到控制后,即可组织开展早期运动康复干预。初期以床上被动运动为主,通过协助患者转动关节、按摩肌肉等形式,加快机体血液循环。待患者自主行动能力改善后,以床边站立、绕床行走、主动关节运动等为主。后期患者能够自主站立10min后,可进行病房或院内行走,逐步过渡到中长距离行走。④早期饮食干预:在饮食上主张清淡易消化为主,多摄入维生素、纤维素等,并适当增加饮水量,保持营养均衡。可结合患者的饮食喜好制定个性化食谱,对患者每日摄入的能量总量、种类等进行明确,持续改进患者的营养状态。而自主进食困难的患者,则需在医嘱指导下采用鼻饲、肠内营养支持等形式进行改善。

1.4 观察指标

临床康复指标:对患者的ICU入住时间、机械通气时间及住院时间等相关康复指标进行比较。

肺功能指标:对患者的第1s用力呼气量(FEV_1)、用力肺活量(FVC)、每分钟最大通气量(MVV)、肺活量(Vital Capacity, VC)及 FEV_1 与FVC的比值(FEV_1/FVC)5项指标进行检测。

并发症:评估患者预后出现肺部感染、胸腔积液、呼吸衰竭等并发症的发生情况。

1.5 统计学方法

采用统计学软件SPSS(22.0版本)对本次研究结果进行分析,其中计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,选用 t 进行检验,计数数据以[例(%)]表示,选用 χ^2 进行检验。当 $P < 0.05$ 则表示组间数据差异化明显,具有统计学意义。

2 结果

2.1 康复指标比较

观察组患者的ICU入住时间在 (11.48 ± 1.35) d,对照组为 (15.67 ± 1.44) d,组间比较 $t=6.746$, $P < 0.001$;观察组机械通气时间在 (6.58 ± 1.34) d,对照组为 (8.13 ± 1.47) d,组间比较显示 $t=5.125$, $P < 0.001$;观察组住院时间为 (19.65 ± 0.59) d,对照组则为 (24.36 ± 0.68) d,组间比较显示 $t=13.457$, $P < 0.001$ 。

2.2 肺功能指标比较

干预后,观察组患者的各项肺功能指标均显优($P < 0.05$),见表1。

2.3 并发症发生情况比较

观察组中有1(2.50%)例患者出现胸腔积液,1(2.50%)例出现呼吸衰竭,总发生率为5.00%(2/40);

对照组中有1(2.50%)例患者出现肺部感染,2(5.00%)例出现脓毒性休克,总发生率为12.50%(5/40)。组间比较差异有意义($\chi^2=3.647$, $P=0.018$)。

表1 治疗前后两组患者的肺功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | FEV ₁ (L) | | MVV (L/min) | | FVC (L) | | VC (L) | | FEV ₁ /FVC (%) | |
|-----|----|----------------------|-----------|-------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------------|------------|
| | | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 对照组 | 40 | 1.41±0.35 | 1.88±0.42 | 71.61±12.42 | 76.13±13.08 | 1.56±0.52 | 1.93±0.66 | 1.73±0.51 | 1.99±0.60 | 53.47±6.47 | 54.17±6.83 |
| 观察组 | 40 | 1.39±0.33 | 2.33±0.45 | 71.52±12.36 | 84.32±13.15 | 1.67±0.62 | 2.38±0.72 | 1.77±0.56 | 2.45±0.67 | 54.17±6.83 | 60.55±9.19 |
| t 值 | | 0.231 | 4.070 | 0.028 | 2.458 | 0.756 | 2.565 | 0.294 | 2.847 | 0.567 | 4.982 |
| P 值 | | 0.817 | <0.001 | 0.977 | 0.016 | 0.452 | 0.012 | 0.769 | 0.006 | 0.583 | <0.001 |

3 讨论

人体细支气管、肺泡、间质等肺组织在受到各类病原菌及其他病因影响下,引发的肺组织炎症会呈现出较为相似的病理变化过程,随着疾病进展病情加重最终演变为重症肺炎^[4]。不仅会引起相关功能组织障碍,严重者甚至会威胁到患者的生命安全,需要在临床治疗中给予充分重视。重症肺炎患者常伴有呼吸困难症状,在临床干预中通过机械通气辅助改善患者呼吸状况,但患者在长期卧床治疗中容易出现各类并发症,影响到患者预后^[5]。考虑到常规护理效果并不理想,研究选用标准化早期康复护理来开展临床实践。

标准化早期康复护理通过对早期康复护理模式进行优化,主张确立患者的主体干预地位,待患者各项生命体征稳定后,以改善患者预后恢复效率为目的,开展综合、全面的早期康复干预,促进患者身体机能的尽快恢复^[6-7]。结果显示,观察组的各项康复指标均更优,这显示出该护理模式能够尽可能的缩短患者的ICU干预及机械通气时间,促进患者预后恢复效率提升。且干预后观察组的肺功能指标改善程度更优,进一步揭示出该护理模式在调整重症肺炎患者肺功能上的价值,通过改善自主呼吸功能以减少对机械通气的应用,从而缩短机械通气辅助治疗时长。标准化早期康复护理围绕重症肺炎机械通气患者的常见护理问题入手,将心理干预、呼吸功能训练、运动康复等多项内容联合到一起,以早期心理干预来引导患者形成正确的治疗心态,积极配合护理工作开展,而呼吸功能训练根据患者的病情改善及耐受状况,灵活选用多样化的训练方法,控制训练强度,在保障训练效果的同时防止出现不良反应,有效推进患者呼吸功能改善。运动康复则强调对患者肢体运动功能的改善,根据患者的阶段性康复特征,从被动运动逐步向主动运动过渡,改善自主行动能力以提升预后^[8]。观察组护理并发症发生率较低,这说明该护理模式能够一定程度抑制临床护理不良事件的发生,分析可能与标准

化早期康复护理的规范、全面干预措施相关,降低了风险因素对患者的影响,从而抑制并发症发生。

综上所述,采用标准化早期康复护理,能够推动重症肺炎机械通气患者的康复效率及肺功能改善,抑制不良反应,应用效果较为理想。

参考文献

[1] 张娟,张会民,丁密,等.基于目标策略的进阶式康复护理对重症肺炎伴呼吸衰竭机械通气患者康复效果的影响[J].新乡医学院学报,2025,42(05):420-425.

[2] 周勤,王新,陆文星.早期康复护理在重症呼吸衰竭机械通气患者中的应用[J].智慧健康,2025,11(12):117-120.

[3] 王静.标准化早期康复护理对重症肺炎机械通气患者的影响[J].中国标准化,2025,(08):293-296.

[4] 林思慧,何琳,覃惠娟,等.改良八段锦在重症肺炎机械通气患者早期康复中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2025,10(09):123-126.

[5] 龙红美.基于 eCASH 理念的渐进式肺康复护理对机械通气重症肺炎患者并发症、肺功能的影响[J].中华养生保健,2025,43(04):83-86.

[6] 徐妮妮.基于 eCASH 理念的早期康复护理在重症肺炎机械通气患者中的应用[J].实用中西医结合临床,2025,25(01):116-120.

[7] 朱利琴,曹瑾,费红,等.早期康复护理在 EICU 呼吸衰竭机械通气患者中的应用价值[J].中国防痨杂志,2024,46(S2): 471-473.

[8] 陈玲娜.早期康复护理对 ICU 重症肺炎机械通气患者预后情况的影响[J].中国医药指南,2024,22(20):179-181.

版权声明: ©2026 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