

早期康复护理在重症肺炎机械通气患者中的应用效果

黄 晶, 李慧华*

南京医科大学附属泰州人民医院 江苏泰州

【摘要】目的 评价在重症肺炎机械通气患者中开展早期康复护理的应用效果。**方法** 随机选取 2023 年 9 月至 2025 年 9 月期间我院接收的重症肺炎机械通气患者 80 例, 采取随机数字表法分成两组开展护理研究, 组别为观察组与对照组, 每组各有 40 例, 对照组给予常规护理, 观察组采取早期康复护理, 将两组护理结果进行对比。**结果** 护理后观察组的依从性评分高于对照组, 呼吸机相关性肺炎发生率低于对照组, 机械通气时间短于对照组, 最终患者肺功能改善效果优于对照组, 生活质量评分高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 对重症肺炎机械通气患者开展早期康复护理干预, 可有效提升临床护理质量和患者的依从性, 减少呼吸机相关肺炎发生, 缩短患者机械通气时间, 改善患者的肺功能以及生活质量。

【关键词】 重症肺炎; 机械通气; 早期康复护理; 效果评价

【收稿日期】 2025 年 12 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260008

The application effect of early rehabilitation nursing in patients with severe pneumonia undergoing mechanical ventilation

Jing Huang, Huihua Li*

Taizhou People's Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Taizhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To evaluate the application effect of early rehabilitation nursing in patients with severe pneumonia undergoing mechanical ventilation. **Methods** A total of 80 patients with severe pneumonia who received mechanical ventilation in our hospital from September 2023 to September 2025 were randomly selected and divided into two groups by random number table method for nursing research. The groups were the observation group and the control group, with 40 cases in each group. The control group was given routine care, while the observation group received early rehabilitation care. The nursing results of the two groups were compared. **Results** After the nursing care, the compliance score of the observation group was higher than that of the control group, the incidence of ventilator-associated pneumonia was lower than that of the control group, the mechanical ventilation time was shorter than that of the control group, and the final improvement effect of lung function of the patients was better than that of the control group, and the quality of life score was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Early rehabilitation nursing intervention for patients with severe pneumonia undergoing mechanical ventilation can effectively enhance the quality of clinical nursing and patients' compliance, reduce the occurrence of ventilator-associated pneumonia, shorten the duration of mechanical ventilation for patients, and improve their lung function and quality of life.

【Keywords】 Severe pneumonia; Mechanical ventilation; Early rehabilitation nursing; Effect evaluation

重症肺炎是一种严重威胁患者生命的肺部感染疾病, 其治疗过程中, 机械通气技术是维持患者呼吸功能的重要手段^[1]。机械通气能够确保患者呼吸道通畅, 改善气体交换, 减轻呼吸肌疲劳, 并纠正低氧和高碳酸血症, 从而为患者争取时间直至病情稳定^[2]。然而, 在机械通气治疗期间, 患者对护理的需求极高, 需要严密监

测病情变化, 防止并发症, 保持呼吸道清洁, 缓解疼痛, 以及进行心理护理来缓解焦虑^[3]。尽管我国在重症肺炎护理管理方面已取得一定进步, 但护理人力资源不足、护理质量参差不齐以及管理制度有待完善等问题仍然存在, 这些问题亟待解决以优化护理流程, 提高护理水平^[4]。为进一步提高临床护理质量, 我院对其患者开展

*通讯作者: 李慧华

了早期康复护理干预, 并将最终获得的护理效果在文中进行了总结分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取 2023 年 9 月至 2025 年 9 月期间我院接收的重症肺炎患者 80 例, 所有患者均接受机械通气治疗。将入选病例通过随机数字表法分成观察组和对照组, 各有 40 例。对照组患者中包括男 22 例、女 18 例, 年龄在 50 岁至 86 岁之间, 平均年龄为 (68.00 ± 5.40) 岁; 观察组患者分为男性 23 例、女性 17 例, 年龄 50 岁至 85 岁之间, 年龄均值为 (67.50 ± 5.30) 岁; 两组资料对比无显著差异 ($P > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 护理内容包括病情的密切观察, 如呼吸、心率、血压和血氧饱和度的监测, 以确保能够及时发现并应对病情的变化。同时, 定时测量生命体征, 保持体温、脉搏、呼吸和血压的稳定, 是确保患者生命安全的基础。呼吸道管理则着重于保持通畅, 及时清除分泌物, 预防感染。营养支持旨在通过合理的饮食计划保证患者的营养需求。心理护理不容忽视, 它通过关注患者的情绪需求, 缓解焦虑和恐惧。此外, 预防并处理如呼吸道感染、压疮和下肢深静脉血栓等可能的并发症, 以减少患者的痛苦和延长其生存时间。

观察组接受早期康复护理: (1) 呼吸功能训练: 实施个性化呼吸康复计划, 包括逐步增加呼吸阻力练习, 使用呼吸肌训练器如吸气阻力器和呼气阻力器, 以及进行 Pursed Lip Breathing (吹口哨呼吸) 和 Belly Breathing (腹式呼吸) 练习, 以增强膈肌和呼吸肌的力量, 提高肺活量和改善氧合。(2) 体位管理: 采用多模式体位改变策略, 如床头抬高至 30-45 度角, 以及定时变换患者体位, 如每小时翻身一次, 使用防滑床单和翻身垫, 以减少肺部积液和促进气体交换。(3) 肌肉力量恢复: 结合患者的体能状况, 制定渐进式的肌肉力量训练方案, 包括使用医疗级弹力带进行等长收缩训练, 以及使用下肢训练器和手摇车进行有氧耐力锻炼。

(4) 关节活动度保持: 进行关节松动术和动态关节活动, 每天至少进行两次, 确保每个关节的运动范围至少

达到 90%, 同时使用热敷和轻柔的按摩来放松肌肉。

(5) 心理支持: 开展心理疏导活动, 如正念冥想和放松技巧训练, 同时提供信息支持和情感宣泄的机会, 帮助患者应对康复过程中的心理压力。(6) 吞咽功能训练: 通过纤维光学吞咽评估, 制定个性化的吞咽训练计划, 包括使用冰块刺激、连续吞咽训练和不同质地食物的吞咽练习。(7) 营养状况评估与调整: 利用营养筛查工具评估患者的营养风险, 制定高蛋白、高热量、易于消化的饮食方案, 并在必要时通过肠内或肠外营养支持来补充营养。(8) 疼痛管理: 运用多模式疼痛管理策略, 包括药物镇痛、物理治疗和认知行为疗法, 以减轻患者的慢性疼痛, 提高舒适度。(9) 呼吸道分泌物管理: 结合患者的呼吸力学和分泌物性质, 采用高流量鼻导管或无创呼吸机进行湿化治疗, 以及定期使用吸痰机和振动排痰设备, 确保呼吸道分泌物有效排出。

(10) 并发症预防与处理: 实施综合性的并发症预防策略, 如使用预防性翻身和减压床垫以减少压疮风险, 使用间歇充气压力泵预防下肢深静脉血栓, 以及定期进行呼吸道评估和胸部物理治疗以预防呼吸系统并发症。

1.3 观察标准

①评分指标: 通过院内自制调查问卷表评价两组患者的护理治疗依从性, 总分为 10 分, 分值越高表示指标越好。②将两组患者的呼吸机相关性肺炎发生率、机械通气时间以及肺功能改善情况进行详细记录对比。③生活质量: 采取 (SF-36) 量表评价两组患者生活质量, 满分 100 分, 分值越高生活质量越好。

1.4 统计方法

通过 SPSS25.0 软件处理文中数据。计量指标用 $(\bar{x} \pm s)$ 来描述, 并采取 t 检验; 计数指标通过 $n(\%)$ 描述, 另采取 χ^2 检验, 两组结果对比有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组指标对比详情

护理前, 组间指标对比无明显差异 ($P > 0.05$)。护理后与对照组结果相比, 观察组患者护理治疗依从性明显提高, 机械通气时间明显缩短, 肺功能和生活质量均得到显著改善, ($P < 0.05$), 具体参见下表 1。

表 1 组间各指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	依从性/分		机械通气时间/h		FEV ₁ (L)		FVC (L)		生活质量/分	
		护理前	护理后	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前
观察组	40	6.2±0.3	9.2±0.6	95.6±7.8	1.4±0.6	1.9±0.5	1.6±0.7	2.3±0.6	55.3±6.1	88.2±9.5	
对照组	40	6.1±0.2	8.6±0.4	102.8±8.5	1.3±0.5	1.6±0.2	1.5±0.6	1.8±0.4	55.5±6.2	79.6±8.3	
t 值		1.7541	5.2623	4.8343	0.8097	3.5233	0.6859	4.3852	0.1454	4.3116	
P 值		0.0833	0.0001	0.0001	0.4205	0.0007	0.4948	0.0001	0.8847	0.0001	

2.2 两组呼吸机相关肺炎对比

记录结果显示, 观察组患者呼吸机相关肺炎发生率仅有 2.5% (1/40) 例, 结果明显低于对照组发生率的 15.0% (6/40) 例, 两组结果对比存在明显差异 ($\chi^2=3.9139$, $P=0.0478$)。

3 讨论

重症肺炎的发病因素多样, 涵盖细菌、病毒、真菌感染, 以及免疫缺陷和多种基础疾病, 如慢性阻塞性肺疾病、糖尿病和心脏病。这些因素不仅削弱了患者的抵抗力, 还显著提高了感染风险。疾病本身危害巨大, 可能引发呼吸衰竭及多器官功能障碍, 如急性肾损伤和心力衰竭, 从而显著增加死亡率, 给患者及其家庭带来沉重的负担^[5]。在护理方面, 重症肺炎患者的护理面临挑战, 包括人力资源的不足, 护理质量的不一致, 护理管理制度的待完善, 以及早期康复护理理念的应用不足。这些问题共同影响了对患者护理和康复的效果, 因此迫切需要采取措施来解决这些缺陷, 以提高重症肺炎患者的整体护理水平^[6]。为进一步提高本病控制效果, 我院对其患者开展了早期康复护理, 且最终获得了较好的护理效果。早期康复护理理念强调在患者病情稳定后即刻启动康复程序, 这一理念的核心目标是提升患者的生活质量, 减少并发症的发生, 并加速康复进程^[7]。具体而言, 早期康复护理包括在病情稳定后尽快实施康复措施, 针对每位患者的具体情况, 如年龄、性别和疾病状态, 制定个性化的康复计划^[8]。此外, 这一理念倡导多学科协作, 整合不同专业领域的知识和技能, 以增强康复效果。同时, 鼓励患者家属的参与, 这不仅能够增强患者的康复信心, 还能促进家庭支持系统的建立^[9]。通过这种综合性的护理模式, 早期康复护理在重症肺炎患者中展现出显著的作用和优势, 包括提高患者的生活质量, 有效降低并发症的发生率和死亡率, 缩短康复所需时间, 并最终提升患者对护理服务的满意度, 从而促进医患关系的和谐发展^[10]。

综上所述, 在重症肺炎机械通气患者中引入早期康复护理干预措施, 能够积极增强临床护理的标准水平及患者的治疗配合度, 降低因使用呼吸机而引起的

肺炎发生率, 缩短患者需要呼吸机支持的时间, 同时促进患者肺部功能的改善和整体生活质量的提升。

参考文献

- [1] 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(1):116-120.
- [2] 张必争, 邵小燕, 潘国霞. 早期康复护理在重症肺炎机械通气患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(8):178-180.
- [3] 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.
- [4] 于瑶. 早期康复护理在重症肺炎机械通气患者中的作用[J]. 临床护理研究, 2023, 32(22):25-27.
- [5] 权红丽. 早期康复护理在重症肺炎机械通气患者中的效果研究[J]. 当代护理, 2023, 4(12):15-16.
- [6] 刘娟, 徐培, 任芳慧, 等. 基于信息化早期预警评分系统的早期康复护理在 ICU 重症肺炎机械通气患者中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(7):80-83.
- [7] 王芳芳. 基于 eCASH 理念的早期康复护理在 ICU 重症肺炎机械通气患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(20):3787-3790.
- [8] 宋雪娇. 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]. 临床护理进展, 2025, 4(1):18-19.
- [9] 崔雯, 马楠楠. 早期肺康复训练对重症肺炎机械通气患者的效果[J]. 中国医学创新, 2023, 20(11):86-90.
- [10] 苏宁, 杨春萍, 欧阳孔兵, 等. 早期康复护理对重症肺炎机械通气患者脱机成功率的影响[J]. 医药前沿, 2023, 13(32): 81-83.

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