

应急护理干预在呼吸内科护理中重症患者的应用效果分析

董秦玲, 程金铃

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 在呼吸内科重症患者的护理中, 实施应急护理干预, 并分析应用效果。**方法** 研究病例选取的起始与终止时间介于 2022 年 05 月至 2023 年 08 月之间, 研究对象为 19 例呼吸内科重症患者, 在其护理过程中实施应急护理干预, 并分析护理前后的指尖血氧饱和度、呼吸频率、生活质量, 完成相关数据的收集后, 将所获得的数据输入到相应的软件中进行计算。**结果** 纳入研究的人员经相应的护理措施干预后, 和护理前血氧饱和度以及呼吸频率来看, 所获数据明显改善; 从生活质量来看, 在躯体功能、心理功能、社会功能和物质功能的评分中, 四项指标的分值均有明显的提升 ($P<0.05$)。**结论** 对于呼吸内科重症患者来说, 在其护理过程中利用应急护理干预, 可获得较好的护理效果, 有助于改善患者的呼吸情况, 可较好的应对患者出现的突发情况, 避免严重不良事件的发生, 威胁到性命安全, 对生活质量有较好的提升效果, 有助于机体的恢复。

【关键词】 呼吸内科; 重症患者; 应急护理干预; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 6 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250359

Application effect analysis of emergency nursing intervention in respiratory nursing of severe patients

Qinling Dong, Jinling Cheng

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To implement emergency nursing intervention in the nursing of severe respiratory patients, and analyze the application effect. **Methods** The starting and ending time of the study cases was between May 2022 and August 2023. The subjects were 19 patients with severe respiratory diseases. Emergency nursing intervention was implemented during the nursing process, and the fingertip oxygen saturation, respiratory rate and quality of life before and after the nursing were analyzed. Input the obtained data into the corresponding software for calculation. **Results** After the intervention of nursing measures, blood oxygen saturation and respiratory rate were significantly improved. From the perspective of quality of life, the scores of the four indexes of physical function, psychological function, social function and material function were significantly improved ($P<0.05$). **Conclusion** For severe respiratory patients, the use of emergency nursing intervention in the process of nursing, can obtain better nursing effect, help to improve the respiratory condition of patients, can better cope with the emergency situation of patients, avoid the occurrence of serious adverse events, threatening life safety, has a better effect on the quality of life, contribute to the recovery of the body.

【Keywords】 Respiratory medicine; Seriously ill patients; Emergency care intervention; Application effect

从呼吸内科的实际情况来看, 患者多为呼吸系统疾病或因呼吸系统所导致的疾病, 如肺癌晚期、慢阻肺急性加重期、肺部感染、支气管哮喘、间质性肺病、呼吸衰竭等。对于呼吸内科重症患者来说, 所面临的危险较高^[1], 观察呼吸系统常见疾病的特点可以看到, 多数患者的病程较长, 容易出现反复发作, 且疾病所引起的并发症较多, 临床的治疗难度较大, 可在一定程度上影响到患者的依从性^[2]。重症患者的呼吸系统受到炎症刺

激的影响, 可增加肺泡上皮细胞的通透性, 加上炎性渗出液广泛存在于肺泡内, 影响到肺泡的换气通气功能, 引发低氧血症, 严重时可导致呼吸衰竭^[3]。当患者合并有呼吸道梗阻以及急性呼吸衰竭的时候, 需要及时采取有效的急救处理, 同时还需结合科学合理的护理措施。虽然常规护理措施在实施过程中, 能够关注到急救的相关工作, 但整体来说, 依然存在准备不足、缺乏针对性等, 对急救过程或护理效果有较大的负面影响^[4]。

因此还需不断完善和优化现有护理模式, 应急护理干预是现阶段临床上常使用的模式之一, 主要是在常规护理措施的基础上, 对其工作环节进行优化, 能够完善风险预防处理, 结合患者的具体情况展开相应的处理, 同时注重相关药物和设备的准备工作, 以便及时进行抢救^[5]。为探究应急护理干预在呼吸内科重症患者中的应用价值, 本文选取了部分病例展开了相应的研究, 具体结果如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

研究病例选取的起始与终止时间介于 2022 年 05 月至 2023 年 08 月之间, 研究对象为 19 例呼吸内科重症患者, 男女性别之比为 13: 6, 年龄介于 28-91 岁之间, 年龄均值为 (65.35±15.51) 岁。

纳入标准: (1) 所选病例符合呼吸系统疾病相关诊断, 且出现明确为重症患者; (2) 具有自主意识, 可进行正常的沟通交流; (3) 本人及家属对研究内容知情同意, 并签署同意书。

排除标准: (1) 中途因特殊情况退出研究者; (2) 缺乏完整的临床资料; (3) 治疗依从差, 难以配合者。

1.2 研究方法

应急护理干预: 所有纳入研究的人员均采用应急护理干预模式, 主要的实施步骤如下:

(1) 注重监测病情变化: 护士要分析呼吸内科重症患者病情变化, 全面评估所要面临的风险, 根据患者情况制定相应的护理计划及护理措施。密切观察生命体征及血氧饱和度情况, 如果患者发生异常状况, 护士立即与值班医生展开抢救, 降低意外风险发生率。必要时动态监测动脉血气分析, 通过测量获取相关数据后, 评估机体的整体情况, 分析机体氧气的消耗情况, 避免出现缺氧或失去平衡等情况^[6]。评估患者所面临的危险, 并以此为依据采取相应的预防措施。

(2) 气道的护理工作: 对于呼吸系统重症患者来说, 气道的护理工作对疾病的恢复有着重要作用, 因此在日常干预中, 需要通过相应的措施确保气道的通畅^[7]。咳嗽咳痰痰可自行咳出者, 指导患者正确有效咳嗽及深呼吸, 嘱患者多饮水, 确保呼吸道时刻处于湿润状态; 对于痰液粘稠不易咳出者, 护士遵医嘱对患者进行雾化吸入治疗, 以此来达到气道湿化的目的, 促进机体的排痰^[8]。湿化气道后, 需要配合有效的排痰方式以促进痰液的排出, 为患者选择适合的体位, 使痰液处于松动状态, 加上叩击以及振动等行为促进痰液的排出。对于咳痰无力或有人工气道的患者, 要分析痰液排出的

情况, 评估有无痰液淤积等情况, 要加强气道湿化, 遵医嘱予 0.45% 氯化钠持续气道湿化, 控制好吸痰的时间, 避免频繁吸痰或吸痰次数过少情况^[9]。

(3) 设备以及药品的管理: 呼吸内科重症患者的情况较为危急, 病情随时可能发生变化, 因此需要及时通过急救措施进行干预, 护理人员在这个过程中需要备好急救所需的药品、设备等, 将其放置于容易获取的地方, 确保设备可正常运行, 药物处于有效期内^[10]。

(4) 注重环境护理: 病房的环境不仅关乎到患者的舒适度, 对疾病的发展也有着重要作用, 因此护理人员需要做好病房的消毒与通风工作, 空气消毒机 1 小时/次, 每日 2 次, 定期开窗通风, 并根据患者感受对病房的温度和湿度进行调整, 一般将温度设置在 22-24℃, 湿度尽量保持在 50%-60%^[11]。

(5) 心理干预: 患者的心理在很大程度上影响治疗的依从性, 若其存在较为明显的负面情绪, 可加重原有病情, 不利于机体的恢复。因此在护理干预过程中, 护理人员需要及时关注到病人的情绪变化, 尽量使用积极性语言对其进行开导, 并引导其说出心中的烦恼, 以此缓解心理压力。

1.3 观察指标

1.3.1 生存质量: 利用生活质量量表 (GQOL-74) 实施评估, 涵盖患者的躯体功能、心理功能、社会功能和物质功能, 单一指标总分为 100 分, 生活质量越好的患者所测分值越高。

1.3.2 指尖血氧饱和度与心率、呼吸频率: 观察所有重症患者护理前后指尖血氧饱和度以及心率、呼吸频率的变化情况, 准确且详细记录下相关数据。

1.4 统计与处理

使用 SPSS 22.0 统计分析软件, 生存质量与 SPO₂、心率、呼吸频率以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 并实施 t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生存质量的对比

对应急护理干预措施实施前后患者的生活质量进行评估, 利用量表获取相关的数据后, 从对比结果可以看到护理后的生活质量明显高于护理前, 两组数据对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 血氧饱和度以及呼吸频率护理前后的对比

观察 19 例呼吸内科重症患者接受应急护理干预前后的指尖血氧饱和度、心率以及呼吸频率的变化, 从结果可以明显看到护理后的数据明显优于护理前, 两个时间的数据对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表1 两组生活质量的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能 (分)	心理功能 (分)	社会功能 (分)	物质生活 (分)
护理前 (n=19)	72.38±5.34	71.15±5.36	73.28±4.65	73.85±4.26
护理后 (n=19)	80.14±5.32	79.46±6.64	80.97±5.54	79.37±4.77
t	4.487	4.245	4.634	2.762
P	0.000	0.000	0.000	0.001

表2 指尖血氧饱和度、心率以及呼吸频率护理前后的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	指尖血氧饱和度 (%)	心率 (次/分)	呼吸频率 (次/分)
护理前 (n=19)	82.12±2.15	52.45±3.03	31.25±2.25
护理后 (n=19)	96.23±2.01	73.33±4.05	22.54±2.12
t	20.897	17.994	12.281
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 应急护理干预有助于提升患者的生活质量

结合呼吸内科患者的实际情况来看,多数患者的机体免疫低下,且病情重,当疾病发生后,进展快,经治疗后容易出现反复发作,基于此,多数患者在临床干预过程中存在疾病知识掌握不够、治疗依从性低等情况,加上心理上容易出现负面情绪,这在一定程度上影响到机体的恢复^[12]。呼吸系统疾病的发生不仅影响着患者的生活质量,对其生命安全也会造成影响,具有较高的危害性。对于病情较为严重的重症患者来说,对生活的影响程度更为严重,若病情变化的时候,缺乏及时有效的干预,可直接造成严重后果,增加死亡发生的几率^[13]。观察临床治疗过程可以看到部分患者在使用呼吸机的时候,容易出现置管脱落等问题,这些不良问题的发生不仅影响着机体的生命安全,也降低了护理质量。所以临床在干预过程中,应选择有效的护理手段进行干预,保障治疗效果的同时,提升患者的生活质量^[14]。面对重症患者实施常规护理干预的时候,因其工作环节流程化以及片面化问题较为严重,未重视不良事件的影响,当患者出现异常的时候,容易造成混乱局面,难以及时对其采取必要的措施^[15-16]。从本次研究结果来看,对患者实施应急护理干预后,患者的生活质量和护理前相比得到了明显的提升,这主要是因为该护理措施在护理过程中,根据不同患者的情况制定了相应的护理计划,对其所面临的风险进行全面的评估,由此提前做出预防措施,降低不良事件的发生率。注重监测患者的病情变化,进行全面的气道护理,同时采取措施应对若出现的负面情绪,以此来达到全面的护理,

促进生活质量的提升。

3.2 应急护理干预有助于改善指尖血氧饱和度、心率以及呼吸频率

对于呼吸系统疾病患者,其血氧饱和度和呼吸频率在很大程度上反映着疾病的发展,在其护理过程中,需要注重病情的观察,了解机体的变化,并根据相应的变化采取干预措施,避免病情恶化^[17-18]。本研究在实施应急护理干预的过程中,从病情的监测、气道的护理、设备以及药品的管理、环境护理和心理护理入手,定期评估病情的变化情况,并注重呼吸道的通畅,通过气道湿化、吸痰、拍背等操作来促进痰液的排出,进而保证正常的呼吸功能。为避免重症患者出现严重不良事件,在护理过程中还注重急救药品和设备的准备,并将其放置于容易拿取的位置,确保急救时可立即取用。因病房环境与机体恢复有着重要联系,所以护理人员需要做好消毒与通风的工作,并将温度和湿度调整至适合范围;同时关注到患者的心理状态,避免过多的负面情绪影响到治疗积极性^[19]。经上述护理措施干预后,对患者的指尖血氧饱和度、心率以及呼吸频率进行观察,可以看到上述指标相较于护理前,均得到较大幅度的改善。

综上,在呼吸内科重症患者的护理中,实施应急护理干预,有着较高的护理效果,有助于改善患者的生活质量和相关指标。

参考文献

- [1] 崔伊莎,董慧娟.人性化优质护理干预对重症监护呼吸衰竭患者心理状态及血气分析指标水平的影响[J].中国药

- 物与临床,2021,21(12):2229-2230.
- [2] 黄欢欢,郑菊芳,余善招.重症监护室机械通气患者呼吸机相关性肺炎风险预测模型构建[J].重庆医学,2021,50(15): 2611-2615.
- [3] 李婷.无创呼吸机对 ICU 中急性心力衰竭合并呼吸衰竭患者血气指标的影响与安全性分析[J].中外医疗,2023,42(9):54-57.
- [4] 冉雪莲,刘普瑰,姬慧勤,等.重症肺炎呼吸衰竭患者急诊抢救中无创呼吸机辅助呼吸的护理方法及效果研究[J].山西医药杂志,2022,51(3):347-349.
- [5] 徐慧.综合诊疗室护理管理模式对慢性呼吸病患者症状及满意度的影响[J].河北医药,2021,43(2):317-320.
- [6] 黄秋玉,刘华,荣湘江,等.近 10 年国内外慢性呼吸系统疾病康复的可视化分析[J].中国康复理论与实践,2022,28(8): 939-959.
- [7] 王喜乐.危重症专职护理模式对慢性阻塞性肺疾病伴呼吸衰竭患者的肺脏功能血气分析指标的影响[J].山西医药杂志,2021,50(18):2720-2723.
- [8] 孙晓蕾,潘建.呼吸内科重症患者采用护理干预措施的临床应用效果[J].中国药物与临床,2020,20(1):141-143.
- [9] 胡杭,崔鸣欧,苏琪琴.以护士为主导的标准集束化护理策略对重症监护室机械通气患者的影响[J].中国药物与临床,2020,20(10):1737-1738.
- [10] 郑培培.危机管理理论在呼吸科护理安全管理中的应用研究[J].重庆医学,2021,50(S02):401-403.
- [11] 邱伟群,陈东锋,张梓楠,等.延续性随访呼吸功能锻炼对 COPD 患者呼吸功能的影响[J].重庆医学,2021, 50(8): 1370-1373.
- [12] 孙静,段广美.危重症专职护理对急诊 ICU 呼吸衰竭患者康复效果及预后的影响[J].临床医学工程,2023, 30(4): 557-558.
- [13] 徐广文.呼吸机肺保护性通气与序贯通气治疗 ICU 重症肺炎呼吸衰竭患者的效果[J].医疗装备,2022,35(15): 102-104.
- [14] 莫惠彬,吴上娥,陈海珠,等.循证护理干预在呼吸内科护理重症患者中的应用疗效分析[J].黑龙江医学,2021,45(2):183-185.
- [15] 姬虹.循证支持下针对性护理对呼吸内科重症患者的影响分析[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(3):278-279.
- [16] 马天威,李宁,肖秋生,等.重症肺心病合并呼吸衰竭患者应用辅助-控制通气联合 BiPAP 治疗的效果观察[J].黑龙江医药,2022,35(2):267-269.
- [17] 迟丹.应急强化护理在呼吸内科重症患者中的实施效果[J].中国医药指南,2021,19(20):181-182.
- [18] 郑敏妮,王海莉.综合护理对行纤维支气管镜吸痰患者血气分析指标和并发症的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(6):124-126.
- [19] 付萌.医护一体化工作模式对行无创呼吸机治疗呼吸衰竭患者生活质量及护理满意度的影响[J].山西医药杂志,2022,51(4):462-465.

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