

无创正压通气在急诊治疗重症支气管哮喘合并呼吸衰竭中的有效价值报告分析

马卫东 许沛

(上海静安区闸北中心医院急诊科 上海 200070)

【摘要】目的:体会对重症支气管哮喘合并呼吸衰竭患者实施无创正压通气治疗的价值。方法:遵从“平衡序贯法”分组,择我院急诊2018.2-2020.3内的63例重症支气管哮喘合并呼吸衰竭患者分为对照组(31例,常规治疗)和观察组(32例,联合无创正压通气强化治疗),观察临床疗效、治疗前后动脉血气指标改善情况。结果:观察组临床疗效显著较对照组高(96.8% vs 77.4%), $P<0.05$ 。经治疗后观察组患者 SaO_2 、 PaO_2 较高, PaCO_2 较低, $P<0.05$ 。结论:对急诊重症支气管哮喘合并呼吸衰竭患者实施临床治疗,建议以常规药物治疗为基准,而后联合无创正压通气实施强化治疗,可有效提升临床疗效、改善动脉血气指标。

【关键词】无创正压通气 急诊科 重症支气管哮喘 呼吸衰竭 治疗价值

【中图分类号】R562.2+5

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2020)10-0264-01

重症支气管哮喘属于急诊科常见疾病,患者以“呼吸性酸中毒、低氧血症”等症状为临床主要表现,研究证实,该病的发生和发展,与环境、遗传、食物、药物等因素密切相关。随疾病进一步发展,呼吸衰竭成为此类疾病患者最常见的并发症,重症支气管哮喘合并呼吸衰竭会加大临床治疗难度,致使患者死亡风险明显增加;因此开展科学、积极、有效的治疗至关重要,是提升临床疗效、改善患者预后的关键。为进一步体会对此类患者实施无创正压通气治疗的价值,特择我院急诊2018.2-2020.3内63例患者展开研究,具体分析见下文:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

遵从“平衡序贯法”分组,择我院急诊2018.2-2020.3内的63例重症支气管哮喘合并呼吸衰竭患者分为对照组(31例):男性15例,女性16例,年龄60-83岁,平均(71.63±8.52)岁。观察组(32例):男性16例,女性16例,年龄61-83岁,平均(71.47±8.66)岁。两组患者资料用统计学分析, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组:常规治疗:严格以患者病情发展为基准,给予解痉、平喘、吸氧等急救措施,后实施强心、利尿、抗生素等对症治疗,同时纠正机体酸碱度失调。

观察组:以对照组常规治疗为基准,联合无创正压通气强化治疗:帮助患者调整头部至45°角,以其脸型为根据并佩戴鼻面罩,借助无创呼吸机开展通气,模式PSV,呼吸频率10-40次/min,通气压力维持在10-40cm H₂O。根据单向阀来调整空气流量,降低肺压力,确保肺部空气正常流出。

2. 结果

2.1 临床疗效

就临床疗效而言,观察组显著较对照组高(96.8% vs 77.4%), $P<0.05$ 。见表1。

表1:临床疗效

组别	显效	有效	无效	总有效率(n,%)
观察组(n=32)	26	5	1	31(96.8)
对照组(n=31)	14	10	7	24(77.4)
χ^2	--	--	--	5.3764
P	--	--	--	$P<0.05$

2.2 治疗前后两组动脉血气指标改善情况

治疗前两组患者动脉血气各指标相较,无显著差异, $P>0.05$;经治疗后观察组患者 SaO_2 、 PaO_2 较高, PaCO_2 较低, $P<0.05$ 。见表2。

表2:治疗前后两组患者动脉血气改善情况

组别	PaO_2 (mm Hg)		SaO_2 (%)		PaCO_2 (mm Hg)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组(n=32)	62.36±5.56	86.56±5.88	80.23±1.23	98.25±2.56	66.36±5.56	42.12±4.23
对照组(n=31)	62.15±5.12	78.56±6.00	80.14±1.14	90.23±2.00	66.55±5.48	49.85±4.58
t	0.1558	5.3448	0.3009	13.8265	0.1365	6.9624
P	$P>0.05$	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$

3. 讨论

重症支气管哮喘属于临床常见疾患,发病时机体支气管平滑肌痉挛,导致黏膜出现水肿,增加呼吸阻力的同时对患者身心健康产生严重影响。随疾病进一步发展,部分患者后期会呼吸衰竭、心衰、代谢性酸中毒等并发症,对患者生命安全构成严重威胁。

目前临床治疗该病,多借助常规方案进行,内含解痉、抗感染、祛痰、纠正水电解质紊乱等多项措施。但调查发现,以上常规措施治疗效果并不显著,并且治疗后期,患者还会并发低氧血症等症状,因此需要寻找一种新的治疗措施。近些年,随着医疗技术的发展和完善,无创正压通气技术被临床逐渐用于重症支气管哮喘合并呼吸衰竭的治疗中,经治疗后可有效缓解患者心律失常等症状,纠正水电解质紊乱的同时改善机体血气指标,从而有效降低疾病死亡率。

此研究结果:观察组临床疗效显著较对照组高(96.8% vs 77.4%), $P<0.05$ 。经治疗后观察组患者 SaO_2 、 PaO_2 较高, PaCO_2 较低, $P<0.05$ 。证实了对重症支气管哮喘合并呼吸衰竭患者实施无创正压通气治疗的价值。提示:实施无创正压通气治疗时无需插管(对机体造成的损伤较小),借助无创正压通气可有效减少气道阻力,缓解呼吸肌疲劳状态的同时促进呼吸功能恢复,提升临床疗效的同时降低患者后期病死率。

综上所述,无创正压通气治疗重症支气管哮喘合并呼吸衰竭价值显著,值得临床推广。

参考文献:

- [1]李亚.无创正压通气治疗急诊重症支气管哮喘合并呼吸衰竭患者疗效观察[J].山西医药杂志,2019,48(17):2136-2138.
- [2]黄苑利,陈晓芹,陈文娣,等.急诊重症支气管哮喘合并呼吸衰竭患者应用无创正压通气治疗的效果评价[J].世界复合医学,2019,5(8):99-101.
- [3]马文燕.对支气管哮喘急性发作合并呼吸衰竭患者进行无创正压机械通气治疗的效果观察[J].当代医药论丛,2019,17(13):12-14.