

急性呼吸衰竭患者危险因素筛查及早期护理干预

陈家芬

云南省曲靖市罗平县人民医院 云南 罗平 655800

【摘要】目的：筛查急性呼吸衰竭患者危险因素，并制定早期护理干预计划。**方法：**选择外科手术患者94例（2019年1月至2020年12月），按照是否发生急性呼吸衰竭，分成甲、乙组，各47例。其中甲组不予以任何护理干预，乙组行早期护理干预，评价两组护理效果。**结果：**两组患者年龄、手术时间、住院时间、伴有肺部疾病、伴有糖尿病疾病、吸烟相比，差异显著（ $P<0.05$ ）；吸烟、年龄、住院时间、伴有肺部疾病是造成外科术后急性呼吸衰竭的独立危险因素，差异显著（ $P<0.05$ ）；乙组患者干预后 PaO_2 水平高于干预前，其 $PaCO_2$ 低于干预前，差异显著（ $P<0.05$ ）。**结论：**急性呼吸衰竭发生与患者年龄、住院时间、伴有肺部疾病、吸烟等有关，并且开展早期护理干预能改善患者血气指标。

【关键词】急性呼吸衰竭；危险因素筛查；早期护理干预

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)24-0147-02

呼吸衰竭属临床综合征，与呼吸道疾病、肺部疾病、创伤性疾病有关，引起患者出现通（换）气功能障碍，导致患者出现缺氧、二氧化碳潴留等症状^[1]。急性呼吸衰竭有发病率高、进展迅速、危害性重等特点，需尽早予以患者针对性治疗和护理^[2]。所以通过筛查患者危险因素，制定相应早期护理干预，对改善患者血气指标、提高患者生存质量具有明确效果。基于此，本文开展如下研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共计94例患者，按照是否发生急性呼吸衰竭，分为甲、乙组，各47例。甲组：男/女=28/19；年龄25~69岁，均值（66.09±2.98）岁。乙组：男/女=29/18；年龄25~70岁，均值（66.23±2.45）岁。两组组间资料对比（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

甲组患者不接受任何护理干预。

乙组患者接受早期护理干预，具体：（1）ICU抢救：予气管插管、机械通气辅助呼吸，再行无创正压通气治疗（无创呼吸机）。待病情改善后，吸气压力逐渐降低，待自主呼吸稳定后，撤机。（2）成立护理小组：组员由副主任护师（2名）、主管护师（2名）、护师（4名）、护士（2名）组成，均是经护管会筛选。护士长担任组长，实施分管制度。（3）护理质控管理：1级质控：负责人：护师、护师为责任人，负责患者护理工作；2级质控：负责人：主管护师为责任人，主要负责除疾病外质控，护理全面评估；3级质控：负责人：副主任护师为责任人，主要负责组员的技能培训，持续质量改进，连续护理7d。

1.3 观察指标

患者基本资料：对两组患者性别、年龄、住院时间等信息，借助调查问卷的形式进行了解和掌握。同时记录乙组患者护理前、后其血气分析指标（ PaO_2 、 $PaCO_2$ ）。

1.4 统计学处理

统计学软件SPSS 26.0，计量、计数资料分别予以 t 、 χ^2 检验； $P<0.05$ ，表明数据有差异。

2 结果

表1 危险因素单因素分析

项目	甲组 (n=47)	乙组 (n=47)	P 值	OR 值
年龄 (岁)	≥ 60 岁	25	0.004	8.134
	< 60 岁	22		
手术时间 (h)	≥ 3h	12	0.000	20.605
	< 3h	35		
住院时间 (d)	≥ 10d	8	0.002	9.596
	< 10d	39		
伴有肺部疾病 (n)	有	6	0.000	20.593
	无	41		
伴有糖尿病 (n)	有	14	0.000	17.029
	无	33		
吸烟 (n)	是	12	11.141	0.001
	否	35		

2.1 危险因素单因素分析

两组患者年龄、手术时间、住院时间、伴有肺部疾病、伴有糖尿病疾病、吸烟相比，差异显著（ $P<0.05$ ），见表1。

2.2 危险因素多因素分析

吸烟、年龄、住院时间、伴有肺部疾病是造成外科术后急性呼吸衰竭的独立危险因素，差异显著（ $P<0.05$ ），见表2。

表2 危险因素多因素分析

因素	回归系数	OR 值	P	95%CI
缺氧	0.042	1.035	0.034	1.009~1.099
年龄	1.335	3.964	0.044	1.384~10.395
住院时间	3.086	23.648	0.016	6.761~70.344
伴有肺部疾病	2.336	10.864	0.039	3.006~35.482

2.3 乙组患者血气指标变化

乙组患者干预后 PaO_2 水平高于干预前，其 $PaCO_2$ 低于干预前，差异显著（ $P<0.05$ ），见表3。

表3 乙组患者血清指标变化 ($\bar{x}\pm s$, mmHg)

时间	例数	PaO_2	$PaCO_2$
干预前	47	49.68±5.79	65.39±5.45
干预后	47	93.63±5.93	38.64±5.33
t	-	36.355	24.057
P	-	0.000	0.000

3 讨论

作为外科手术术后常见并发症，急性呼吸衰竭的危害性较高，是使患者住院时间延长和患者死亡的主要原因^[3]。临床中，针对本病治疗，始终坚持维系呼吸顺畅、改善肺泡交换功能为主，因此患者大多接受呼吸机辅助呼吸治疗。为降低外科术后急性呼吸衰竭发生率，应从术前准备、风险评估、术后处理强化入手，故开展危险因素筛查分析具有时效性^[4-5]。本研究显示，年龄、住院时间、伴有肺部疾病、吸烟等是造成患者出现呼吸衰竭等主要危险因素。所以通过分析上述危险因素，制定相应的预防护理措施，对降低急性呼吸衰竭发生率具有明确效果。急性呼吸衰竭发生后，患者入ICU室，借助呼吸机辅助呼吸，纠正缺氧、代谢功能紊乱等症状。通过成立护理小组，建立以患者为中心的护理质量模式，进行持续质量改进，可明显改善患者通气功能。本研究显示，通过开展早期护理干预，能够明显改善急性呼吸衰竭患者的血气指标，改善患者呼吸功能。

综上所述，急性呼吸衰竭发生与患者年龄、住院时间、伴有肺部疾病、吸烟等有关，并且开展早期护理干预能改善患者血气指标。

参考文献

[1] 田怡. 路径式护理联合双水平气道正压通气呼吸机在急性心力衰竭合并呼吸衰竭患者中的应用价值[J]. 医疗装备, 2021, 34(06):137-138.

(下转第162页)

定,能够有效的对患者的血糖水平进行控制。对患者进行有效的子宫护理以及合理的进行营养补充,在为患者提供能量的同时,恢复患者的子宫的能力,从而达到止血的目的。对患者进行有效的心理护理与相应的健康教育,能有效地分解孕妇分娩的过程中产生的负面心理,降低患者的恐惧感,达到改善医患关系的目的。

综上所述,对妊娠期糖尿病合并宫缩乏力性产后出血患者进行综合护理,能够有效的提高护理有效率,并且能够达到对患者的血糖水平进行控制的目的,改善医患关系,值得临床推荐。

(上接第147页)

[2] 胡日查. 预见性护理对ICU急性呼吸衰竭患者VAP的影响[J]. 中国继续医学教育, 2021,13(02):174-177.

[3] 唐敏杰. 综合护理干预在小儿急性呼吸衰竭护理中的应用效果[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2020,19(04):126-127.

(上接第149页)

参考文献

[1] 李伟霞. 观察门诊护理管理在医院感染控制中的效果[J]. 医学食疗与健康, 2021,19(04):109+108.

[2] 郭志华. 门诊护理管理在医院感染控制中的作用[J]. 中

(上接第151页)

[8] Benskin LL. Polymeric Membrane Dressings for Topical Wound Management of Patients With Infected Wounds in a Challenging Environment: A Protocol With 3 Case Examples. *Ostomy Wound Manage.* 2018;62(6):42-50.

[9] Manahan MN, Peters P, Scuderi S, et al. Topical timolol for a chronic ulcer—A case with its own control. *Med J Aust.* 2019;200(1):49-50.

[10] 蒋琪霞. 伤口护理临床实践指南[M]. 第2版. 南京: 东南大学出版社, 2019: 30.

[11] 杜斌, 董秉生, 杜全胜, 等. 麻省总医院危重病医学手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2020: 83.

(上接第152页)

临床效果探讨[J]. 中国医药指南, 2017,15(36):236-237.

[3] 赵艳军, 董丽, 王盈. 专科化护理对颅脑外伤术后昏迷患者下肢深静脉血栓形成的预防[J]. 中国临床护理, 2017,9(06):494-430.

[4] 袁莹. 重型颅脑损伤合并脑疝患者的护理措施改进及效

(上接第155页)

[2] 张锦军. 心理护理联合舒适护理对血液透析患者心理状况影响的价值研究[J]. 系统医学, 2020, 9(05):148-150.

[3] 周平. 心理护理联合舒适护理在血液透析护理中的临床应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2019,

(上接第159页)

知识积累, 让其日后能够更好的满足岗位工作的需求。

参考文献

[1] 厉中兴, 张静, 孙忠宝. 情景模拟教学发与案例教学相结合的教学模式在急诊护理教学中的作用分析[J]. 玉林师范学院学报, 2017,(12):126.

参考文献

[1] 翟芳. 妊娠糖尿病综合征合并宫缩乏力性产后出血护理干预分析[J]. 糖尿病天地·教育(下旬), 2020, 017(001):8.

[2] 阿提坎木·买买提, 尔孜古丽·买买提肉孜. 对妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者进行综合护理的效果探析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(44):296+299.

[3] 陈惠坤. 综合护理在宫缩乏力性产后出血病人中的应用[J]. 养生保健指南, 2019, 000(012):154.

[4] 史晓丽. 呼吸护理在急性左心力衰竭中预防呼吸系统感染的效果研究[J]. 首都食品与医药, 2020,27(12):180.

[5] 曲昌明. 评价急性呼吸功能衰竭患者的急诊护理方法和护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(10):90.

西结合心血管病电子杂志, 2020,8(35):183+191.

[3] 史雷花. 全方位护理管理在医院感染控制中的应用效果观察[J]. 中国医药科学, 2020,10(22):138-141.

[4] 尉建珍. 手术室护理管理在控制医院感染中的作用与意义分析[J]. 医学食疗与健康, 2020,18(22):196+198.

[12] 陶琼, 鲁艳. 康惠尔透明贴在肿瘤患者预防静脉炎中的应用分析[J]. 当代临床医刊, 2018,31(5):4021-4022.

[13] 陈燕芳, 陆艳兴, 郭飞坤, 等. 造口袋联合3M透明敷料加固用于骶尾部压疮患者的临床护理观察[J]. 中国医药科学, 2019,7(11):86-88.

[14] Carol D. The care of wounds[M]. Australia: blackwell scienceptyltd, 2020:81~88.

[15] 朱圆, 曹伟新. 外科伤口敷料的选择[J]. 解放军护理杂志, 2015 20(4):56.

果分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2017(01):64-66.

[5] 杨红梅. 专科护理干预对颅脑损伤致脑疝患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2016,22(10):64-65.

[6] 闫玮娟, 单守勤, 楚燕萍, 李桂粉, 李远征, 王佳冰, 代新年. 颅脑损伤患者恢复期康复专科护理入院评估的制定与应用[J]. 中国疗养医学, 2012,21(05):387-388.

019(090):361-362.

[4] 颜琴. 观察心理护理在血液透析护理中对患者舒适度的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(36):285+294.

[5] 修云红, 刘国岩, 李淑梅. 心理护理在血液透析护理中对患者舒适度影响研究[J]. 心理月刊, 2020, 15(11):95-95.

[2] 钟碧橙, 王晓燕, 李丽. 浅谈案例教学与情景模拟联合教学法在急诊护理教学中的效果研究分析与作用探讨[J]. 护理实践与研究, 2018,(05):52-55.

[3] 宾文凯, 邓立普. 案例教学法与情景模拟教学相结合在急诊护理教学中的作用探讨[J]. 高校卫生职业教育研究, 2018,(20):219-221.