人文关怀护理在 ICU 呼吸衰竭 机械通气患者中的应用

党雪艳

山西省忻州市人民医院 山西 忻州 034000

【摘 要】目的:研究人文关怀护理在 ICU 呼吸衰竭机械通气患者中的应用。方法:选取 2020 年 9 月—2021 年 9 月我院收治的 ICU 呼吸衰竭机械通气患者 110 例进行研究,按照随机法分为对照组和观察组。对照组进行常规护理,观察组给予人文关怀护理干预,比较两组护理后机械通气时间、ICU 治疗时间及住院时间,对比两组护理后 ICU 后综合征的发生率以及护理后的满意度情况。结果:护理后,观察组的机械通气时间、ICU 治疗时间及住院时间均显著少于对照组 (P < 0.05);观察组护理后 ICU 后综合征的总发生率显著低于对照组 (P < 0.05);观察组的护理总满意度相比对照组更佳 (P < 0.05)。结论:对 ICU 呼吸衰竭机械通气患者进行人文关怀护理,可以有效缩短患者的机械通气时间、ICU 治疗时间以及住院时间,而且降低了 ICU 后综合征的发生率,有极高的护理满意度,值得临床进一步推广使用。

【关键词】人文关怀护理; ICU; 呼吸衰竭; 机械通气; 应用

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)46-60-02

呼吸衰竭是由多种原因引起的严重肺通气或通气障碍,导致患者无法进行有效的气体交换、导致缺氧等,会引起一系列临床综合生理代谢紊乱^[1]。患者往往由于出现呼吸困难等症状而产生害怕恐惧的感觉,严重者会引起意识丧失,并需要积极地予以对症治疗,必要时给予吸氧治疗。对于此病,临床多辅以 ICU 机械通气进行治疗。但术后患者极易产生 ICU 后综合征,因此,对患者实施相应的护理措施,对辅助 ICU 机械通气治疗具有非常显著的效果^[2]。本次研究选取 110 例我院收治的 ICU 呼吸衰竭机械通气患者进行研究,探讨人文关怀护理在 ICU 呼吸衰竭机械通气患者中的应用,现将具体内容总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 9 月—2021 年 9 月我院收治的 110 例 ICU 呼吸衰竭机械通气患者作为研究对象,按照随机法分为对照组和观察组,每组各 55 例。其中对照组男 29 例、女 26 例,年龄 62~78 岁,平均年龄(69.53 \pm 1.38)岁;观察组男 30 例、女 25 例,年龄 61~80 岁,平均年龄(70.32 \pm 1.42)岁。

1.2 方法

- 1.2.1 对照组患者进行常规护理 包括术后患者的生命体征 监测、监督用药及饮食。
- 1.2.2 观察组患者实施人文关怀护理干预 具体方法是: ①健康宣教。护理人员与患者进行积极沟通,了解患者的具体病

情,告知患者注意事项及一些治疗成功的案例,促进患者对治疗的配合依从性。②心理护理。密切关注患者的心理状态变化,了解患者的切实需求,鼓励和安慰患者,使其消除负面的心理情绪,让患者保持放松的心情,促进患者治疗积极性。③呼吸机护理。在患者使用呼吸机过程中,护理人员要对仪器参数进行实时监测,并根据患者具体情况进行设置修正,让患者感到舒适。④气道护理。对患者的呼吸道进行实时检查,清洁口腔和鼻腔,以免造成痰液堵塞。⑤康复护理。针对患者的情况,制定相应的康复方案,帮助患者进行床上翻身以及四肢活动,过程中多与患者聊一些愉快的话题以消除紧张感,要对患者进行细致耐心的护理,让患者感受到关怀。

1.3 观察指标

- 1.3.1 比较两组护理后机械通气时间、ICU 治疗时间及住院时间。
 - 1.3.2 比较两组护理后 ICU 后综合征的发生率情况。
 - 1.3.3 比较两组护理后的满意度情况。
 - 1.4 统计学方法

将本次研究的整个数据输入 SPSS 23.0 软件中进行解析。

2 结果

2.1 两组护理后机械通气时间、ICU 治疗时间及住院时间比较护理后,观察组的机械通气时间、ICU 治疗时间及住院时间均显著少于对照组(P < 0.05),如表 1 所示。

表 1 两组护理后机械通气时间、ICU 治疗时间及住院时间比较 $[(\bar{x} \pm s), d]$

组别	例数	机械通气时间	ICU 治疗时间	住院时间
观察组	55	16.55 ± 4.30	18.95 ± 4.26	28.33 ± 5.05
对照组	55	20.84 ± 3.98	27.17 ± 3.69	37.23 ± 5.85
t	_	5.4300	10.8165	8.5407
P	_	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组护理后 ICU 后综合征的发生率比较

护理后,观察组 ICU 后综合征的总发生率为 5.45%, 明显低

于对照组的 23.64%, 组间差异显著 (P < 0.05), 如表 2 所示。

表 2	两组护理后 ICU 后综合征的发生率比较	[n]	(%)	1

组别	例数	情感障碍	思维障碍	智能障碍	总发生率
观察组	55	1 (1.82)	1 (1.82)	1 (1.82)	3 (5.45)
对照组	55	4 (7.27)	6 (10.91)	3 (5.45)	13(23.64)
x^2		_	_	_	7.3138
P		_	_	_	0.007

2.3 两组患者的护理满意度对比

如表3所示。

护理后, 观察组的总满意度为 96.36%, 显著更优 (P < 0.05),

表 3 两组患者的护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	55	28 (50.91)	25 (45.45)	2 (3.64)	53 (96.36)
对照组	55	19 (34.55)	22 (40.00)	14 (25.45)	41(74.55)
x^2		_	_	_	10.5319
P		_	_	_	0.001

3 讨论

呼吸衰竭是呼吸系统的重症,属于呼吸系统疾病的一种比较 严重的状态,并不是一个单独的疾病,是由于多种原因引起的肺 换气或者通气功能严重障碍,导致缺氧,引起一系列生理、病理 的改变,可能并发心衰、消化道出血、肾衰等[3]。多种呼吸系统 疾病都可以引起呼吸衰竭。在临床上一般通过临床表现以及相应 的特殊检查来判断呼吸衰竭以及类型的分型,一般呼吸衰竭时可 出现明显的喘息、气促、胸闷、气短,可伴随不同程度的意识模 糊, 甚至头昏、昏睡、昏迷等症状, 有些患者会出现明显的呼吸 窘迫[4]。对于此病的治疗先要找到原发疾病,在原发疾病基础上 进行氧疗, 临床上最常见的吸氧方式有面罩吸氧、储氧面罩吸氧 等,在此基础上,如果患者呼吸衰竭的问题仍然得不到解决,可 以加用无创呼吸机辅助通气。进入 ICU 的呼吸衰竭患者,由于 病情严重,极易出现各种变化,因此,在进行治疗时辅以适当的 护理干预极为重要。人文关怀护理是一种以患者为中心开展的护 理, 充分满足患者的需求, 从患者的心理、呼吸道及康复等方面 进行护理, 让患者感受到关怀与温暖, 得到尊重和照顾, 促进患 者的进一步治疗[5-6]。

本次研究选取 110 例我院收治的 ICU 呼吸衰竭机械通气患者进行研究,数据表明,观察组的机械通气时间、ICU 治疗时间及住院时间明显更短,护理后 ICU 后综合征的总发生率也更低,护

理满意度高达 96.36%,相比对照组,组间差异显著 (P < 0.05)。 充分说明,人文关怀护理对呼吸衰竭患者的治疗具有积极意义。

综上所述,针对呼吸衰竭患者给予人文关怀护理干预,能有效缩短机械通气时间、ICU治疗时间及住院时间,减少ICU后综合征的发生情况,具有非常显著的护理效果,值得推广。

参考文献

- [1] 陆夏英,朱洁.人文关怀护理在ICU呼吸衰竭机械通 气患者中的应用价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):51.
- [2] 陈新胜,李寅. JCI 理念指导下的集束化护理模式对肺心病合并呼吸衰竭机械通气患者的影响 [J]. 国际医药卫生导报,2021,27(24):3801-3804.
- [3] 董俊青,赵丽娜,石莹莹.人文关怀护理对冠状动脉搭桥术患者心理状态及生活质量的影响分析[J].哈尔滨医药,2020,15(5):325-331.
- [4] 张浩,卢滨,杨付红,等.早期康复干预治疗急性呼吸衰竭机械通气患者的疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2020,42(12):1063-1066.
- [5] 张克颖,齐壮丽,屈文丽,等.人文关怀护理及心理干预对机械通气患者康复的影响[J].河北医药,2019,41(21):3348-3351.
- [6] 曾维兰,魏玲.人文关怀联合早期床上脚踏车在机械通气患者护理中的应用[J].护理实践与研究,2021,18(18):321-324.