

# 无创呼吸机在急性心肌梗死合并急性左心衰竭临床治疗中的应用

## Application of Noninvasive Ventilator in the Clinical Treatment of Acute Myocardial Infarction Combined with Acute Left Heart Failure

王雪莉 魏丽丽 陈东

Xueli Wang Lili Wei Dong Chen

阿克苏地区第一人民医院 中国·新疆阿克苏 843000

The First People's Hospital of Aksu District, Aksu, Xinjiang, 843000, China

**摘要:** 目的: 对无创呼吸机在当前急性心肌梗死合并急性左心衰竭临床治疗工作中的应用及实际效果进行探讨。方法: 选择自2017年6月到2020年6月这三年期间, 笔者所在医院所收治的急性心肌梗死并发急性左心衰竭患者共100名作为此次研究工作对象, 在常规治疗的基础上, 增加了无创呼吸机辅助治疗, 然后对整个治疗过程进行有效的护理干预, 对患者的治疗前后呼吸改善情况进行对比分析。结果: 在实际治疗过程中, 基于常规治疗基础增加无创呼吸机辅助治疗, 患者治疗前后的存活率改善情况非常明显。结论: 采用无创呼吸机能够大幅度改善患者在接触治疗过程中的呼吸状况, 同时采取针对性的护理干预, 能够使患者在接受治疗过程中的依从性得到大幅度提升。

**Abstract:** Objective: To discuss the application and actual effect of non-invasive ventilator in the current clinical treatment of acute myocardial infarction combined with acute left heart failure. Method: Choose from June 2017 to June 2020 during the three years, the author hospital admitted acute myocardial infarction with 100 acute left heart failure patients as the study object, on the basis of routine treatment, increased the noninvasive ventilator auxiliary treatment, and then the whole treatment of effective nursing intervention, respiratory improvement before and after comparative analysis. Results: In the actual treatment process, non-invasive ventilator adjuvant treatment was added based on conventional treatment, and the survival rate of patients before and after treatment improved significantly. Conclusion: The use of non-invasive ventilator can greatly improve the patient's breathing condition during contact treatment, and at the same time, the adoption of targeted nursing intervention can greatly improve the patient's compliance during treatment.

**关键词:** 无创呼吸机; 急性心肌梗死合并急性左心衰竭; 应用

**Keywords:** non-invasive ventilator; acute myocardial infarction with acute left heart failure; application

**DOI:** 10.12346/pmr.v3i3.3757

## 1 引言

对于急性心肌梗死合并急性左心衰竭患者来讲, 在治疗过程中进行无创通气是不需要在建立有创的情况下给患者进行辅助通气, 能够避免人工气道建立过程中出现的气管插管或者是气管切开所产生的并发症, 大幅度增加患者治疗过程中的舒适度, 对于患者的正常呼吸功能不会造成干扰。这也将对2017年6月至2020年6月这三年期间所收治的100名患者进行研究。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

在此次研究过程中选择2017年6月至2020年6月近三年期间, 该院所收治的急性心肌梗死并发急性左心衰竭患者共100名作为此次研究工作对象, 其中有男性患者72名, 女性患者28名, 患者年龄周期范围在42~85周岁。参与此次研究

工作的患者在正式接受治疗前, 均已知晓此次研究工作内容, 并且签署了知情同意书。而且所选患者本身所患疾病均经过确诊, 所以此次研究工作拥有可比性, 可以作为此次研究工作对象。

### 2.2 方法

对于此次研究过程中的研究对象来讲, 进行治疗过程中是基于常规治疗手段, 选择采用无创呼吸机进行辅助治疗, 通过罗伊的适应理论模式对患者进行护理评估, 然后对患者进行针对性的护理干预措施制定, 主要措施内容包括以下几点。首先对患者进行心理支持, 在患者采用无创呼吸机接受辅助治疗之前, 应当对患者的病情状况进行明确告知, 而且争取患者配合此次辅助治疗。同时治疗过程中应当保持同理心, 站在患者的角度对患者自身在接受治疗时所出现的疼痛以及不适症状进行理解, 并给予患者充分鼓励, 尤其是对于一些烦躁

【作者简介】王雪莉(1974-), 女, 中国新疆阿克苏人, 本科, 主任医师, 从事内科重症医学研究。

而且不能耐受的患者,要及时采取镇静剂。其次就是对患者进行呼吸道管理,因为在患者接受呼吸辅助治疗的过程中,呼吸会受到一定影响,所以应当由护理工作人员及医师进行指导,在无创呼吸机送气时让患者吸气,当机器停止运转时,让患者呼气保持节奏与呼吸机相一致,避免在送气的过程中出现人机对抗。而且在治疗过程中应当选择合适的面罩,并且恰好扣住患者的口部以及鼻部,避免面罩过大或者过小。如果面罩过大,则可能会导致患者的眼睛受到压迫,从而引发强烈的不适感,而面罩过小则可能会在送气的过程中出现漏气的情况<sup>[1]</sup>。面罩在佩戴的过程中应当对松紧程度进行不断调节,从而使患者的面部皮肤得到保护,而且避免长时间佩戴面罩使患者面部出现压疮,必要的情况下可以采用厚安普贴覆盖对患者皮肤进行保护。再次测试对患者进行饮食护理,在患者采用无创呼吸机进行辅助治疗的过程中,应当对患者进行鼻导管吸氧,同时对患者的生命体征变化情况进行及时关注,若患者出现呼吸急促现象需要及时停止喂食,并且在使用呼吸机进行辅助呼吸,患者的就餐应当保证少量多餐,而且对饮食过程中的进水量进行合理控制,尽量多选择一些粗纤维食物让患者进食,而且避免进食过程中出现误吸和呛咳等现象。然后则是对患者进行皮肤护理,因为患者在接受辅助治疗的过程中长期处于卧床状态,如果不对患者进行皮肤护理或者是体位调整,那么可能会导致压疮以及骨隆突出。同时除了对患者进行皮肤保护之外,还需要对患者的体位进行不断调整,仰卧以及侧卧交替进行。最后则是对患者的排泄进行护理,在患者排泄的时候可以遵照医嘱给予乳果糖口服或者是开塞露外用,让患者在排便的时候不能够过于用力,避免加重心力衰竭或者是因用力过猛而导致心脏破裂出现心血管并发症。除此之外则是呼吸机的使用注意事项,在呼吸机使用过程中,应当时刻注意各种参数的变化,基于患者的病情变化情况进行不断调节,并采取各种报警和处理措施。

### 2.3 评价指标

在研究过程中主要是对两组患者治疗前后的呼吸改善状况进行对比分析,主要分析指标包括动脉的血氧饱和度以及患者的呼吸频率和动脉血气。

## 3 结果

对于此次研究的患者来讲,在接受辅助治疗的过程中,有 15 名患者出现了无创呼吸机不耐受情况,然后在后期治疗过程中改为行气管插管接呼吸机进行辅助呼吸治疗。还有 10 名患者在治疗过程中病情变得更加严重,呼吸机在使用过程中,因为患者自身的基础疾病并发心脏破裂而导致死亡。还有 30 名患者在使用无创呼吸机进行辅助呼吸治疗结束后氧合情况相比较于治疗前具有了大幅度改善,但最终因为多脏器功能衰竭而死亡,有 45 名患者经救治后非常成功。

## 4 讨论

对于急性心肌梗死并发急性左心衰竭,而且心功能分级

达到 3~4 级的患者来讲,所患病情大多数都非常的严重,而且在医院内接受治疗时出现病死的概率非常高。而且对于这类患者来讲,因为自身所患疾病原因导致对医院的陌生环境存在非常严重的恐惧心理,再加上并发急性左心衰竭之后,患者会产生强烈的濒死感,会导致自身的恐惧程度加剧,尤其是对于患者家属以及护理工作人员来讲,在治疗过程中会具有较大的依赖性<sup>[2]</sup>。为了能够使患者在入院接受治疗期间的体验更好,护士工作人员要加强巡视,而且给予患者充分的关心和关怀,使患者能够增加舒适感,避免在接受治疗过程中出现人机对抗。同时要在进行无创呼吸机辅助治疗的过程中,应当加强健康宣传与教育,使患者能够对自身所患疾病以及治疗过程中所采用的方法具有清晰的了解,能够让患者消除紧张情绪,并感受到接受辅助治疗时所呈现的治疗效果,大大提高治疗过程中的安全性。治疗人员及护理工作人员还需要指导患者正确的呼吸方法,在呼吸的过程中采用鼻呼吸,然后与呼吸机保持同步的送气以及呼气速率,避免患者在接受辅助治疗时出现胃肠胀气。对患者进行护理时,应当本着以人为本的核心理念,选择合适的面罩,让患者在佩戴面罩时更加舒适,而且不会导致面部被压迫出现压疮或者其他问题<sup>[3]</sup>。患者接受无创呼吸机辅助治疗的过程中,应当对患者接受治疗时的意识以及皮肤颜色和尿量以及呼吸状况的进行密切观测,在有必要的情况下可以建立人工气道,对患者进行机械通气。因为对于急性心肌梗死并发急性左心衰竭患者来讲,发病时病情都非常严重,而且随时可能会出现突发性的心血管并发症,导致患者的生命安全受到严重威胁,所以需要密切观察患者的生命体征变化情况,在出现异常状况时应当及时通知相应的医生进行处理。

## 5 结语

综上所述,对于当前的急性心肌梗死并发急性左心衰竭患者治疗来讲,因为患者发病状况都比较严重,所以,在治疗过程中应当采取相应的常规治疗方法,并结合无创呼吸机对患者进行辅助治疗,并就患者接受治疗过程中的病情变化状况及时进行观测,并采取其他的应急处置措施,使患者的生命安全得到保护<sup>[4]</sup>。同时还需要加强针对性的护理干预,让患者的自我保护意识得到增强,并积极配合所开展的相关治疗。

## 参考文献

- [1] 夏春梅,许辉,李淑芬.无创呼吸机在急性心肌梗死并发急性左心衰竭患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2012,18(12):87-88.
- [2] 杜纪兵,李文宇,霍星宇,等.无创呼吸机在80岁以上高龄急性左心衰竭患者中的应用[J].中华心力衰竭和心肌病杂志(中英文),2018(3):142-145.
- [3] 杜文伟.机械通气治疗急性心肌梗死合并急性左心衰竭的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(22):27-28.
- [4] 李福娥.无创呼吸机在急性左心衰竭中的应用[J].山西医科大学学报,2008,39(10):915-916.