

# 精细化护理在ICU患者呼吸功能改善中的应用价值分析

## Analysis of Application Value of Intensive Nursing in Improving Respiratory Function of ICU Patients

李厚材 胡光辉\*

Houcai Li Guanghui Hu\*

重庆市梁平区人民医院 中国·重庆 405200

Chongqing Liangping District People's Hospital, Chongqing, 405200, China

**摘要:** 目的: 研究精细化护理在ICU患者呼吸功能改善中的应用价值。方法: 选取2020年5月—2021年5月ICU收治的患者108例, 随机分成对照组和观察组, 每组54例。对照组采取常规护理, 观察组采取精细化护理。比较两组患者护理前后的呼吸功能指标。结果: 护理前, 两组患者各项指标相比, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 观察组肺活量 ( $3.78 \pm 0.25$ ) L、潮气量 ( $529.03 \pm 43.87$ ) mL、气道峰压 ( $21.73 \pm 2.14$ )  $\text{cmH}_2\text{O}$ 、用力呼吸量 ( $76.60 \pm 6.14$ ) %, 均优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 在ICU患者护理中, 应用精细化护理方法, 能促进患者呼吸功能进一步改善, 具有较高的应用价值。

**Abstract: Objective:** To study the application value of intensive nursing in the improvement of respiratory function in ICU patients. **Methods:** A total of 108 patients admitted to ICU from May 2020 to May 2021 were randomly divided into control group and observation group, with 54 patients in each group. The control group took routine nursing, observation group took fine nursing. The respiratory function indexes of the two groups were compared before and after nursing. **Results:** Before nursing, there was no statistically significant difference in each index between the two groups ( $P > 0.05$ ); After nursing, lung capacity ( $3.78 \pm 0.25$ ) L, tidal volume ( $529.03 \pm 43.87$ ) mL, airway peak pressure ( $21.73 \pm 2.14$ )  $\text{cmH}_2\text{O}$ , forced respiration ( $76.60 \pm 6.14$ ) % in the observation group were better than those in the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** In ICU patient nursing, the application of intensive nursing method can promote the further improvement of patients' respiratory function, has high application value.

**关键词:** 精细化护理; ICU患者; 呼吸功能改善; 应用价值

**Keywords:** fine nursing; ICU patients; improved respiratory function; application value

**DOI:** 10.12346/pmr.v4i3.6664

## 1 引言

在医院中, ICU是一个特殊且重要的科室, 所收治的患者通常病情危重、进展迅速, 对护理质量有很高的要求<sup>[1]</sup>。由于ICU患者疾病严重, 免疫力较低, 可能需要长期卧床, 因此对呼吸功能会造成一定的影响, 引起呼吸功能障碍的情况, 对患者疾病治疗和预后恢复都较为不利。而常规基础护理措施对于ICU患者的呼吸问题无法有效改善, 所以需要采取更为系统、全面的护理方法, 促使患者呼吸功能改善, 进而提升患者疾病的治疗效果<sup>[2]</sup>。基于此, 论文选取2020年5月—2021年5月ICU收治的患者108例, 研究了精细化护理在ICU患者呼吸功能改善中的应用价值。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选取2020年5月—2021年5月ICU收治的患者108例, 随机分成对照组和观察组, 每组54例。对照组中男患者28例、女患者26例, 年龄27~78岁, 平均年龄( $48.21 \pm 3.15$ )岁; 观察组中男患者29例、女患者25例, 年龄28~79岁, 平均年龄( $48.25 \pm 3.12$ )岁。两组比较性别、年龄, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** 均为ICU收治患者, 均有一定程度的呼吸障碍表现, 对本研究知情同意, 医学伦理委员会批准。

**排除标准:** 非ICU收治的患者, 合并精神类疾病的患者,

【作者简介】李厚材(1993-), 男, 中国重庆人, 本科, 护师, 从事重症护理方向的研究。

【通讯作者】胡光辉(1992-), 女, 中国重庆人, 主管护师, 从事急危重症护理研究。

有认知沟通障碍表现的患者,临床资料不全的患者。

## 2.2 方法

### 2.2.1 对照组

对照组采取常规护理。定期监测患者各项生命体征指标,观察病情变化情况,采取相应的对症护理和用药护理,帮助患者定时翻身拍背,促进排痰。

### 2.2.2 观察组

观察组采取精细化护理。以患者疾病情况、症状表现、治疗方法为基础,制定精细化护理方案,护理人员加强精细化护理培训,提高理论知识和操作技能,确保护理内容顺利实施。开展精细化导管护理,妥善固定和管理各种导管,避免弯折、受压、脱落。开展精细化无菌护理,在各项护理操作中,严格遵循无菌原则,避免感染。开展精细化心理护理,了解患者的心理压力,与患者多沟通,疏导不良情绪,改善心理状态。重点开展精细化呼吸功能锻炼,在患者病情稳定、意识清醒的状态下,开展适当的呼吸功能护理锻炼。由于ICU患者长期机械通气,容易发生呼吸道黏膜干燥,难以排出痰液,容易引起呼吸道阻塞,阻碍正常呼吸。采取相应的处理方法,如雾化吸入配合湿化剂加温操作,确保患者吸入气体的湿度、温度适宜,湿化呼吸道、稀释痰液,促进排出。指导患者采取多种方式进行呼吸功能锻炼,如腹式呼吸法等。针对患者由于疼痛配合不佳的情况,可指导患者采取仰卧位,尝试放松腹肌,用鼻子缓慢深呼吸。还可利用缩唇呼吸法。采取坐卧位,用鼻子吸气,嘴巴缩唇呼气,缓慢的将气流呼出口腔,使气道内压力提升,气道通气量增加。

## 2.3 评价指标

比较两组患者护理前后的呼吸功能指标,主要包括了肺活量、潮气量、气道峰压、用力呼吸量。

## 2.4 统计学处理

对研究得到的数据,采用SPSS20.0统计处理,用均数 $\pm$ 标准差和数或率的形式,代表计量资料和计数资料,并用 $t$ 和 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 3 结果

两组护理前后呼吸功能的比较如下:

护理前,两组患者各项指标相比,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );护理后,观察组肺活量( $3.78 \pm 0.25$ )L、潮气量( $529.03 \pm 43.87$ )mL、气道峰压( $21.73 \pm 2.14$ )cmH<sub>2</sub>O、用力呼吸量( $76.60 \pm 6.14$ )%,均优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )(见表1)。

## 4 讨论

精细化护理是一种比较人性化的护理方式,在护理中以患者为中心,对患者身心需求充分满足,使护理质量得到提升。在精细化护理中,能够良好的协调各个护理环节,充分融入护理质量、服务理念、护理文化,形成统一的整体,提升护理的科学性和规范性<sup>[3]</sup>。ICU患者通常为危重患者,一般需要使用呼吸机辅助治疗。而在长期机械通气及患者自身病情的影响下,很多患者都容易出现呼吸功能障碍的表现。因此,在临床护理中,需要注意对患者呼吸功能的改善。将精细化护理应用于ICU患者护理,对于改善呼吸功能有较大帮助。在精细化护理中,转变了以往被动的护理模式,改进ICU护理流程和内容,完善各个护理环节,使专科护理内涵得到深化<sup>[4]</sup>。在具体护理当中,通过精细化的导管护理、无菌护理、心理护理,使患者身心状况得到改善并保持稳定。重点开展精细化呼吸功能锻炼护理,通过多种有效途径促使患者呼吸功能改善。针对患者呼吸道黏膜干燥、排痰困难的情况,在精细化护理中,采取雾化吸入、湿化剂加温等方式,能够发挥湿润呼吸道黏膜、稀释痰液的作用,使患者痰液更容易排出,缓解呼吸不畅的问题。配合腹式呼吸、缩唇呼吸等锻炼方法,使患者呼吸功能得到改善<sup>[5]</sup>。

综上所述,在ICU患者护理中,应用精细化护理方法,能促进患者呼吸功能进一步改善,具有较高的应用价值。

表1 两组护理前后呼吸功能的比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	肺活量(L)		潮气量(mL)		气道峰压(cmH <sub>2</sub> O)		用力呼吸量(%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	54	2.80 $\pm$ 0.11	3.78 $\pm$ 0.25	345.19 $\pm$ 26.14	529.03 $\pm$ 43.87	35.77 $\pm$ 2.95	21.73 $\pm$ 2.14	51.22 $\pm$ 5.86	76.60 $\pm$ 6.14
对照组	54	2.79 $\pm$ 0.14	3.23 $\pm$ 0.20	345.17 $\pm$ 26.17	404.64 $\pm$ 45.25	35.72 $\pm$ 2.96	28.47 $\pm$ 2.03	51.24 $\pm$ 5.82	61.58 $\pm$ 6.25
$t$		0.413	12.624	0.004	14.506	0.088	15.765	0.018	12.598
$P$		0.681	0.000	0.997	0.000	0.930	0.000	0.986	0.000

## 参考文献

- [1] 李玉林.连续性护理在呼吸衰竭患者从ICU转入病房中的应用价值分析[J].内蒙古医学杂志,2019,15(4):183-185.
- [2] 马明明,陈佳宁,刘桐桐.层级护理模式在ICU重症肺炎患者中的应用及对呼吸功能,生活质量的影响[J].哈尔滨医药,2020,40(4):266-267.
- [3] 闫丽霞.精细化护理在老年重症护理呼吸机相关性肺炎

(VAP)患者中的应用对改善患者呼吸功能的价值[J].护理学,2021,10(4):135-137.

- [4] 麦尔哈巴·巴吐尔,热依拉·吾拉木.舒适护理干预在ICU呼吸衰竭有创机械通气患者中的应用价值[J].中外女性健康研究,2019,20(9):112-114.
- [5] 高淼,韩明霞.精细化护理在胸外科重症术后呼吸功能恢复中的应用效果[J].检验医学与临床,2019,16(1):103-105.