呼吸系统疾病患者内科护理中的呼吸道管理技巧

强巴泽拥

西安思源学院，陕西省西安市，710038；

摘要：呼吸系统疾病的内科护理操作里，呼吸道管理十分关键，对目前呼吸道管理的现有状况做分析，点明现存的问题，诸如操作在标准化方面不足、技术应用有局限以及护理人员专业能力需提升等。进而拿出了优化策略方案，包含对操作流程进行规范、引入全新技术、加强多学科协同及实施个性化管理等，且经临床实践证实了优化后呈现的良好成效。未来技术创新与全程管理模式将被呼吸道管理所借助，推动患者预后效果和生活质量更上一层楼，带动护理实践迈向高质量发展。

关键词：呼吸系统疾病；内科护理；呼吸道管理；护理技巧；临床效果

DOI:10.69979/3029-2808.24.12.014

引言

作为内科常见病的呼吸系统疾病，其病况复杂且易出现反复现象，给患者健康与生活质量造成极大负面影响，在进行临床护理期间，呼吸道管理这一关键点，直接关联到患者治疗效果与康复进程走向，然而现阶段呼吸道管理依旧存在诸多难题，若说如操作的规范性未达标、技术应用局限以及护理人员专业能力各有不同等，护理质量的提升受这些问题的约束，因此专注探讨优化呼吸道管理技巧的途径，且对其临床效果加以验证，在改善呼吸系统疾病患者的预后结局上意义非凡。

1 呼吸系统疾病内科护理中呼吸道管理的现状

呼吸系统疾病内科护理里，呼吸道管理属关键环节，直接左右着患者病情的推进与康复结局。伴随医疗技术持续进步，呼吸道管理方面的手段及方法日益多样，其现有的状态依旧面临不少挑战，目前如今对呼吸系统疾病患者开展的呼吸道管理主要有气道分泌物清除、气道湿化、氧疗、机械通气护理和呼吸功能锻炼等范畴。就气道分泌物清除事宜，多数时候护理人员采用体位引流、胸部叩击、吸痰等手段，进而助力患者排出痰液，维持呼吸道的通畅状态。然而患者个体差异、病情严重程度及护理操作技术熟练度，对这些方法实施效果影响显著，例如患者若要进行体位引流需具备一定配合能力，重症患者或者意识障碍患者或许无法有效配合，结果影响到引流的实际效果。

在气调以及湿化这一范畴，虽然湿化装置的采用已相对普遍，只是湿化液的筛选、湿化温湿度的把控仍存在特定问题。或许湿化不足会引起气道黏膜干燥与痰液

黏稠情况，增加呼吸道面临感染的潜在危机；而若是湿化过度也许会导致气道痉挛与肺水肿。氧疗作为针对呼吸系统疾病患者的常见治疗手段之一，但在氧疗的进程当中，有出现氧中毒、二氧化碳潴留等并发症的可能，需要护理人员密切监测患者血氧饱和度跟呼吸频率，迅速对氧流量与氧浓度进行校正。机械通气患者的护理而言，呼吸道管理显得尤为关键^[1]。护理人员必须熟练掌握机械通气设备的操作要领，保障气道压力、潮气量等参数设置的准确性，且要密切留意患者生命体征及呼吸状态，及时找出并处理可能现身的气胸、肺损伤等并发症。

作为呼吸道管理重要组成部分的有呼吸功能锻炼，采用指导患者做深呼吸、有效咳嗽、缩唇呼吸等训练方式，能强化患者呼吸肌的力量，实现肺功能的优化，目前虽呼吸系统疾病内科护理里的呼吸道管理在技术手段与操作流程方面有了一定进展，但于实际应用时依旧有一些难题存在，这些问题既对患者治疗效果造成影响，也增添了护理工作执行的难度，因此对呼吸道管理现状开展深度剖析，查找其现存的问题与短板，在推动护理实践进一步优化、增进患者预后效果方面有重大现实意义。

2 现存呼吸道管理技巧的不足与问题分析

在呼吸系统疾病内科护理中，呼吸道管理技巧虽已形成一套较为系统的操作流程，但在实际应用中仍存在诸多不足与问题，这些问题在一定程度上影响了患者的治疗效果和护理质量。在气道分泌物清除方面，现有的技术手段虽多样，但操作的标准化和个性化仍存在差距。

体位引流和胸部叩击等操作依赖于护理人员的经验和患者的配合程度，对于意识障碍或重症患者，其操作效果难以保证。吸痰操作虽能有效清除痰液，但频繁吸痰可能导致气道黏膜损伤、出血甚至感染，且吸痰深度和频率的把控缺乏统一标准，容易因操作不当引发患者不适或并发症。

气道湿化在呼吸道管理里是核心环节，但目前情况是在湿化液挑选、湿化温湿度的把握上存在着问题，湿化液成分及浓度直接关联着气道黏膜的湿润程度，湿化温度和湿度若不适宜或许会造成气道黏膜干燥或过度湿化，引发气道出现痉挛以及肺部出现感染。湿化装置清洁、消毒没做好也可能成为感染的潜在根源，加重患者感染的潜在风险。常用治疗手段里氧疗是针对呼吸系统疾病患者的，只是在开展氧疗的阶段，氧流量以及氧浓度调整的精准性欠缺，由于氧疗过程当中部分护理人员未充分考虑患者个体差异与病情转变，造成氧疗效果不理想，继而出现氧中毒、二氧化碳潴留等相关并发症，氧疗设备在维护管理上落实不到位，也有概率影响氧疗的安全性及有效性。

当进行机械通气患者的呼吸道管理工作，护理人员必须掌握扎实的专业技能与严苛的操作规范，现今在机械通气参数的设定调整、气道压力的实时监测以及并发症的防范处理上有不足，部分护理人员对机械通气设备的操作熟练度欠佳，未能迅速发现及处理气胸、肺损伤等潜在并发症，导致患者的治疗效果及预后受到波及^[2]。即便呼吸功能锻炼被大规模用于临床，但在实际操作落实阶段，患者有着较差的锻炼依从性，一些护理人员对患者的指导与监督重视程度不足，造成呼吸功能锻炼的效果明显变差，护理人员针对呼吸道管理的沟通协作能力有待进步，各科室间信息传递存在阻滞，说不定会引发护理措施的不衔接现象，对患者康复进程形成干扰。

3 优化呼吸道管理技巧的策略与方法

气道分泌物清除相关工作，需对操作流程进行进一步规范，增强护理人员操作技能水平，制订缜密的体位引流及胸部叩击操作细则，界定操作流程、体位设定、叩击频次与时长等关键点，实现操作在标准化和一致性上的规范。实现吸痰操作流程的优化升级，结合患者痰液的特质与含量，结合患者实际合理改变吸痰频率与深度，杜绝出现吸痰过度 and 吸痰量不足情形。可引进先进的气道清洁前沿技术，诸如振动排痰仪等相似设备。

改善气道分泌物的清除水平，气道湿化管理的优化可从湿化液的选择、湿化参数的调控及设备维护三方面切入，挑选契合患者病情的湿化液，诸如生理盐水或灭菌注射用水之类，而且要依据患者气道分泌物的具体情形调节湿化液浓度，切实严格把控湿化的温湿度。令其处于恰当的范围之内，以此降低气道黏膜出现损伤和感染的概率，加强对湿化装置的清洁消毒管控，按既定周期来替换湿化罐和管道，促使湿化系统的安全性和有效性达标。

应把氧疗方案个性化调整当作氧疗管理优化要点，依据患者血氧饱和度、呼吸频率、动脉血气分析等相关指标，依据情况对氧流量和氧浓度实施动态调节，防止出现氧中毒、二氧化碳潴留等相关并发症。着力做好氧疗设备的维护与管理，按周期开展设备性能的检查，保证氧疗整个过程既安全又有效^[3]。强化针对患者及其家属的氧疗知识宣传教育，提升其对氧疗重要价值的认识及配合的主动性，就机械通气患者的呼吸道管理而言，需提升对护理人员专业培训水平。增强其操作机械通气设备的熟练程度与参数调控能力，筹备机械通气患者护理相关团队，增进多学科协同联动，让患者于机械通气期间享有全面、精准化的护理安排。完善机械通气患者并发症监测的整体体系，及时觉察并处理气胸、肺损伤等潜在病症，稳固患者的生命安全线。

呼吸功能锻炼相关内容，应当规划个性化的训练方案，结合患者的病情、年龄以及身体状况等要素，选定恰当的呼吸训练办法，像选择深呼吸方式、运用缩唇呼吸手段、采用呼吸操形式等。增强对患者的指导及监督工作，提高患者对治疗的依从性。采用信息化技术措施，诸如远程康复指导系统之类，为患者给予连续的康复支撑。实现呼吸功能锻炼的应有效果，要把呼吸道管理技巧优化 还得进一步加强护理人员培训教育，增强其专业技能与沟通合作素养，按周期组织护理人员投身呼吸道管理相关培训课程，实现知识体系的革新。增进操作技术水平，优化各科室间的沟通协作机制，实现患者在不同护理阶段护理措施的连贯，在全程为患者送上优质的护理服务。

4 呼吸道管理技巧优化后的临床效果观察

以气道分泌物清除、气道湿化、氧疗、机械通气护理以及呼吸功能锻炼等多方面革新，患者的呼吸功能得以改善、住院时间有所缩短、并发症发生率降低以及生活质量获得不同程度提升，从气道分泌物清除的角度看，

经过优化的操作流程极大提高了痰液排出效率。采用标准化的体位引流与胸部叩击方式,结合运用振动排痰仪等辅助设备,令患者气道的顺畅程度得以增强,降低了因痰液滞留引发的肺部感染与呼吸困难状况出现概率,科学调整吸痰的深度与频率,切实杜绝了气道黏膜损伤及感染的风险隐患,进一步增强了患者舒适度与安全性水平。

气道湿化管理优化助力患者气道黏膜保护。调控湿化液成分、温度及湿度,让气道黏膜维持适宜湿润,减少湿化不当引发的气道痉挛、黏膜干燥与肺部感染。做好湿化装置清洁消毒,降低感染发生率,守护呼吸道健康。氧疗管理个性化调整提升氧疗效果。依患者病情动态调整氧流量和氧浓度,避免氧中毒与二氧化碳潴留并发症。维护管理氧疗设备,保障氧疗连续安全^[4]。这些举措改善患者血氧饱和度,缩短住院时长,加快康复进程。机械通气患者呼吸道管理经优化,护理措施提升治疗安全性。护理人员操作机械通气设备更熟练,参数调整能力变强,保障患者通气时呼吸稳定。完善并发症监测体系,及时发现处理气胸、肺损伤等潜在问题,减少机械通气严重并发症,保障呼吸安全。呼吸功能锻炼优化收获良好临床效果。

个性化训练方案搭配持续指导监督,大大提升患者依从性与训练成果。像深呼吸、缩唇呼吸、呼吸操这些办法,有效增强患者呼吸肌力量,改善肺功能,降低呼吸衰竭发生风险,提升生活质量。护理人员专业素养提升、沟通协作能力变强,让呼吸道管理整体效果更优。定期培训教育,护理人员能及时掌握最新呼吸道管理技术,完善多学科协作机制,保障患者不同护理阶段护理措施连贯。

5 呼吸系统疾病患者呼吸道管理的实践展望

医学技术一路蓬勃发展,临床护理理念也在不断推陈出新,在此大背景下,呼吸系统疾病患者的呼吸道管理正坚定地朝着精准、个性、智能的方向大步迈进。展望未来,呼吸道管理实践会把更多目光聚焦于多学科协作、技术创新以及患者全程管理这些关键层面,其目的便是进一步提升患者的治疗成效与生活质量。就多学科

协作而言,呼吸道管理不再局限于护理人员单打独斗,而是与呼吸内科、重症医学科、康复医学科等多学科深度交织。

借助搭建多学科联合诊疗团队,从疾病诊断伊始,到治疗方案精心拟定,再到护理干预稳步开展,全程实现协同配合,为患者奉上更为周全、连贯的医疗服务,如使用智能湿化系统可依据患者实时气道状态,自动对湿化参数加以调节,保证气道湿化恰到好处;智能氧疗设备能按照患者血氧饱和度,动态调整氧流量,降低人工操作带来的风险^[5]。让护理人员能有效运用新技术、开展新项目,还能积极投身临床研究与技术创新,以此推动该领域学术和实践向前发展。

6 结语

探讨呼吸系统疾病内科护理里呼吸道管理技巧,弄清楚当下状况、存在问题以及优化办法,还呈现出优化后的临床成果。往后,呼吸道管理会朝着多学科协作、技术创新、个性化以及全程管理方向发展,进一步提高患者治疗成效和生活质量,给呼吸系统疾病临床护理提供更科学、高效解决办法,促使护理实践不断向前推进。

参考文献

- [1]陈琼妍,辛若梅,潘雪晖. SBAR 联合 MEWS 管理模式在呼吸系统疾病患者的安全管理中的效果观察[J]. 新疆医科大学学报, 2022, 45(02): 223-227.
- [2]刘爱琴,毕艳贞. 护理风险管理在呼吸系统疾病患者护理中的应用效果研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(S1): 150-152.
- [3]朱日霞. 全科护理临床应用知识与技能培养[M]. 湖南科学技术出版社: 202101. 300.
- [4]谢菲. 对儿童呼吸内科疾病护理及预防的分析[J]. 科学咨询(科技·管理), 2020, (10): 77.
- [5]葛静. 护理干预在呼吸内科护理重症患者的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(41): 293+299.

作者简介: 强巴泽拥、女、(2003.06.03)、藏、籍贯: 西藏自治区昌都市、本科、22 级护理学专业