

呼吸衰竭患者经鼻高流量氧疗的舒适度影响因素及护理干预策略研究

张富秀

南京医科大学第四附属医院，江苏南京

DOI: 10.62836/nursing.v3n3.1423

摘要：目的：探究呼吸衰竭患者经鼻高流量氧疗（HFNC）治疗期间舒适度的影响因素，结合临床数据制定护理干预策略。方法：选取2024年8月至2025年8月本院收治的50例接受HFNC治疗的呼吸衰竭患者为研究对象，根据常见的舒适度影响因素进行分组，对比不同组别患者的治疗舒适度、耐受性，统计分析HFNC舒适度相关影响因素。结果：数据分析显示，规范佩戴鼻塞导管、气道通畅、心态积极、基础护理落实到位的患者舒适度占比显著更高，耐受性更优，组间差距显著（ $P<0.05$ ）。结论：鼻塞导管佩戴规范性、气道通畅状态、患者心理状态及基础护理质量是影响呼吸衰竭患者HFNC治疗舒适度的核心因素。针对各类影响因素实施精准化护理干预，从而有效改善患者氧疗体验，提升治疗依从性。

关键词：呼吸衰竭；经鼻高流量氧疗；舒适度；影响因素；护理干预

Study on Comfort Factors and Nursing Intervention Strategies of Nasal High Flow Oxygen Therapy in Patients with Respiratory Failure

Fuxiu Zhang

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

Abstract: Objective: To explore the influencing factors of comfort during high flow oxygen therapy (HFNC) in patients with respiratory failure, and to develop nursing intervention strategies based on clinical data. Method: Fifty respiratory failure patients who received HFNC treatment in our hospital from August 2024 to August 2025 were selected as the research subjects. They were grouped according to common comfort influencing factors, and the treatment comfort and tolerance of different groups of patients were compared. The factors related to HFNC comfort were statistically analyzed. Result: Data analysis showed that patients who wore nasal cannula in a standardized manner, had unobstructed airways, had a positive attitude, and implemented basic care had a significantly higher proportion of comfort and better tolerance, with significant differences between groups ($P<0.05$). Conclusion: The standardization of nasal cannula wearing, airway patency status, patient psychological state, and basic nursing quality are the core factors affecting the comfort of HFNC treatment for patients with respiratory failure. Implementing precise nursing interventions targeting various influencing factors to effectively improve patients' oxygen therapy experience and enhance treatment compliance.

呼吸衰竭是ICU常见且危险的急重症，多因呼吸、肺或胸廓的病理变化而发生，发展快、预后差，容易合并肺部感染及肺性脑病等重病，死亡概率较高，对生命健康威胁较大。呼吸支持是治疗该病的中心性疗法，传统无创呼吸机采用的通气法虽然能改善血氧状态，但存在面罩压迫、进食不便、身体束缚感强等缺点，患者的舒适度较低。HFNC是新式无创呼吸辅助方法，其可以提供恒温恒湿、浓度确定的高流量氧气，契合人体呼吸节律，与传统疗法相比具有明显优势。然而，从临床角度来看，HFNC疗法的患者舒适度个体差异较为突出。鉴于此，本研究将探究影响HFNC舒适度的相关因素，并根据实际需要设计护理方案，旨在进一步提升HFNC治疗的临床应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年8月至2025年8月本院收治的50例接受HFNC治疗的呼吸衰竭患者为研究对象，其中男性28例，女性22例，年龄32~74岁，平均 (55.44 ± 4.47) 岁。纳入标准：符合呼吸衰竭临床诊断标准；年龄 ≥ 18 岁；患者及家属知情同意并签署知情协议书。排除标准：合并气管切开、氧疗禁忌症患者；精神疾病、认知障碍患者；阻塞性睡眠呼吸暂停患者[1]。

1.2 方法

所有患者均采用HFNC治疗，遵循鼻塞孔径小于患者鼻孔内径二分之一的选型原则。设置氧浓度21%~100%、气流流量20~60L/min、治疗温度31~37℃、湿度100%，结合患者血气指标、病情动态调整参数，病情恶化时立即终止治疗并更换救治方案。

1.3 观察指标

根据导管佩戴是否规范、气道是否通畅、基础护理是否到位、心态是否积极分组。观察指标包括患者舒适度占比、耐受性评分。舒适度参照爱荷华大学辅助研究室软件的舒适图文设计（感受板块），辅助患者进行是非题作答；耐受性采用5级数字评分法，评分越高耐受性越差[2]。

1.4 统计学方法

采用SPSS28.0统计学软件处理数据，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行t检验；计数资料以率(%)表示，行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 舒适度影响因素分析

经分组对比分析，规范佩戴导管、气道通畅、基础护理到位、心态积极的患者，舒适度占比更高，耐受性评分更低($P < 0.05$)。详见表1。

表1. 呼吸衰竭患者经鼻高流量氧疗的舒适度影响因素

影响因素	例数	舒适度 (%)	P^a	耐受性评分 (分)	P^b
导管佩戴是否规范	是 30	83.33	<0.05	1.41 ± 1.02	<0.05
	否 20	45.00		2.53 ± 1.15	
气道是否通畅	是 32	87.50	<0.05	1.29 ± 0.95	<0.05
	否 18	33.33		2.61 ± 1.09	
基础护理是否到位	是 33	84.85	<0.05	1.38 ± 1.01	<0.05
	否 17	35.29		2.64 ± 1.07	
心态是否积极	是 29	86.21	<0.05	1.33 ± 0.99	<0.05
	否 21	42.86		2.57 ± 1.13	

注： P^a 表示舒适度的组间对比结果； P^b 表示耐受性评分的组间对比结果。

2.2 舒适度影响因素汇总

结合表1与临床实际资料分析,可以确定如下影响因素:一是导管佩戴类因素,鼻塞大小不匹配、管路太松或太紧、弯折堵塞都可能引起鼻压损害或供氧不足,影响患者的舒适度;二是气道状态因素,气道分泌过多、湿化不良时,痰液不易排出,呼吸困难,易有憋气现象[3];三是基础护理因素,若病房条件差、口腔污物未清、营养缺乏等问题存在,对患者的心理与生理都有一定的影响,不利于保证氧疗舒适度[4];四是心理因素,患者在危重情况下所产生的焦虑、害怕等情绪会加重躯体痛苦,使治疗难以坚持[5]。

3 讨论

在应用HFNC治疗呼吸衰竭的过程中,患者的舒适度受多种可控临床变量的影响,不能简单归于设备性能问题。本研究围绕该疗法的舒适度影响因素展开探究,并据此制定护理干预策略,有助于控制或消除不利诱因,改善患者的感受、提高治疗成效。

针对鼻塞导管佩戴相关问题,实施规范化管路护理。依据患者鼻孔尺寸匹配适宜鼻塞,遵循孔径适配原则精准调节佩戴松紧度,既防止管路脱落影响氧疗效果,又避免过度压迫引发鼻部压疮。定时巡查整理呼吸管路,及时纠正管路弯折、堵塞问题,全程指导患者坚持鼻呼吸,保障氧疗稳定性,减少器械相关躯体不适。

针对患者的心理状态和基本护理影响因素进行分析,开展综合护理干预工作。存在危重病况的患者常滋生各种不良情绪,导致治疗不适感更加明

显,护理上应着重沟通与疏导,就诊疗问题向患者耐心说明,介绍有关疾病及用氧知识,以减轻恐惧、焦虑,促进依从治疗;为患者提供口腔护理服务,按日进行检查、清理、保养;就个体情况制定营养摄入方案,规范处理鼻胃管,以免使机体出现营养不足的问题;通过系统化健康宣教,提升患者疾病认知与自我护理能力,全方位改善氧疗舒适度。

综上所述,鼻塞管道佩戴规范性、气道通畅状态、患者心理状态及基础护理质量是影响呼吸衰竭患者HFNC治疗舒适度的核心因素。临床中针对上述可控因素实施护理干预,可有效提升患者治疗舒适度与耐受性。

参考文献

- [1]吴金芳,湛维峰,刘剑南等.经鼻高流量湿化氧疗联合呼吸训练对高龄慢性阻塞性肺疾病合并慢性呼吸衰竭患者呼吸功能的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2026,48(06):521-525.
- [2]王茜,程莉莎,杨明等.老年呼吸衰竭患者经鼻高流量吸氧疗效及预后影响因素分析[J].中国呼吸与危重监护杂志,2024,23(11):769-776.
- [3]陈银花,谢彩云,张雪梅.经鼻高流量湿化氧疗联合利尿剂对COPD合并心力衰竭患者血气指标及血流动力学的影响[J].海南医学,2020,31(23):3032-3035.
- [4]李丽荣,付会恒,田亚莉.经鼻高流量鼻导管湿化氧疗治疗中老年重症难治性肺炎合并呼吸衰竭的临床观察[J].中国医药科学,2020,10(22):200-203.
- [5]陈龙,张丹嗣,刘丹舟.经鼻高流量湿化氧疗对慢性阻塞性肺疾病合并II型呼吸衰竭患者血气分析指标及平均动脉压的影响[J].临床和实验医学杂志,2020,19(21):2295-2299.

