

预见性护理在 EICU 护理中的应用效果及满意度

冯娟

昆山市第一人民医院 江苏 昆山 215300

【摘要】目的：探讨预见性护理在EICU护理中的应用效果及满意度。方法：选取2020年1月-2022年1月期间，来我院进行急诊重症监护室（EICU）治疗患者100例急性中毒患者为观察对象，采取随机数表法将组间患者分为观察组与对照组，每组患者各50例，对照组实施常规护理，观察组采取预见性护理，比对照组间患者应用效果和护理满意度。结果：通过比对照组间患者满意度高于对照组，并发症发生率低于对照组；且观察组心理状态指数较对照组有较大差异，数据对比有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：通过在急诊重症监护室患者临床护理期间为其实施预见性护理，可显著提升患者护理满意度，降低并发症出现概率，且可有效改善患者救护期间心理环境，提高生活质量，可于临床推广应用。

【关键词】：预见性护理，EICU护理；护理满意度

Application Effect and Satisfaction of Predictive Nursing in EICU Nursing

Juan Feng

Kunshan First People's Hospital Jiangsu Kunshan 215300

Abstract: Objective: To explore the application effect and satisfaction of predictive nursing in EICU nursing. Methods: A total of 100 patients with acute poisoning who came to our hospital for emergency intensive care unit (EICU) treatment from January 2020 to January 2022 were selected as the observation objects. Random number table method was adopted to divide the patients between groups into observation group and control group, with 50 patients in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received predictive nursing. The application effect and nursing satisfaction were compared between groups. Results: Compared with the control group, the patient satisfaction between the two groups was higher, and the incidence of complications was lower; The psychological status index of the observation group was significantly different from that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: By providing predictive care to patients in the emergency intensive care unit during their clinical care, it can significantly improve their nursing satisfaction, reduce the probability of complications, effectively improve their psychological environment during rescue, improve their quality of life, and can be widely applied in clinical practice.

Keywords: Predictive nursing, EICU nursing; Nursing satisfaction

急诊重症监护室，即急诊重症监护室，由于其所收治患者均为病症危重，且病房同外界基本隔离，患者自身也存在行为能力、认知功能障碍，且多数临床患者无法同医护人员实施正常交流，进而导致救护难度较大，护理进程中存在诸多不足与隐患。EICU 护理任务繁重，临床管护期间护理方式的不规范、不及时均有可能导致患者病症趋于恶化，故对临床管护质量和服务标准均较高。在常态化临床管护上，对于患者的临床护理均为在患者出现一系列病症实施护理干预，进而对患者可能出现的病症缺乏有效预估。对比常规护理，预见性护理能够针对患者病症隐患进行合理预估，强化管护效果，提高患者生存能力。为能够明确患者 EICU 护理期间实施预见性护理的应用效果，本研究选取来我院进行急诊重症监护室（EICU）治疗患者 100 例为观察对象，为其实施预见性护理干预，以图明确其应用效果，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月 -2022 年 1 月期间，来我院进行急诊重症监护室（EICU）治疗患者 100 例急性中毒患者作为观察对象，采取随机数表法将组间患者分为观察组与对照组，每组患者各 50 例，对照组男性患者 25 例，女性 25

例，年龄区间 45-65（平均年龄 55.12 ± 0.25 ）岁，病症时长 25—70h（平均时长 45.71 ± 0.81 ）h。

对照组男性患者 30 例，女性 20 例，年龄区间 45-65（平均年龄 55.09 ± 0.91 ）岁，病症时长 25—70h（平均时长 45.69 ± 0.79 ）h。组间患者临床资料经对比无显著差异，不具有统计学意义， $P > 0.05$ 。

纳入标准：（1）组间患者临床病症均符合《急诊重症监护治疗病房（EICU）手册》中指征标准；（2）生存预期 60d 以上者；（3）非妊娠期、哺乳期者。排除标准：（1）多脏器功能性障碍者；（2）救治依从性差，同家属退出者；（3）言语交流、神经功能性障碍者。两组受试对象于护理干预前均知晓此次研究，并在知情同意书上签字。

1.2 方法

对照组医护人员为患者实施常规护理，其主要实施方式为指导患者遵医嘱用药，监测患者生命体征，做好日常病房消毒等。

观察组医护人员为患者实施预见性护理，其主要实施办法为首先针对患者临床病症和管护经验对其可能出现的风险隐患实施评估，而后依照患者风险评估结果拟制针对性护理调节预案，依照在实际护理实施阶段可能存在的不足加以优化，而后开展临床护理^[1]。

而后采取健康宣教模式，由于患者群体及其家属自身文化认知能力和理解程度均有不同，多数患者及家属对涉及 EICU 管护模式的相关知识了解不够充分，对可能出现的病变症状认知程度及护理干预方式均不能达到完善效果，进而导致部分患者因过度热情以及不耐受进而出现应激反应，致使预后效果不佳。为此可通过宣传图册，电子文案、视频影音的形式为患者及家属进行宣导，或通过组建健康互助小组的形式，增加患者之间的病症交流，分享护理期的管护经验，进而为患者及家属提供完善的 EICU 管护知识学习路径，强化其对病症护理重视程度以及对护理模式优化程度。同时也可强化患者遵医能力，提高救护依从性，从而起到护理救治催化效果^[2]。

在心理管护上，通过增加患者沟通频次，明确患者内心真实想法依照病症发展情况，为其规划具有科学性、针对性的心理干预规划，医护人员需对患者进行积极心理引导，以便于使患者保持积极救护心态，还可为患者播放舒缓音乐或进行深呼吸调节，避免出现不良情绪^[3]。

在环境护理上，因 EICU 病房需长期保持无菌化，故需对病房要保持定期消杀，为患者提供安全可靠救护环境，有效防止患者病症发生变异，减少医疗器械使用期间受污概率，避免患者创面感染。优质的病房环境是患者病症改善的关键，待患者入院后，医护人员需尽可能为患者营造舒适安逸的休息空间，便于临床护理作业能够统一实施，在应用仪器设备时，尽可能降低设备音效，避免打扰患者休息。并同患者家属做好沟通协调，使其明确院内管护条例，便于配合医护人员完成护理工作^[4]。

EICU 患者多因中毒原因，可使自身行为能力受阻，部分患者还会出现排尿不能自理，周身痛感强烈等症状。为此，为此在临床管护过程中，医护人员需帮助患者进行排尿。诸如在患者丧失自我意识，无认知能力情况下，需为其定期准备尿不湿，避免出现尿失禁症状；对于部分尿管留置患者，定期检查尿管情况，避免造成尿管淤堵及出尿口污染，若患者完全丧失自我行为能力，可义务性为其进行排尿服务，防止尿滞留、尿失禁并发症出现。对于周身疼痛患者，可为其进行疼痛护理干预，对于不耐受者可为其实施镇痛泵（剂）干预，避免患者因剧烈疼痛出现应激反应，进而加重病情，增加并发症发生概率。对于部分创面出血患者，特别是在患者术后。需为其做好创口清洁，以确保创口清洁，降低炎症发生率^[5]。

中毒患者外观体征监测：同时在中毒患者送入 EICU

病房后，需对患者进行外观预测，尽可能防止患者出现肾衰竭症状，同时医护人员针对患者肾功指标做出全面测评，针对部分出现肾功能赵爽患者实施针对性治疗。

中毒原因筛查：医护人员需对患者病症因素及时明确，进而能够在有效时间内确定治疗方式，尽早使用药物解毒。与此同时应用预见性护理方法，对患者进行各方面的综合管治，缩短中毒患者救治所需用时。

营养干预护理：多数中毒患者在中毒阶段需进行洗胃处理，进而导致患者机体营养大量缺乏，故需于术后进行大量营养补充，为患者进行合理饮食可于短期内使患者体征趋于稳态，利于患者尽快恢复机能。

1.3 评价指标及判定标准

(1) 组间患者护理满意度数值对比

采取本院自行拟制的护理满意度调查问卷进行评估，针对组间消杀隔离、管护技能、应急处置技能以及规范性作业情况进行评分，各项总计分值 100 分，患者评估分数同满意度成正比。

(2) 并发症发生率

统计组间患者在不同护理模式下，出现非计划性拔管、呼吸机故障、急性肺水肿以及心搏骤停等并发症情况，随即做出数据对比分析。

(3) 心理状态（SAS/SDS）指数

在心理评估上采取汉密尔顿焦虑抑郁评估量表进行对比，针对病患护理干预前后心理差异进行评估。入组对象 SAS 评估数值 50 分以上、SDS 数值 53 分以上，标示患者存在焦虑、抑郁心理，产妇评估数值越高，焦虑、抑郁心理越严重。

1.4 统计学处理

通过统计学软件 SPSS22.0 对观察对象进行数据研究，研究资料采用 (x±s) 进行表述，相关数值进行 t 检验分析，同时两组数值在 P < 0.05 条件下，其可判断为两组间差异较大，具有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者护理满意度数值对比

如图一，组间患者护理前四项指标满意度无显著差异，不具有统计学意义，P > 0.05；通过对组间患者护理后消杀隔离、管护技能、应急处置技能以及规范性作业分数进行对比，观察组四项数值均高于对照组，组间差异较大，具有统计学意义，P < 0.05。

表 1 组间患者护理满意度数值对比

组别	消杀隔离		消杀隔离		应急处置技能		规范性作业	
	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 (n=50)	80.37±6.05	93.78±3.65	79.89±6.27	93.65±4.27	83.61±5.87	93.05±4.71	81.68±5.37	91.81±5.05
对照组 (n=50)	80.37±5.98	85.06±2.14	79.90±6.31	85.71±4.61	83.59±5.91	88.17±4.31	81.71±5.29	94.05±3.24
t	1.000	14.573	0.007	8.934	0.016	5.404	0.028	2.639
P	1.000	0.000	0.993	0.000	0.986	0.000	0.977	0.009

2.2 组间患者并发症发生率

通过对组间患者出现非计划性拔管、呼吸机故障、急性肺水肿以及心搏骤停等并发症情况进行数据对比，观察组患者并发症发生率（2%）显著低于对照组（8%），组间差异较大，具有统计学意义，P < 0.05。

2.3 组间患者心理环境对比

通过对比组间患者心理环境，观察组护理后心理环境指数显著低于对照组，组间差异较大，具有统计学意义，P < 0.05

3 讨论

由于 EICU 患者病症危机, 生存能力较差, 需长期卧床休息, 且在临床各类侵入性救护作业干预下, 极易导致患者周遭皮肤感染, 加重病症发展, 降低生存能力, 临床为患者实施常规护理, 无法对患者临床病症实施针对性预防, 极易产生呼吸机故障、急性肺水肿以及心搏骤停等并发症, 护理成效较差, 故在患者临床救护期间, 需为患者实施预见性护理, 进而延长患者生存预期, 提高救护满意度, 降低并发症出现概率。预见性护理于临床也被称为超前护理, 其作为新型护理模式, 在护理观念上从最初的“以疾病为中心”转化为“以患者为中心”^[6]。预见性护理通常为医护人员在实施护理前中期, 通过预估患者可能出现的病症及安全隐患, 进而明确护理核心, 进而实施早期干预防治, 进而降低并发症发生率, 缓解患者疼痛感知, 提高患者生存能力, 从而将被动救护转化为主动护理干预。在对 EICU 护理期间, 开展针对性、规范性、科学性护理干预, 可有效排除患者护理路径上的安全隐患, 有效防止护理突发性事件出现^[7]。

经上述研究可知, 通过对 EICU 患者实施预见性护理干预, 可显著改善患者临床病症。在护理实施路径上主要涵盖了风险管控、临床健康教育指导、病房环境护理、并发症防止、心理情绪引导及其他护理等, 通过预见性护理的有效实施, 能够为患者进行针对性管护方式, 优化患者自身体质与心理上的舒适程度, 提升患者依从性, 强化救护信心, 从而有效降低各种不良因素给临床救治工作造成的负面影响^[8]。

同时通过将预见性护理应用于 EICU 重度患者管护过程中, 可显著降低患者用药剂量, 缩短患者因中毒所导致的昏迷时长, 尤其是可以有效提高患者生存能力。并且据临床学者研究可知, 在一氧化碳中毒患者救护期间实施预见性护理, 可明显改善患者缺氧体征, 提高患者对预见性护理以及中毒相关知识的认知程度。进而说明了预见性护理在 EICU 中毒患者护理中的重要性。

通过此次研究可知, 对照组医护人员为患者采取常规护理, 观察组实施预见性护理, 在组间患者护理满意度指标对比中, 观察组在消杀隔离、管护技能、应急处置技能以及规范性作业分数上均高于对照组, 组间数据对比差异

较大, 同时观察组患者出现 EICU 并发症发生率也较对照组低, 进而说明, 通过对 EICU 患者实施预见性护理, 可对患者实施深入性救护干预, 充分依照患者病症变化程度及身体征舒适性进行调解, 不仅能够对患者临床病症进行有效干预, 确保其身体正常恢复, 还能帮助患者改善心理状态, 继而增强护理效果, 增加护理满意度。

综上所述, 通过将预见性护理应用于 EICU 患者临床管护中, 不仅可有效调节患者心理环境, 还可优化护理质量, 提高患者满意度, 可于临床推广应用。

参考文献:

- [1] 李玉洁, 周浩, 席俊华. 基于医护一体化的预见性护理在输尿管软镜碎石术围术期护理中的应用 [J]. 中华全科医学, 2022, 20(08): 1427-1429+1448.
- [2] 李文君, 黄伟妍, 夏斌. 临床护理路径结合预见性护理在妊娠高血压疾病孕产妇护理中的应用 [J]. 海南医学, 2022, 33(14): 1902-1904.
- [3] 王莉, 朱梅. 预见性护理在小儿支气管哮喘雾化护理中的应用效果及其对 QOL 评分的影响 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(25): 144-145.
- [4] 罗姣. 预见性护理在 PRP 联合高压氧治疗慢性难愈合伤口护理中的应用及对患者并发症发生的影响 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(S1): 162-164.
- [5] 李敏, 李锦, 崔萍. 预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果观察 [J]. 贵州医药, 2021, 45(03): 478-479.
- [6] 曹金娜. 预见性护理在硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征护理中的应用及对孕妇 QOL 评分的影响 [J]. 吉林医学, 2021, 42(01): 251-254.
- [7] 严嘉. 预见性护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果及其对心绞痛相关指标、生活质量的影响分析 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(25): 172-173.
- [8] 陈晓华, 杨晓娜. 预见性护理在再次心脏手术行三尖瓣置换患者围术期护理中的应用及对并发症的影响 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(12): 111-113.