

ICU 患者护理中应用镇静镇痛集束化管理的效果

刘会影

南京中医药大学第二附属医院（江苏省第二中医院）江苏南京 210000

【摘要】目的：针对ICU患者管理中实施镇静镇痛集束化方式的应用效果进行分析。方法：将我院ICU所有患者选取其中的84例作为本次实验的研究对象，并根据患者入院治疗单双数时间分为两组，每组各42例患者，使用常规管理模式（对照组）和镇静镇痛集束化管理模式（观察组），比较两组患者对管理效果。结果：观察组患者在护理满意度、效果上有着明显的提升，同时在各项指标和并发症情况上明显好于对照组，两组比较有差异性（ $P < 0.05$ ）。结论：ICU患者实施集束化管理中的镇静镇痛方式，在管理效果上有所提升，值得临床对其进行应用，以此提升临床患者治疗效果。

【关键词】：ICU；集束化护理；镇静镇痛

The Effect of Applying Sedative and Analgesic Cluster Management in ICU Patient Care

Huiying Liu

The Second Affiliated Hospital of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine (Jiangsu Second Hospital of Traditional Chinese Medicine) Jiangsu Nanjing 210000

Abstract: Objective: To analyze the application effect of implementing sedative and analgesic clustering in ICU patient management. Method: 84 patients from all ICU patients in our hospital were selected as the research subjects for this experiment. They were divided into two groups based on the odd or even number of patients admitted for treatment, with 42 patients in each group. The conventional management mode (control group) and sedative and analgesic cluster management mode (observation group) were used to compare the management effects of the two groups of patients. Result: The observation group showed a significant improvement in nursing satisfaction and effectiveness, and was significantly better than the control group in various indicators and complications. There was a significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: The use of sedative and analgesic methods in cluster management for ICU patients has improved the management effect, and is worthy of clinical application to improve the treatment effect of clinical patients.

Keywords: ICU; Cluster care; Sedative and analgesic

ICU 是对重症患者进行监视和护理的病房，主要针对的是病情较为严重和紧急的患者，对其实施全面的治疗措施，从而保证患者身体恢复以及生命安全^[1]。该病房的患者通常会出现焦虑、不安等情绪，并且少数患者会伴随着其他病症，根据气管插管以及机械通气等因素影响，需要对患者实施镇静镇痛以及肌松药等相关药物，减轻患者应激状态，以此缓解患者上述症状^[2]。对患者实施镇静镇痛药物治疗的过程中，护理人员需要了解镇静镇痛药物的药理、副作用和监护等作用，并及时为患者实施对症治疗和护理措施^[3]。现如今随着临床护理方面的不断完善和改进，集束化管理在常规护理管理基础上进行改进，根据患者病症对其实施集束化干预护理模式，以此保证患者治疗效果的提升^[4]。根据ICU患者实施镇静镇痛集束化护理管理，以此对其产生的应用效果进行分析，本文选取2021年3月-2022年3月期间入院的ICU患者进行比较，并根据患者镇静镇痛集束化管理实施的效果进行阐述，具体阐述内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院ICU所有患者选取其中的84例作为本次实验的研究对象，并根据患者入院治疗单双数时间分为两组，

每组各42例患者，使用常规管理模式的患者被设置为对照组，另外观察组患者中使用的是镇静镇痛集束化管理模式，所有研究对象都是在2021年3月-2022年3月入院治疗的重症患者，观察组患者中包含男22例，女20例，年龄主要在25-70岁之间选取，平均年龄范围是（ 47.52 ± 12.06 ）岁，对照组中男24例，女16例，年龄是28-69岁，平均年龄（ 48.51 ± 12.47 ）岁，两组患者基本资料比较中无差异性（ $P > 0.05$ ），可以进行系统比较。纳入标准：（1）患者参与实验是经过家属以及自愿的情况下，并签署同意书；（2）本次实验患者年龄均符合 ≥ 20 ；（3）本次实验通过医院伦理委员会审批，并对实验项目给予适当的支持性；排除标准：（1）患者有着严重的肿瘤或者癌症；（2）患者有精神方面疾病，无法正常进行沟通和交流；（3）患者患有传染性疾病。

1.2 方法

对照组患者实施的常规护理管理方式，主要是对患者生命体征以及生活质量等情况进行观察和监控，以此保证患者的生命安全。

观察组患者实施的是镇静镇痛集束化护理管理措施，观察组患者是在常规护理管理基础上实施的集束化护理管理，首先对患者目前循证基线质量进行观察，并了解患者镇静镇痛实施的效果现状以及患者对治疗的依从性等。其

次成立循证小组,对患者进行针对性护理干预,小组中包含 ICU 医生、呼吸治疗医生、康复治疗医生以及护理人员等,成员会根据患者情况、科室条件等特点进行沟通和交流,以此达到患者镇静镇痛等集束化管理标准。其次是对小组中的成员进行集束化护理管理培训,根据镇静镇痛指征对护理人员进行培训。对患者出现疼痛、焦虑、躁动以及谵妄和睡眠障碍等内容进行培训,患者会因为损伤部位或者炎症刺激从而产生不适或者情感痛苦等感觉。通过对疼痛产生的因素以及疾病原发等情况进行分析,从而对其开展监测和治疗等手段。患者出现焦虑主要是对不确定因素以及疾病的恐惧情况所产生的情绪,患者一旦出现躁动,这种情况使患者不停进行挣扎或者易激怒等状态,所以护理人员要对患者进行及时安抚,让患者保持镇静。患者出现意识混乱情况下,所产生的一种意识障碍或者认知功能出现改变,及时对患者进行镇静镇痛集束化护理干预,保证患者症状减轻。患者会因为疼痛或者心理焦虑从而发生睡眠障碍,护理人员可以通过镇静镇痛等护理方式提升患者睡眠质量。对患者实施该种护理干预之后,需对护理质量奖进行审查和监督,保证护理措施的顺利进行,在执行过程中出现的各项问题进行优化和改善。根据患者镇静状态对护理干预内容适当进行调整,以此保证治疗的有效性和安全性。对患者实施镇静镇痛集束化护理管理方式的同时,需要对患者影响进行补充,保证患者营养充足的情况下,提升患者治疗效果。对于 ICU 患者进行护理的过程中,需对其皮肤状态以及生命体征进行观察和检测,保证患者皮肤干爽,预防患者出现压疮等并发症,及时对其身体进行清洗,减少皮肤摩擦力,缓解患者身体压力,定期对其身体进行翻身,减轻患者不必要的现象出现,从而改善患者

症状,提高整体的镇静镇痛集束化护理管理方法,保证该种方式护理的有效性和安全性。

1.3 观察指标

对比两组患者护理满意度,对患者实施不同护理干预之后,通过三维度的评价方式对其满意度进行评价,其中包含非常满意、满意和不满意三种评价方式,以此根据患者评分对两种护理管理模式进行分析,分值采用的是 100 分,越接近总数的评分,表明患者满意度越高。

比较两组患者各项指标,通过对患者住院时间、生存情况和谵妄发生概率等进行评价,患者各项指标越少表明患者恢复效果越好。

比较两组患者护理效果,通过使用有效。显效和无效等有效率评价患者恢复情况,从而判定护理管理方式对治疗产生的有效性。

比较两组患者并发症发生情况,根据患者出现呼吸抑制。尿潴留。低血压以及皮肤瘙痒等并发症发生概率,评价两种护理管理方式的安全性以及有效性。

1.4 统计学分析

评估本次实验人员所有资料和数据,采用的是 SPSS22.0 统计学软件对其进行处理,计数资料使用的是百分比(%)形式, X^2 检验,存在统计学意义使用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 对比两组患者护理满意度

经比较,观察组患者对护理满意度明显高于对照组,两组有差异性 ($p < 0.05$) 见表 1。

表 1 两组患者护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	42	20(47.62)	21(50.00)	1(2.38)	41(97.62)
对照组	42	13(30.95)	20(47.62)	9(21.43)	33(78.57)
X^2					7.264
P					0.007

2.2 对比两组患者各项指标情况

经比较患者各项指标情况中,观察组患者平均住院时间是 12.35 ± 5.16 天,对照组是 15.42 ± 6.17 天,观察组明显低于对照组用时天数,1 月后生存情况中观察组数值是 73.80%,对照组是 95.23%,观察组在生存情况比较中少于对照组,谵妄发生率中观察组发生率是 4.76%,对照组发生率是 23.80%,表明观察组实施的护理干预管理措施,有效提升患者恢复效果,两组有差异性 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组患者护理管理效果

经护理管理比较中,观察组总有效率在 95.23%,对照组总有效率则是在 64.28%,无效中观察组和对照组比较人数相对较少,观察组无效 2 例,对照组无效 15 例, X^2 值和 P 值分别是 (0.004, 0.001),比较具有差异性 ($P < 0.05$)。

2.4 对比两组患者并发症发生情况

并发症发生概率中,观察组患者发生呼吸抑制、尿潴留、低血压、皮肤瘙痒症状总例数在 8 例,占据整体的 19.04%,对照组则是 20 例患者出现并发症,占总体并发症发生率的 47.61%,对比结果显示 ($X^2=0.005, P=0.010$),

两组比较中观察组患者并发症发生情况少于对照组人数,表明两组比较有差异性 ($P < 0.05$)。

3 讨论

随着现如今医疗水平以及护理方案的不断发展和完善,大多数的重症患者会选择 ICU 进行治疗。这种情况下对于 ICU 护理管理方面的要求逐渐增加,先要更好的将医疗效果进行体现,对患者实施高水平和高治疗方式中的护理干预便显得尤其重要。ICU 镇静镇痛主要指的是护理人员为患者选择适合的药物或者方法改善其心理、生理等方面疼痛、应激反应,从而减少患者并发症发生,加快患者治疗效果,提升患者恢复速度,并且这种方式的治疗可以帮助患者进行治疗和检测等相关措施。ICU 患者通常会因为不同因素影响,以此产生出不同程度的应激反应,使得患者因为疼痛或者外界因素影响,导致其睡眠不足,从而出现疲劳、定向力模糊,容易被激怒,严重的患者还会产生幻觉以及心理抑郁绝望等心理,导致患者应激反应逐渐加重,对其心率、血压等形成一定的影响,最终导致患者出现 MODS 症状^[5]。患者因为使用镇静镇痛药物会出现相应

的不良反应，其中最常见的是谵妄，所以要格外注意对该种症状的观察，ICU 患者在进行机械通气的过程中出现谵妄概率已经达到 80% 以上，所以需要对其进行高效护理和管理，对早期出现该症状的患者进行识别和处理，以免影响患者预后效果，定期对患者进行谵妄状态评估，减少患者出现谵妄不良反应，促进患者恢复，改善患者临床症状，保证治疗效果发挥以及护理的有效性和安全性。

对患者实施镇静镇痛集束化护理管理措施中，需要对镇静药物进行选择，主要根据 ICU 患者病情状况实施对应的镇静镇痛药物，以此减少对患者身体的刺激性，减少对其他治疗药物效果的影响，并且对循环和呼吸抑制轻微的特点。目前临床中已将镇静镇痛治疗作为重症医学治疗的组成部分，是 ICU 患者常用的治疗方案，以此保证患者可以在镇静镇痛集束化护理干预下达到舒适和安心的状态，并且有效提高机械通气患者的舒适度，增加 ICU 患者人机协调性。所以需要采用循证医学作为基础组织形成集束化护理方法。并且集束化护理方案是由多元素项目所组成，每组项目之间需要进行配合和连接，形成一种专业性较强的护理措施，并且对该种护理方法进行管理，制定统一的临床护理标准，以此减少护理人员自身的缺点，提升护理人员的整体综合水平和能力，保证护理过程中达到相应标准，提高临床 ICU 患者的治疗效果，抑制患者炎性发展，减少患者出现并发症，消除患者身体上的疼痛和不适感觉。有效改善患者睡眠质量，减轻患者心理压力，预防患者出现无意识行为，从而干扰医生治疗，为患者生命安全负责。降低患者代谢速率，同时减轻各项器官代谢负担，提高患者护理有序性和安全性。重症 ICU 患者对其实施治疗和护理的过程中，不仅需要对其身体进行护理同样还需要对其心理进行干预，从而为患者各项器官运作起到一定的保护作用，保证患者代谢缓慢，降低对身体内部的损

伤和消耗。ICU 中任何治疗和护理都是一个整体，缺少任何一个环节都会影响患者整体治疗效果，其中镇静镇痛护理，可以将患者身体和心理情绪进行保证，使其处于安静平稳的状态，以此对其实施治疗的过程中才会将患者治疗效果进行体现。

综上所述，镇静镇痛护理集束化管理已经成为 ICU 患者治疗中重要的辅助环节，同时该种护理管理对护理人员的专业能力提出较高的要求。护理措施的实施可以最大程度提升患者康复，保证患者治疗效果。镇静镇痛护理干预过程中需要对患者病情进行观察，及时监测患者镇静水平，并对呼吸道进行管理，并做好基础护理，及时根据患者恢复情况调节患者镇静镇痛药物的用量，以最小的药物剂量保证患者治疗效果和镇静效果。所以本文针对 ICU 患者实施镇静镇痛集束化护理管理起到一定的作用和意义，值得临床 ICU 病房对镇静镇痛护理集束化管理进行推广。

参考文献:

- [1] 吴华芳. 镇静镇痛集束化管理在 ICU 患者护理中的优势及有效性 [J]. 名医, 2022(20):189-191.
- [2] 刘胜. 镇静镇痛集束化管理在 ICU 患者护理中的有效性研究 [J]. 名医, 2021(04):177-178.
- [3] 陈梦霞, 牟园芬, 陈艳玲, 郭丽. 集束化策略在机械通气患者中的应用效果评价 [J]. 中华护理杂志, 2020,55(09): 1292-1296.
- [4] 金玲丽, 袁莉萍, 江海娇, 周全, 孙瑞祥, 李真, 陶秀彬, 刘欢. 镇静镇痛集束护理对 ICU 病人谵妄影响的 Meta 分析 [J]. 循证护理, 2020,6(08):762-769.
- [5] 王亚荣. ICU 机械通气患者计划镇静镇痛中集束化护理的应用研究 [J]. 医学食疗与健康, 2020,18(10):137+139.