

# 基于 ABCDEF 集束化护理策略对重症肺炎机械通气患者 RCSQ、Kolcaba 评分的影响

贺晓艳 王晓萌 刘一潇 高云霞 白成艳 王雪 丁彩霞\*

陕西省榆林市第二医院 陕西榆林 719000

**摘要:**目的:本次研究中对重症肺炎机械通气患者采取基于 ABCDEF 集束化护理干预,对其 RCSQ、Kolcaba 评分的影响予以探究。方法:56 例研究对象筛选自 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间收治的重症肺炎机械通气患者。按照随机数字表法分为两组,即为对照组及实验组,每组各 28 例。其中对照组采取常规护理,实验组则给予基于 ABCDEF 集束化护理。分析对比两组护理前后 RCSQ、Kolcaba 评分情况。结果:RCSQ 评分数据显示,实验组凸显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。Kolcaba 评分数据表明,实验组凸显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论:将基于 ABCDEF 集束化护理应用在重症肺炎机械通气患者护理中,能够显著改善患者的睡眠质量,提升其舒适度。此种护理方法在重症肺炎机械通气患者的护理中有着重要意义。

**关键词:** ABCDEF; 集束化护理; 重症肺炎; 机械通气; RCSQ; Kolcaba

重症肺炎属于临床上较为多见的急症,临床上一般采取机械通气治疗。谵妄为急性发作的大脑功能障碍综合征,其发生较急、病程较短,通常伴有认知功能障碍。睡眠障碍属于机械通气治疗患者较为最严重的问题<sup>[1]</sup>。在相关研究中得知,睡眠障碍能够对患者的机械通气时间、拔管时间以及住 ICU 时间予以延长,从而增加患者的病死率。为此对重症肺炎机械通气患者采取基于 ABCDEF 集束化护理干预,对其 RCSQ、Kolcaba 评分的影响予以探究。研究结果详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

56 例研究对象筛选自 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间收治的重症肺炎机械通气患者。按照随机数字表法分为两组,即为对照组及实验组,每组各 28 例。其中对照组采取常规护理,实验组则给予基于 ABCDEF 集束化护理。上述两组患者男女比例分别为 13:15 与 14:14; 年龄分别在(对照组:56-78 岁,平均年龄(67.89±3.24)岁)与(实验组:57-77 岁,平均年龄(67.53±4.53)岁)。两组基础资料经统计学分析后差异不满足统计学予以 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

给予对照组常规护理干预,给予实验组基于 ABCDEF 集束化护理,其护理方法详见下文:

A 为唤醒:由护理人员每天于交班期间对患者进行唤醒试验评价,给予患者唤醒。B 为自主呼吸试验:护理人员协同医师评估患者自主呼吸试验实施。以对停机及拔管予以准备。C 为协作工作:医护人员相互协作,对患者的生命体征予以监护,对呼吸机的工作参数、工作模式等根据情况进行调整。D 为谵妄评估:加强护理人员相关专业知识的培训,促使能够熟练掌握谵妄的评估方法以及诊断标准。E 为早期活动:其包含职业治疗以及物理锻炼,由医护人员共同评估。早期活动每天予以 2 次,早期活动时间为患者采取机械通气治疗开始直至撤机为止。F 为家属参与:对患者进行相关知识的讲解,促使其能够积极参与到患者的护理中,家属协助患者予以早期活动训练,且对患者进行心理安慰以及支持。

### 1.3 效果标准

分析对比两组护理前后 RCSQ、Kolcaba 评分情况。对患者睡眠治疗采取 RCSQ 评分量表进行评价,分数越高则说明患者的睡眠质量较差。对患者的理舒适度采取 Kolcaba 评分量表进行评价,分数越高则说明患者的舒适度较高。

### 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$  用于表示计量资料,用 t 检验; (%) 用于表示计数

资料,用  $(\chi^2)$  检验。当所计算出的  $P < 0.05$  时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组 RCSQ 评分对比分析

实验组 RCSQ 评分(2.15±0.13)分。对照组 RCSQ 评分(3.56±0.43)分。t 检验值:RCSQ 评分( $t=16.608, P=0.001$ )。RCSQ 评分数据显示,实验组凸显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组 Kolcaba 评分对比分析

实验组 Kolcaba 评分(89.65±4.24)分。对照组 Kolcaba 评分(78.65±3.56)分。t 检验值:Kolcaba 评分( $t=10.513, P=0.001$ )。Kolcaba 评分数据表明,实验组凸显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

集束化护理于近几年在临床上得到了广泛的应用,该护理方法属于一种以循证医学作为基础的护理方法,其将患者为核心,强调多学科协作,医护协作以及家属同合作。此次研究对患者采取基于 ABCDEF 集束化护理,可得到显著的护理效果<sup>[2]</sup>。现今,ABCDE 集束策略成为了危重症患者的治疗中必不可少的一种护理,能够对患者的机械通气治疗时间予以缩短,改善患者的睡眠质量,提升其舒适度,同时能够降低不良反应发生,进而促进患者康复<sup>[3]</sup>。

本次研究结果中,RCSQ 评分数据显示实验组凸显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。Kolcaba 评分数据表明,实验组凸显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。由此可见,基于 ABCDEF 集束化护理效果较为显著。

综上所述,将基于 ABCDEF 集束化护理应用在重症肺炎机械通气患者护理中,能够显著改善患者的睡眠质量,提升其舒适度。此种护理方法在重症肺炎机械通气患者的护理中有着重要意义。

## 参考文献

- [1] 胡晶,方岚,李冬英.ABCDEF 集束化策略的依从性对预防 ICU 获得性谵妄的影响[J].黑龙江医学,2020,427(005):105-106.
  - [2] 沈雪梅.集束化护理方案在重症肺炎患者护理中的应用效果及对 APACHE II 评分的影响[J].中国医药指南,2020,018(011):229-230.
  - [3] 丁洁,张红.ABCDEF 集束化管理策略对 ICU 患者获得性谵妄的影响研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊)2020,020(046),286-287.
- 通讯作者:丁彩霞(1977.12),重症医学科,副主任护师,女,汉,陕西省榆林市,本科,研究方向:危重症护理。