

综合护理在 ICU 重症脓毒血症连续血液净化应用

王焕贤 余 敏

东莞市松山湖中心医院 广东东莞 523000

摘要: 目的: 研讨连续血液净化治疗的 ICU 重症脓毒血症患者综合护理效果与临床应用优势性。方法: 2021-8~2022-8 期间, 抽选重症脓毒血症患者 80 例, 予以所有患者的患者开展连续血液净化方案治疗, 对照组 40 例: 实施常规护理策略: 探究组 40 例: 开展综合护理干预: 比较不同护理方案效果差异性。结果: 探究组患者在护理有效度 97.50% 高于对照组 82.50%, 数据比较存在差异性 ($P < 0.05$)。探究组在护理满意对 100.00% 与不良反应发生率 5.00% 均高 (低) 于对照组 85.00% 与不良反应发生率 20.00%, 数据比较存在差异性 ($P < 0.05$)。结论: ICU 重症脓毒血症属于临床重症疾病, 多采用连续血液净化干预, 但为进一步提高预后, 规避相关风险可在治疗期间予以患者综合护理, 从而减低相关不良反应发生率, 确保护理有效度, 提高护理满意度。

关键词: ICU; 综合护理; 重症脓毒血症; 连续血液净化; 肾功能; 护理满意度; 护理安全性

Application of comprehensive nursing in continuous blood purification of severe sepsis in ICU

Huanxian Wang, Min Yu

Dongguan Songshan Lake Central Hospital, Dongguan 523000, Guangdong

Abstract: Objective: To study the comprehensive nursing effect and clinical application superiority of ICU patients with severe sepsis treated by continuous blood purification. Methods: During the period from August 2021 to August 2022, 80 patients with severe sepsis were selected and treated with continuous blood purification program for all patients. 40 patients in the control group were treated with conventional nursing strategies. 40 patients in the exploration group were treated with comprehensive nursing interventions. The effects of different nursing programs were compared. Results: The nursing effectiveness of the patients in the exploration group was 97.50% higher than that of the control group (82.50%), and the data were different ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate of 100.00% and the adverse reaction rate of 5.00% in the exploration group were both higher (lower) than those of 85.00% and 20.00% in the comparison group, and there were differences in the data ($P < 0.05$). Conclusion: ICU severe sepsis belongs to clinical severe disease, and continuous blood purification intervention is often used. However, in order to further improve the prognosis and avoid related risks, comprehensive nursing can be given to patients during treatment, so as to reduce the incidence of related adverse reactions, ensure the effectiveness of nursing, and improve nursing satisfaction.

Keywords: ICU; Comprehensive nursing; Severe sepsis; Continuous blood purification; Renal function; Nursing satisfaction; Nursing safety

受到多种因素的影响导致重症脓毒血症发生率递增, 临床中针对重度脓毒血症疾病多选择连续血液净化方案进行治疗, 将机体中的有害物质进行清除, 确保器官功能正常, 改善患者机体不适, 延长其生存时间^[1]。但, 采用连续血液净化治疗后患者的生活自理能力较差, 予以其护理干预非常有必要, 可进一步确保其生理与心理处于健康状态^[2]。综合护理具有全面性、规范性及科学性等特征, 在临床中应用率高、范围广, 对疾病可达到辅助治疗目的^[3-4]。因此, 本文就针对实施连续血液净化治疗的 ICU 重症脓毒血症开展不同护理策略, 分析综合护理效果与临床应用价值。

一、基本资料与护理方案

1.1 基本资料

2021-8~2022-8 期间, 抽选重症脓毒血症患者 80 例, 通过随机抽选方法, 将患者划分以下 2 个组。对照组 40 例: 年龄最小 40 岁, 最大 90 岁, 平均年龄 (59.57 ± 1.88) 岁; 女 18 例, 男 22 例; 探究组 40 例: 年龄最小 39 岁, 最大

79 岁, 平均年龄 (49.65 ± 1.92) 岁; 女 17 例, 男 23 例; 各个小组各项基本资料的数据加以比较, 差距小, $P > 0.05$ 。入选标准: ①患者出现低血压、乳酸大于正常值、凝血障碍、血肌酐超过 $178.6 \mu\text{mol/L}$, 确诊为重症脓毒血症; ②符合连续血液净化治疗指征; ③患者本人或家属知情、自愿, 并在意识清醒的前提下签订相关书面文件; 剔除标准: ①存在出血性疾病、免疫系统疾病、并发其他恶性肿瘤疾病; ②中途退出治疗者或不接受护理方案; ③听力、语言沟通障碍者; ④严重精神障碍。

1.2 护理方案

予以所有患者的患者开展连续血液净化方案治疗, 并在治疗过程中给予患者护理服务;

对照组: 实施常规护理策略: 监测患者的心率、血氧饱和度及血压等指标, 遵医嘱予以患者药物, 并督促患者保持正确的饮食方案, 加强对患者病房环境卫生的管理, 定时巡视, 并告知患者若机体有任何不适状况立刻通知临

床医护人员。

探究组：开展综合护理干预：①病情监测：护理人员加强巡视，对患者的各项生命体征做好记录与观察工作，定时对血钾浓度、血清炎症水平等指标进行检测，对患者机体健康状况进行评估，以实际情况出发调整血液流量与超滤率等，务必确保机体液体量平衡。②环境管理：患者病房做好清洁、消毒工作，定时通风，及时清理病房垃圾，对于空气消毒机定期进行消毒，对于长期卧床的患者可应用防压疮气垫，并对患者机体状况进行观察，避免出现感染、渗血等情况。③心理支持：在患者意识清醒状态下对其实施心理疏导，讲解相关治疗较为理想的案例，细化讲解疾病诱因、治疗目的、疾病相关注意事项及预后等内容，护理人员采用温柔、和蔼的语言与患者沟通，调节其负面情绪，对于患者在疾病方面的疑问进行详细解答，对于其日常生活合理化需求尽可能满足。④抗凝剂护理：开展连续血液净化治疗过程中，管道、血管通路、血滤器等不可出现凝血块情况，并实时监测患者的滤器压、动静脉血压、跨膜压等情况，观察滤器温度、血液颜色是否有变暗等情况，若有考虑是否为体位循环隐血状况。此外，若患者皮肤有出血点、口腔与鼻腔有出血的情况立刻通知医师，并配合医师应用抗凝药物进行干预。⑤并发症护理：需定期对导管接口消毒，对不适宜的输液装置与导管敷贴进行调换，从而避免双腔管留置导管出现管路阻塞、打折与渗血情况发生。为防止脱管情况发生，定期对患者肢体末端颜色、血管搏动情况进行观察。以实际病情状况而定，调整置换液，并对血液温度进行降低，从而减少体温升高、呼吸频率增快而引发患者缺氧状况。

1.3 观察指标

对不同护理方案的应用价值进行分析与判定，有效：

表 1 组间护理满意度与护理安全性的比较 (n, %)

小组	例数	满意	中立	不满意	护理满意度	四肢厥冷	乳酸血症	堵管	总发生率
对照组	40	11(27.50)	23(57.50)	6(15.00)	34(85.00)	4(10.00)	2(5.00)	2(5.00)	8(20.00)
探究组	40	14(35.00)	26(65.00)	0(0.00)	40(100.00)	1(2.50)	1(2.50)	0(0.00)	2(5.00)
t					6.486				4.114
P					0.011				0.043

三、讨论

脓毒血症是指机体对感染反应失调而引发的器官功能障碍综合征，疾病一旦形成可导致患者机体出现发热、气促、心慌、寒战及精神状态改变等症状，若错失最佳治疗时间可引发患者机体重度脓毒血症与脓毒性休克，疾病存在较高的死亡率^[5-6]。临床中，为延长患者生存时间多选择连续血液净化治疗，但在治疗过程中患者行动受到一定限制，而且治疗周期长，患者生理健康与心理健康受到双重影响，予以患者护理干预非常重要^[7-8]。

综合护理服务具有全面性、合理性、规范性及可行性

患者少尿、低血压、急性意识状态改变等症状全部消失，或较护理前改善 90% 以上；改善：患者少尿、低血压、急性意识状态改变等症状较护理前改善 60%–89%；无变化：患者少尿、低血压、急性意识状态改变等症状较护理前改善 59% 以下；改善率与有效率之和为护理有效度。同时，让患者对本次护理服务是否满意进行判定，以护理人员沟通能力、护理及时性、服务态度等方面为调查项目，90–100 分为满意，60–89 分为中立，低于 59 分为不满意，护理满意度为满意率与中立率之和。观察在实施护理服务阶段患者机体是否有不良反应出现，从而判定不同方案的护理安全性。

1.4 统计学方法

计数资料“%”表示， χ^2 检验，计量资料“ $\bar{X} \pm S$ ”表示，t 检验，选择 SPSS 25.0 统计软件开展数据分析， $P < 0.05$ ，代表有差异性。

二、结果

2.1 组间护理效果的比较

对照组：有效 10 例 (25.00%)，改善 23 例 (57.50%)，无变化 7 例 (17.50%)，总有效率 82.50%；探究组：有效 13 例 (32.50%)，改善 26 例 (65.00%)，无变化 1 例 (2.50%)，总有效率 97.50%； $\chi^2=5.000$ ， $P=0.025$ ；探究组患者在护理有效度 97.50% 高于对照组 82.50%，数据比较存在差异性 ($P < 0.05$)。

2.2 组间护理满意度与护理安全性的比较

探究组在护理满意对 100.00% 与不良反应发生率 5.00% 均高 (低) 于对照组护理满意对 85.00% 与不良反应发生率 20.00%，数据比较存在差异性 ($P < 0.05$)。具体见表 1

高等特征，对疾病更可发挥辅助治疗目的，深获临床医护人员与患者认可与满意。针对实施血液透析的 ICU 重度脓毒血症患者开展可调节其心理负面情绪，引导患者将内心压力进行释放，明白疾病危害性与相关注意事项，有效提高患者自我管理能力和保护意识，护理人员可实时对治疗过程中患者的生命体征进行监管，利于及时发现问题，并立刻进行处理，减低脱管、引流不畅、压疮等情况出现，可进一步保证持续血液净化治疗安全性。通过本次开展的综合护理服务中的病情监测可根据患者机体指标状况调整相关参数，达到个性化治疗目的；环境管理可确保患者机

体舒适度，身处整洁、干净的环境可消除患者心理压力；心理支持是构建良好护患关系重要环节，也是提高患者治疗自信心重要护理策略；抗凝剂护理可根据患者机体是否有出血情况而合理性应用，避免医疗资源浪费，还可保证抗凝剂应用规范性与合理性；并发症护理可减低管路堵塞、脱管、缺氧等危险情况出现，有效规避相关风险因素，保证治疗安全性与有效性。

通过本次研究所得结果为：实施常规护理患者在护理有效度 97.50% 高于实施综合护理模式 82.50%；实施综合护理模式在护理满意对 100.00% 与不良反应发生率 5.00% 均高（低）于实施常规护理护理满意对 85.00% 与不良反应发生率 20.00%；这可充分表明综合护理效果与临床应用优势，对疾病可达到辅助干预目的。

综上所述：综合护理具有较高的护理效果与临床应用价值，针对实施连续血液透析 ICU 重症脓毒血症患者应用可保证护理安全性，还可提高护理满意度，值得推广。

参考文献：

[1] 彭彩云. 综合护理干预在连续性血液净化治疗重症

脓毒血症患者中的应用 [J]. 医疗装备, 2019, 32(4): 165-166.

[2] 徐晔, 丁森林, 杨丽琴, 等. 综合护理干预在连续血液净化治疗 ICU 重症脓毒血症患者中的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(51): 135, 140.

[3] 胡媛媛. 重症脓毒血症患者 ICU 连续性血液净化的护理 [J]. 河南外科学杂志, 2020, 26(2): 183-185.

[4] 陈玄. 连续性血液净化在 ICU 重症脓毒血症治疗中的应用 [J]. 透析与人工器官, 2021, 32(2): 9-11.

[5] 吴榕瑾. 连续性血液净化治疗重症脓毒血症的护理配合要点分析 [J]. 智慧健康, 2021, 7(6): 98-100.

[6] 张昭琴. 重症脓毒血症经连续性血液净化治疗过程中的护理方法及效果分析 [J]. 家有孕宝, 2020, 2(4): 178.

[7] 赵艳敏, 朱藏花, 孙雪真, 等. 连续性血液净化治疗重症脓毒血症的护理措施及效果 [J]. 实用医技杂志, 2020, 27(9): 1281-1282.

[8] 张媛, 柳丽丽. 连续性血液净化治疗重症脓毒血症患者的护理体会 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(17): 274-275.