

集束化护理对 ICU 重症脑卒中患者并发症的预防作用

项 艳

(南部战区总医院 广东 广州 510000)

【摘要】目的：探究集束化护理在 ICU 重症脑卒中病患并发症预防中的应用效果。方法：将近三年本医院 ICU 收治的重症脑卒中病例，选取 78 例进行系统抽样并随机分组。其中探究组采用集束化护理，对比组采用基础护理。结果：两组病患入组前各项指标无显著差异，而经过两种不同模式的护理后，探究组的病患拔管时间 (7.56 ± 1.39) d、ICU 监护时间 (10.65 ± 0.86) d 均短于对比组 (10.34 ± 2.13) d、(15.57 ± 1.18) d；探究组仅发生 3 例并发症，占比为 7.69%，低于对比组的 9 例、23.08%，并且探究组病患对于护理的满意度 (92.31%) 高于对比组 (82.05%)。结论：在 ICU 重症脑卒中病例护理中采用集束化护理的应用效果显著，能够提升病患的护理质量，降低并发症的发生，提升病患的满意度。此种护理模式应值得广泛推广。

【关键词】集束化护理；脑卒中；并发症

The preventive effect of cluster nursing on the complications of ICU patients with severe stroke

Yan Xiang

(Southern Theater General Hospital, Guangzhou, Guangdong, 510000)

[Abstract] Objective: to explore the effect of cluster nursing on the prevention of complications in ICU patients with severe stroke. Methods: 78 patients with severe stroke admitted to ICU in our hospital in recent three years were selected and randomly divided into two groups. Among them, the research group used cluster nursing, the control group used basic nursing. Results: there was no significant difference between the two groups before admission, but after two different modes of nursing, the extubation time (7.56 ± 1.39) days and ICU monitoring time (10.65 ± 0.86) days in the study group were shorter than those (10.34 ± 2.13) days and (15.57 ± 1.18) days in the control group, and only 3 patients (7.69%) had complications in the study group, 9 cases (23.08%) were lower than that of the control group, and the satisfaction degree of the patients in the research group (92.31%) was higher than that of the control group (82.05%). Conclusion: the application of cluster nursing in intensive care unit for patients with severe stroke has a significant effect, which can improve the quality of nursing, reduce the occurrence of complications and improve the satisfaction of patients. This kind of nursing mode should be popularized widely. Key words: Cluster Nursing; stroke; complications

[Key words] Cluster Nursing; Stroke; Complications

脑卒中是一种好发于中老年群体中的神经系统疾病，脑卒中患者通常会出现突发性的各方面障碍，包括语言、运动等，对患者的身心都造成了不可磨灭的严重影响^[1]。并且脑卒中发生后患者容易出现偏瘫、肢体活动困难、运动困难、卧床等现象，导致压疮、感染、下肢静脉血栓等并发症的发生，脑卒中的病患通常病情较为严重且危急，治疗过程相对漫长且复杂，病患病情复杂多变、发展快速，抵抗力也更弱，极易受到并发症干扰从而影响治疗效果，更加影响预后，形成恶性循环。我科室开展了 ICU 重症脑卒中病患的临床护理研究，研究了集束化护理在此类病患并发症预防中的应用效果。以下为本次探究的详细分析与报

告：

1 资料和方法

1.1 资料

将近三年本科室收治的 ICU 重症脑卒中病例抽选 78 例，男、女比例为 41:37，年龄在 46-84 岁之间，平均为 (62.64 ± 1.35) 岁。将所有病患进行系统抽样并随机分组（探究组 / 对比组）各 39 例。两组入组 $P > 0.05$ 无统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 对比组

本组病患采用常规护理模式。病患入科身份识别，查询病史、家族史、用药禁忌等，对病患进行整体评估。

把控病患的用药安全以及日常风险管理。

1.2.2 探究组

对本组病患采用集束化护理干预：

①建立新的重症脑卒中集束化护理专项工作小组。对小组内成员的专业知识、操作规范、实际遇到的问题与解决摸排，明确目前工作现状，观察并记录目前护理中所存在的问题和缺陷，分析成因。并依照本院病患实情，结合该病在国内外最新的临床护理措施以循证医学的模式制定集束化护理方案。②病患入院体检，查询病史、家族史、用药禁忌等。③护理前后对病患家属进行疾病相关知识和治疗过程重点介绍。心理护理：调查病患相关资料，掌握病患的基本情况，根据了解到的所有情况对病患及其家属进行心理问题解答，耐心解答病患家属的疑虑，消除顾虑和焦虑之情，尽量取得病患家属的信任和理解，使其能积极主动地配合治疗与护理过程。④保证环境与器具每日消毒，空气流通，医护人员卫生规范。⑤对病患的肺部感染、消化道出血等并发症发生情况密切观测，及时进行病患的身体各项卫生清理，帮助翻身，减少并发症的发生，完善并发症的预见性护理。⑥压疮：定时帮助病患翻身以及身体皮肤擦洗清洁消毒，涂抹精油；可使用气垫床，尽量减少局部压迫时间，帮助按摩，护理动作轻柔，不可拖拽，床褥及时清理更换（最少三天一次），保障环境卫生。⑦肺部感染：规范无菌操作，加强环境与物品的定时消毒，帮助病患及时清理口腔卫生，使用吸痰器吸出痰液，保障气道与引流管畅通；规范家属探视制度，减少外部感染因素；根据情况进行抗感染治疗^[2]。⑧泌尿系统感染：加强无菌操作，定时消毒清理病患会阴部，保证卫生清洁。对失禁病患及时清理消毒，保障床褥环境卫生。定期检查尿管通畅，定时更换；每日观察并记录排尿情况，做出评估并采取相应护理措施；对病患耻骨按摩，尿袋固定位置处于体平面之下，防止倒流，及时清理尿袋，依据病患实际情况移除尿管^[3]。⑨下肢深静脉血栓：提升穿刺专业技能，加强静脉损伤防护；依据病患情况抬高下肢，减轻压迫；帮助病患适度活动四肢，轻柔按摩。眼部并发症：定时帮助病患清理眼部，保障卫生清洁；依据病患情况使用人工泪液或其他眼药保持病患眼部湿润。预防肢体障碍：帮助病患采取活动仰卧的休养体位，可使用软枕垫高20-78厘米，放置于病患患侧肢下方；当病患各项指标稳定适宜活动时，指导病患更换体位，进行基础活动，锻炼肢体肌肉以及膝、踝关节，注意锻炼从大关节至小关节，

训练强度慢慢递增，逐渐加强^[4]。鼻饲护理：采用鼻胃管保留并对病患进行流食的输注，对流食的用量、流速进行严格控制，每次20-30分钟，用量约为300-500ml，每日3-5次。做好胃管冲洗消毒措施，动作轻柔避免损伤病患食道。饮食营养护理：根据病患的具体情况，以及病患的恢复状态决定营养支持的具体途径，通常肠内营养在非胃肠道手术后便可直接给予，给予肠内营养之前，需要让病患试着喝水，观察病患是否会出现肠痿等严重的并发症；采用鼻胃管或鼻空肠管对病患进行营养物质的输注，对营养制剂的用量、滴速进行严格控制。初始输注能量为4.18 kJ/mL的短肽肠内营养液，首先将营养制剂兑入250毫升温水进行稀释，第一天输注总量的一半或三分之一，在第2-4天兑入100毫升温水进行稀释，逐渐增加输注剂量直至总量完成。

1.3 统计学方法

SPSS20.0数据处理并分析，采用 χ^2 值/t值检验， $P < 0.05$ 则有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病患护理效果比较

本研究具体计算分析两组观察记录，可发现两组经护理后探究组病患拔管时间、ICU监护时间均短于对照组。具体结果详情见下文表2-1：

表2-1 两组病患护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	对照组	t	P
病例数	39	39	0.000	> 0.05
拔管时间 (d)	7.56 ± 1.39	10.34 ± 2.13	7.153	< 0.05
ICU监护时间 (d)	10.65 ± 0.86	15.57 ± 1.18	6.593	< 0.05

2.2 两组病患并发症发生情况对比

本研究具体计算分析两组观察记录，可发现探究组的病患并发症的发生少于对照组。具体结果详情见下文表2-2：

2.3 两组病患对于护理的满意度情况

本研究具体计算分析两组观察记录，可发现探究组病患满意度较对照组更高，具体结果详情见下文表2-3：

3 结论

脑卒中，即脑梗死，当发生脑血管血栓形成或继发血栓脱落堵塞脑血管、脑血管狭窄等情况，导致脑缺血、脑细胞坏死。部分患者可能经过积极抢救之后没有生命危险，但是长期卧床没有意识类似植物人一

表 2-2 两组病患并发症发生情况对比 (n, %)

观察指标	探究组		对比组		x ²	P
病例数	39		39		0.000	> 0.05
肺部感染	1	2.56%	2	5.13%	\	
皮下气肿	0	0.00%	1	2.56%		
深静脉血栓	0	0.00%	1	2.56%		
压疮	1	2.56%	3	7.69%		
误吸	1	2.56%	2	5.13%		
总发生率	3	7.69%	9	23.08%		

表 2-3 两组病患对于护理的综合满意度对比 (n, %)

观察指标	探究组		对比组		x ²	P
病例数	39		39		0.000	> 0.05
非常满意	22	56.41%	17	43.59%	\	
一般满意	14	35.90%	15	38.46%		
不满意	3	7.69%	7	17.95%		
总满意度	36	92.31%	32	82.05%	10.768	< 0.05

样的生存,严重影响生活的质量。就目前而言,脑卒中仍然是致残率致死率较高的疾病,有研究发现卒中后致残率高达 50%,因此对于脑血管病应积极预防以期能够减少脑卒中发作。脑卒中患者不宜过度劳累,如果出现肢体偏瘫,除了对于下肢静脉血栓的预防和护理,还应减少身体受压、勤翻身、保持皮肤清洁卫生,以免发生褥疮;加强康复训练,可以根据个人实际情况参加体育活动,有效改善身体素质,以及控制好高血压、糖尿病、血脂等异常^[5]。

本研究通过采用集束化护理的模式对 ICU 重症脑卒中病患进行护理,效果较为优异。集束化护理措施是积极的预防护理措施,比传统的被动预防措施更有针对性,护理方案能够提高对病人实施护理措施的可行性和依从度,并且强调心理干预和康复指导,以便病人了解不同护理项目的需要和重要性,积极参与和配合治疗,有助于减少并发症的发生。集束化护理措施也是一种持续的护理干预战略,护士必须根据病人的不同状况和发展规则评估改进护理管理计划,不断改进护理策略,实施个性化的护理措施,这不仅提高了护理的质量,而且有助于病患恢复健康。根据本次实验可发现两组病患入组前各项指标无显著差异,而经过护理后探究组的病患拔管时间(7.56±1.39)d、ICU 监护时间(10.65±0.86)d 均短于对比组(10.34±2.13)d、(15.57±1.18)d;探究组仅发

生 3 例并发症,占比为 7.69%,低于对比组的 9 例、23.08%,并且探究组病患对于护理的满意度(92.31%)高于对比组(82.05%)。由此,可得:在 ICU 重症脑卒中病例护理中采用集束化护理的应用效果显著,能够提升病患的护理质量,降低并发症的发生,提升病患的满意度。这与其他专家对此类研究的结果相符,可积极应用于医院临床护理中。

参考文献:

[1] 叶玉霞,林日霞,廖玲芳.集束化护理理念在重症监护室(ICU)人工气道护理中对机械通气时间及相关并发症发生率的影响分析[J].黑龙江中医药,2021,50(06):405-406

[2] 相彩霞.集束化护理在 ICU 重症脑卒中患者护理中的应用价值研究及对生活质量的影响[J].中国社区医师,2021,37(19):157-158

[3] 詹静.观察集束化护理应用于 ICU 重症脑卒中患者的临床价值[J].心理月刊,2020,15(12):120

[4] 郑洪杰.集束化护理对 ICU 重症脑卒中患者误吸和压疮发生率的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(05):199-200

[5] 徐欢欢,王芳,金小瑞.集束化护理对 ICU 重症脑卒中患者误吸和压疮的影响[J].现代医药卫生,2020,36(02):268-270