

ICU 机械通气后镇痛患者 护理中集束化护理干预的效果

朱 砂

(四川省第二中医医院 四川 成都 610000)

【摘要】目的：针对 ICU 机械通气后镇痛患者，研究集束化护理干预方法的临床疗效。方法：研究对象选取我院 2021 年 4 月～2022 年 4 月收治的 84 例 ICU 机械通气后镇痛患者，以随机数字表法分组，观察组(42 例)与对照组(42 例)，对照组行常规护理，观察组行集束化护理干预。比较两组镇痛药物用量、Ramsay 镇静评分、治疗时间、护理满意度、呼吸机相关性肺炎发生率、意外脱管发生率、谵妄发生率。结果：观察组患者镇痛药物用量、Ramsay 镇静评分均较之对照组更低，差异显著 ($P < 0.05$)；观察组治疗时间较之对照组更短，差异显著 ($P < 0.05$)；观察组患者护理满意度较之对照组更高，差异显著 ($P < 0.05$)；观察组患者呼吸机相关性肺炎发生率、意外脱管发生率、谵妄发生率均较之对照组更低，差异显著 ($P < 0.05$)。结论：在 ICU 机械通气后镇痛患者护理中，实行集束化护理干预，能有效降低呼吸机相关性肺炎发生率、意外脱管发生率、谵妄发生率及 Ramsay 镇静评分，提升护理满意度，缩减治疗时间及镇痛药物用量，故值得临床推广应用。

【关键词】ICU 机械通气后镇痛患者；集束化护理干预；呼吸机相关性肺炎发生率；Ramsay 镇静评分；护理满意度

Effect of bunching nursing intervention in ICU analgesia patients after mechanical ventilation

Sha Zhu

(Sichuan Second Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan, 610000)

【Abstract】Objective: To study the clinical efficacy of cluster nursing intervention for analgesia patients after mechanical ventilation in ICU. Methods: 84 patients with analgesia after mechanical ventilation were selected from our hospital from April 2021 to April 2022. They were divided by random number table into observation group (42 cases) and control group (42 cases). The control group received routine nursing, and the observation group received cluster nursing intervention. The dosage of analgesic drugs, Ramsay sedation score, treatment time, nursing satisfaction, the incidence of ventilator-related pneumonia, accidental catheterization and delirium were compared between the two groups. Results: The dosage of analgesic drugs and Ramsay sedation score in observation group were lower than those in control group, the difference was significant ($P < 0.05$); The treatment time of observation group was shorter than that of control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, the difference was significant ($P < 0.05$); The incidence of ventilator associated pneumonia, accidental extubation and delirium in observation group were lower than those in control group, and the differences were significant ($P < 0.05$). Conclusions: In nursing care of analgesic patients after mechanical ventilation in ICU, the implementation of cluster nursing intervention can effectively reduce the incidence of ventilator-related pneumonia, the incidence of accidental catheterization, the incidence of delirium and Ramsay sedation score, improve nursing satisfaction, reduce treatment time and analgesic drug dosage, so it is worthy of clinical application.

【Key words】Analgesia patients after mechanical ventilation in ICU; Cluster nursing intervention; Incidence of ventilator-associated pneumonia; Ramsay sedation score; Nursing satisfaction

和医院其他科室相比，ICU 科室较为特殊，且多数 ICU 患者需经口行气管插管机械通气，但在外部应激环境的影响下，患者心理、生理均出现较大负担，易加大体力消耗，故需重视 ICU 患者安全性^[1]。ICU 患者具备特殊性特征，为了更好地对其强化镇静、镇

痛干预，临床多以药物镇痛为主^[2]。基于此，研究以 2021 年 4 月～2022 年 4 月期间我院收治的 ICU 机械通气后镇痛患者 84 例为对象，分析集束化护理干预方法的运用成效，报道内容具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析我院收治的 ICU 机械通气后镇痛患者共 84 例, 收治时间 (2021.4-2022.4), 将其采取随机数字表法分为观察组与对照组。对照组患者 42 例, 其中男: 女分布比例 =22 例: 20 例, 年龄 33-68 岁, 均值 (49.51±1.12) 岁, 疾病类型: 重症胰腺炎 9 例, 急性肺损伤 11 例, 急性心源性水肿 10 例, 脓毒症 12 例。观察组患者 42 例, 其中男: 女分布比例 =23 例: 19 例, 年龄 34-67 岁, 均值 (49.52±1.30) 岁, 疾病类型: 脓毒症 14 例, 急性肺损伤 13 例, 急性心源性水肿 8 例, 重症胰腺炎 7 例。组间数据对比无统计学差异 ($P > 0.05$), 可比。所有研究对象对本次研究内容、目的、意义均知情, 已经在入组同意书上签名。研究经本院伦理委员会核准。

1.2 方法

对照组: 常规护理。常规镇静镇痛护理; 注意观察患者各项生命体征及病情变化等。

观察组: 集束化护理干预。护理人员协助患者抬高床头, 高度为 30-45°。适当情况下, 可将尾部缓慢抬起。病情稳定者, 于每日固定时间, 护理人员叫醒患者, 唤醒计划为 1 次/d, 每天 9:00, 停止镇痛药物使用, 患者苏醒后, 护理人员协助其行简单指令性动作, 若患者脉搏加速、血压升高, 有明显躁动, 足以表示成功唤醒, 唤醒后, 护理人员需对患者予以镇痛药物, 促使 Ramsay 镇静评分维持 2-4 级。如果患者出现谵妄, 护理人员结合 RASS 量表, ICU 谵妄评估诊断量表, 对患者基本情况予以评估, 结果为阳性, 需立即报告给主治医生, 协助其进行诊断, 明确发生原因, 遵医嘱对症治疗; 若无谵妄, 8h 后需二次评估。针对长期卧床者, 护理人员协助其翻身, 予以四肢按摩, 或使用弹力袜、下肢加压泵治疗。

1.3 观察指标

比较两组镇痛药物用量、治疗时间、Ramsay 镇静评分、护理满意度、呼吸机相关性肺炎 (ventilator-

associated pneumonia, VAP) 发生率、谵妄发生率、意外脱管发生率。

1.3.1 镇痛药物用量、治疗时间、Ramsay 镇静评分: 其中治疗时间包括呼吸机应用时间、ICU 治疗时间、总住院时间。Ramsay 镇静评分以镇静分级 (RASS) 量表评分, 分值范围为 -5 ~ 4 分, > 0 分, 激动; 0 分, 清醒且安静; < 0 分, 镇静。分值和治疗效果成反比, 分值越比, 用时越短, 效果越佳。

1.3.2 护理满意度: 以我院自制量表评分, 评价患者对护理效果的满意度, 总分 26 ~ 130 分, 满意度与护理效果成正比。①非常满意: 130 分; ②基本满意: 78 ~ 129 分; ③不满意: < 78 分。满意度 (%) = (①+②) × 100%。

1.3.3 VAP 发生率、意外脱管发生率、谵妄发生率: VAP 发生率 = VAP 数 / 总病例数 × 100%; 意外脱管发生率 = 意外脱管数 / 总病例数 × 100%; 谵妄发生率 = 谵妄发生数 / 总病例数 × 100%。

1.4 统计学分析

统计学分析, 统计软件, SPSS 24.0。①计数资料: 护理满意度、VAP 发生率、意外脱管发生率、谵妄发生率, 以 [n (%)] 表示, 组间对比采用 χ^2 检验; ②符合正态分布的计量资料: 镇痛药物用量、治疗时间 (呼吸机应用时间、ICU 治疗时间、总住院时间)、Ramsay 镇静评分, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间对比采用 t 检验。差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 镇痛药物用量、治疗时间、Ramsay 镇静评分
观察组患者 Ramsay 镇静评分、镇痛药物用量均较之对照组更低, 观察组呼吸机应用时间、ICU 治疗时间、总住院时间均较之对照组更短, 差异明显 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 护理满意度

护理满意度: 观察组 > 对照组; 观察组 VAP 发生率、意外脱管发生率、谵妄发生率较之对照组更低, 差异

表 1 镇痛药物用量、治疗时间、Ramsay 镇静评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Ramsay 镇静评分(分)	镇痛药物用量(mg)	呼吸机应用时间(d)	ICU 治疗时间(d)	总住院时间(d)
观察组	42	3.68 ± 0.32	190.18 ± 10.12	6.21 ± 1.27	5.24 ± 1.11	14.17 ± 2.63
对照组	42	4.36 ± 1.15	205.72 ± 11.08	9.47 ± 1.31	7.41 ± 1.23	17.25 ± 3.22
t	-	3.692	6.711	11.579	8.488	4.801
p	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表 2 护理满意度、VAP 发生率、意外脱管发生率、谵妄发生率对比 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度	VAP 发生率	意外脱管发生率	谵妄发生率
对照组	42	15(35.71)	21(50.00)	6(14.29)	36(85.71)	8(19.05)	9(21.43)	10(23.81)
观察组	42	18(42.86)	24(57.14)	0(0.00)	42(100.00)	1(2.38)	1(2.38)	2(4.76)
χ^2	-	-	-	-	6.462	6.098	7.265	6.222
P	-	-	-	-	0.011	0.014	0.007	0.013

有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 2。

3 讨论

针对 ICU 患者，行机械通气治疗，避免其通气困难，能尽快恢复其肺通气功能，一定程度上能改善患者物质生活质量^[3]。当前，医疗技术日益进步，临床上机械通气使用率随之加大。在机械通气治疗 ICU 患者期间，除了延长其寿命外，也加大患者谵妄发生率、VAP 发生率，对患者日后生活影响较大。所以，要想避免气管导管引发强烈的应激反应，需对其强化镇静镇痛干预。

本次研究结果显示，护理后，观察组患者镇痛药物用量、Ramsay 镇静评分、呼吸机相关性肺炎发生率、意外脱管发生率、谵妄发生率均较之对照组更低；观察组呼吸机应用时间、ICU 住院时间、总住院时间均较之对照组更短；观察组患者护理满意度较之对照组更高，差异显著 ($P < 0.05$)，说明对患者采取集束化护理干预，可显著改善患者临床症状。集束化护理干预以循证医学为核心，以患者实际病情变化为主，依据护理经验，为其提供符合实际情况的护理方案，其镇静镇痛效果更理想^[4]。通过为患者调整床头高度，可避免患者误吸，有效规避食物逆流，促使其肺通气能力显著改善。通过对尾部适当调高，可避免其自身身体向下滑落，防止刺伤背部皮肤。针对病情稳定者，通过对患者进行叫醒，可有效控制镇静药物使用。同时通过简单指令性动作，以及观察患者脉搏、血压、有无躁动，判断是否叫醒成功。并于患者清醒后，给予镇痛药物，可降低意外拔管发生率、坠床事件发生率，稳定其 Ramsay 镇静评分^[5]。若患者存在谵妄，依照 RASS 量表、ICU 谵妄评估诊断量表，对其进行评估，以结果为主，对其进行遵医嘱对症治疗，可有效降低

谵妄发生率，缩短患者住院时间。针对长期卧床者，通过协助其翻身，按摩四肢，可促进血液循环；通过使用弹力袜、下肢加压泵治疗，可有效预防深静脉血栓形成。

综上所述，针对 ICU 机械通气后镇痛患者，行集束化护理干预，这对于患者镇痛药物用量、Ramsay 镇静评分、呼吸机相关性肺炎发生率、意外脱管发生率、谵妄发生率显著降低有积极意义，使得呼吸机应用时间、ICU 住院时间明显缩短，促使患者早日康复出院，确保患者及家属对我院提供的集束化护理干预方案更满意，故具有实践以及临床普及价值。

参考文献：

- [1] 康艳楠, 王瑞瑞, 杨婷, 等. 基于 Roy 适应模式的护理干预对 ICU 机械通气患者应用效果的系统评价 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(4):205-205
- [2] 王淑君, 马春亭, 鲁虹言, 等. 成批烧伤患者肺部护理集束化管理方案的构建与应用免费 [J]. 中华烧伤杂志, 2020, 36(8):166-167
- [3] 王芝静, 贾汝福, 沈洪丽, 等. 围术期集束化护理在预防神经外科患者呼吸机相关性肺炎的研究 [J]. 中国医学装备, 2020, 17(33):384-385
- [4] 张艳萍. 探究综合护理干预在 ICU 重症患者护理中的效果及对降低呼吸机相关性肺炎发生率, 改善患者血气指标的影响 [J]. 重庆医学, 2021, 56(S02):050-050
- [5] 陈俪萍, 付斌, 符小玲, 等. PDCA 循环法联合集束化干预对老年急诊 ICU 患者呼吸机相关肺炎及压力性溃疡的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(69):333-333