

# ABCDE 集束化护理预防 ICU 机械通气病人谵妄的效果分析

李悦

海军军医大学第二附属医院 上海市 200003

**【摘要】**目的：探究 ABCDE 集束化护理对 ICU 机械通气患者的护理效果及对谵妄的影响效果。方法：选取 2021 年 5 月至 2022 年 5 月间 140 例采取机械通气治疗的患者，采用随机数字表法分为观察组（ABCDE 集束化护理）与对照组（常规护理）各 70 例，比较两组的谵妄情况、生命指标、并发症发生率。结果：观察组谵妄开始时间晚于对照组，持续时间短于对照组，机械通气时间短于对照组，谵妄发生率低于对照组，生命指标优于对照组，并发症发生率低于对照组，呈  $P < 0.05$ 。结论：ABCDE 集束化护理能够促进谵妄的恢复速度，可保障患者生命体征处于安全状态，能够降低并发症发生率保障患者生命安全，实现治疗康复效果，可予以推广使用。

**【关键词】** ABCDE 集束化护理；ICU 机械通气；谵妄

谵妄为急性精神疾病，具有发病急、发病突然、发病期间认知功能障碍等特点<sup>[1]</sup>，对患者治疗后健康的恢复影响较大。该情况常发生于重症监护室的患者中，因采取长时间机械通气治疗，其躯体不适及情绪、睡眠状态不佳等情况，极易导致谵妄情况的发生。对该情况可通过采取护理措施，提高舒适度保障睡眠质量提升精神健康<sup>[2]</sup>，从而降低谵妄情况的发生及持续时间。据相关文献查证了解到，ABCDE 集束化护理可按照不同阶段逐渐实现对谵妄的控制效果。以下将 ABCDE 集束化护理对 ICU 机械通气患者谵妄的护理效果进行分析，详情如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将 2021 年 5 月至 2022 年 5 月间 140 例采取机械通气治疗患者作为本次研究对象，采用随机数字表法分为观察组与对照组。观察组 70 例，男 32 例、女 38 例，年龄范围 34 至 52 岁，平均年龄  $(43.56 \pm 3.26)$  岁，病程 9 至 21d，平均  $(15.42 \pm 2.35)$  d。对照组 70 例，男 26 例、女 44 例，年龄范围 39 至 57 岁，平均年龄  $(48.36 \pm 3.47)$  岁，病程 9 至 25d，平均  $(17.51 \pm 2.28)$  d。两组患者均为重症监护室患者；患者实施机械通气治疗时间均  $> 12$  d；无精神障碍；血液免疫系统疾病；无肝功能异常；无神经系统损伤及脑损伤者；经伦理委员会批准；无已经昏迷者；无听力功能障碍者；无急慢性生理疾病者；一般资料数据差异无统计学意义  $(P > 0.05)$ 。

### 1.2 方法

对照组：采取常规护理，实施病房环境处理，对病房采取卫生清洁消毒处理，调整病房空气温度与湿度，保持空气清新及温度的适宜。清理患者呼吸道中的分泌物，清理完成后实施相应保湿护理，对呼吸道管理措施。为患者家属讲解疾病知识并告知其相关注意事项，为其讲解治

疗过程及护理措施的重要性，从而提高患者及其家属的治疗护理依从性。通过提供相应治疗成功案例逐渐提高治愈信心。

观察组：行 ABCDE 集束化护理，A：护理人员实施每日唤醒，护理人员于每天早上停止给予患者镇静剂后，对患者实施唤醒干预，唤醒实施期间若患者颅内压  $> 20$  mmHg，血氧饱和度于唤醒 5min 内  $< 88\%$ ，呼吸频率  $> 35$  /min 时，患者将出现呼吸窘迫、心律失常等表现，此时应停止干预直至间隔 24h 后再次尝试唤醒。B：唤醒患者顺利进行下，对患者实施自主呼吸试验，评估其呼吸情况依据患者体征指标状况选择合适的脱机拔管时间，实施拔管期间加强对患者呼吸频率若  $> 35$  /min，5min 内血氧饱和度  $< 88\%$  则表明自主呼吸试验失败。C：为患者选择镇痛药物，达到镇静效果防止躁动情况的发生。D：实施谵妄预防管理，每天两次对病人的谵妄状况进行评估，当评估评分  $\leq -3$  分时借助 CAM-ICU 量表加强对患者意识的监测，于 4h 后再次进行评估。当评估评分  $> -3$  分时借助 CAM-ICU 量表对谵妄情况实施评估。采取谵妄评估期间需保持患者的睡眠周期及氧气供应效率，保持环境的安静度可借助耳塞与眼罩工具进行。E：依据患者谵妄情况，创建相应的个性化活动内容，对处于昏迷状态的患者，护理人员为其翻身拍背实施被动关节活动干预。对意识稍清醒者，指导其于早中晚期间让患者保持坐姿状态，实施抗阻力关节训练每次训练时长为 20min。对意识完全清醒者，指导其实施上下肢肌力活动，活动力量于 2 级开始逐渐增加至 4 级，每次活动时间同样控制在 20min，期间患者若出现不适感表现时应立即停止活动并检查其体征情况，对后期活动计划进行调整。

### 1.3 观察指标

- (1) 谵妄情况（谵妄开始发生时间、谵妄持续时间、机械通气时间）。
- (2) 生命指标（血氧饱和度、呼吸频率、心率）。

(3) 并发症发生率(意外拔管、静脉血栓、谵妄、肺炎)。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 SPSS21.0 进行数据分析, P<0.05 时表明数据差异具有统计学意义, 以平均数±标准差表示计量资料, 百分比表示计数资料, 分别实施 t 值检验与卡方值检验。

2 结果

2.1 谵妄情况

谵妄开始发生时间早于对照组, 谵妄持续时间短于对照组, 机械通气时间短于对照组, 呈 P<0.05, 附表 1。

表 1 谵妄情况比较

组别	例数	谵妄开始发生时间 (h)	谵妄持续时间(h)	机械通气时间 (h)
观察组	70	47.25 ± 3.36	41.23 ± 3.12	231.42 ± 12.05
对照组	70	35.42 ± 3.28	86.77 ± 3.25	362.45 ± 12.14
t		21.079	84.572	64.090
P		0.000	0.000	0.000

2.2 生命指标

生命指标高于对照组, 呈 P<0.05, 附表 2。

表 2 生命指标比较

组别	例数	血氧饱和度 (%)	呼吸频率(次/min)	心率(次/min)
观察组	70	96.08 ± 2.32	19.62 ± 1.45	76.21 ± 2.32
对照组	70	86.36 ± 2.24	18.45 ± 1.29	68.34 ± 2.19
t		25.217	5.043	20.638
P		0.000	0.000	0.000

注: 血氧饱和度 95%至 100%、呼吸频率 13 至 21 次/min、心率 60 至 100 次/min

2.3 并发症发生率

观察组并发症发生率低于对照组, 呈 P<0.05, 附表 3。

表 3 并发症发生率 (n, %)

组别	例数	意外拔管	静脉血栓	谵妄	肺炎	发生率
观察组	70	0	0	1	0	1 (1.42)
对照组	70	2	2	2	1	7 (10.00)
X <sup>2</sup>						4.772
P						0.028

3 讨论

重症监护患者身体长期受到约<sup>[3]</sup>, 患者多需采取气管插管干预, 对其机体及语言功能影响较大, 无法进行正常运作, 因受病症影响患者极易出现恐惧、焦虑情绪, 对患者的睡眠质量同样具有较大的影响<sup>[4]</sup>, 极易导致精神疾病(谵妄)的发生, 影响康复速度及质量。对该情况临床中通过采取护理措施, 实施稳定患者情绪, 缓解不适感等护理方法实现对不良情绪的控制。其中 ABCDE 集束化护理, 可通过按照患者实际情况创建一个安全规范同时可行性较高的操作方案<sup>[5]</sup>, 将操作内容日常化。通过采取每日唤醒(A)对患者实施唤醒干预后, 实施自主呼吸试验(B)并查看患者体征状态表现情况, 予以患者镇静药物(C)稳定患者情绪<sup>[6]</sup>, 最终加强对谵妄的管理预防(D), 达到监测管理效果, 稳定患者情绪实现最终的干预目标。本研究以 ABCDE 集束化护理为此次研究目的同常规护理相对比, 观察组开始发生时间早于对照组, 谵妄持续时间、机械通气时间短于对照组, 生命指标高于对照组, 并发症发生率低于对照组, 呈 P<0.05; 体现了 ABCDE 集束化护理能够促进谵妄情况的有效恢复, 可促进患者生命指标的健康恢复, 能够降低并发症发生率促进患者健康的恢复, 保障其生命安全, 实现治疗目的。

综上所述, ABCDE 集束化护理对 ICU 机械通气病人谵妄的预防干预效果显著, 具有与相关疾病护理过程中推广使用的价值。

参考文献:

[1]叶远芳, 黎燕红, 徐丹丹.集束化护理措施对 ICU 机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防效果分析[J].基层医学论坛, 2023, 27(08): 124-126.

[2]王淑芳, 成晶, 陈琼, 周亚兰, 莫岸辉, 何林, 文凤, 周朝阳.早期目标导向康复锻炼联合 ABCDEF 集束化策略对 ICU 机械通气患者获得性衰弱的预防效果观察[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(04): 59-62.

[3]周家梅, 徐晓君, 钟威, 罗明先, 李秀毛, 李玉.ABCDE 集束化护理措施在心脏瓣膜置换术后谵妄患者中的应用及效果观察[J].护士进修杂志, 2021, 36(16): 1489-1492.

[4]肖艳青.集束化护理干预预防 ICU 机械通气患者呼吸机相关性肺炎的临床作用[J].中外医疗, 2021, 40(23): 126-128+132.

[5]周孝芹.集束化护理干预对糖尿病 ICU 机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防作用[J].中国医药科学, 2021, 11(11): 131-133+152.

[6]李晓伟, 李百升, 钟浩海, 张峻莉.人工气道集束化管理预防神经外科 ICU 机械通气患者呼吸机相关性肺炎的效果[J].河南外科学杂志, 2021, 27(03): 32-34.