

以镇痛为基础的浅镇静策略理念联合早期活动干预在重症监护室机械通气病人中的临床应用疗效观察

张小凤

江西省嘉佑曙光骨科医院 江西 330000

【摘要】：目的：分析以镇痛为基础干预重症监护室机械通气病人期间，予以早期活动干预、浅镇静策略理念的应用价值探究。**方法：**研究起止时间为 2020 年 6 月至 2022 年 6 月截止，其间共计纳入重症监护室机械通气患者 200 例，参与研究，将其依照临床干预模式进行分组，研究组予以早期活动干预、浅镇静策略理念，对照组予以基础干预，每组 100 例，分析两组患者并发症发生率、谵妄发生情况、机械通气时间、住院时间等。**结果：**研究组患者并发症发生率（2.00%）比较对照组并发症发生率（9.00%）较低。研究组谵妄发生时间、持续时间等均短于对照组患者。研究组患者机械通气时间、住院时间短于对照组患者， $P < 0.05$ 。**结论：**临床干预重症监护室机械通气患者，予以早期活动干预、以镇痛为基础的浅镇静策略理念，应用价值较高，能够缩短患者通气时间、减少并发症发生，提高救治效果，改善预后，值得临床推广使用。

【关键词】：机械通气；早期活动干预；浅镇静策略理念；镇痛为基础；重症监护室

Clinical Observation on the Effect of Shallow Sedation Strategy based on Analgesia Combined with Early Activity Intervention in Patients with Mechanical Ventilation in Intensive Care Unit

Xiaofeng Zhang

Jiangxi Jiayou Shuguang Orthopedic Hospital Jiangxi 330000

Abstract: Objective: To analyze the application value of early activity intervention and shallow sedation strategy during the period of analgesia based intervention on mechanical ventilation patients in ICU. **Methods:** The starting and ending time of the study was from June 2020 to June 2022. A total of 200 patients with mechanical ventilation in the intensive care unit were enrolled in the study. They were grouped according to the clinical intervention model. The study group was given early activity intervention and shallow sedation strategy, and the control group was given basic intervention. There were 100 patients in each group. The incidence of complications, delirium, mechanical ventilation time, and hospital stay of the two groups were analyzed. **Results:** The complication rate in the study group (2.00%) was lower than that in the control group (9.00%). The occurrence and duration of delirium in the study group were shorter than those in the control group. The duration of mechanical ventilation and hospitalization of patients in the study group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The concept of early activity intervention and shallow sedation is of high application value in clinical intervention of patients with mechanical ventilation in ICU, which can shorten the duration of ventilation, reduce the occurrence of complications, improve the prognosis of patients, and is worthy of clinical promotion.

Keywords: Mechanical ventilation; Early activity intervention; The concept of shallow sedation strategy; Analgesia as the basis; ICU

镇痛、镇静干预，为临床上常用技术，同时也是 ICU 病房机械通气患者重要组成部分，临床应用期间能够提高患者舒适程度，保障患者通气期间的安全性^[1]。镇静、镇痛效果与治疗效果存在密切相关性，如剂量较弱，则极易导致患者出现人机对抗等躁动情况，并间接引发一系列不良反应，危及患者生命健康^[2]。因此，高效、安全的镇痛、镇静方案极为重要。以镇痛为基础的浅镇静策略理念为临床上全新镇静模式，秉持以最小剂量产生最大干预效果，同时联合早期活动干预，提高患者机体血液循环，防止患者发生肌肉萎缩等其他不良反应情况，使其尽早恢复健康^[3-4]。本次研究选取我院临床诊治重症监护室患者 200 例，予以早期活动干预、浅镇静策略理念，具体内容详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 ICU 诊治 200 例机械通气患者，依照干预模式进行分组，每组 100 例，研究组男 64 例，女 36 例，年

龄 28 岁 ~ 72 岁，均数年龄 (50.35±2.72) 岁，对照组男 56 例，女 44 例，年龄 29 ~ 74 岁，均数年龄 (50.85±3.33) 岁，两组患者一般资料，差异性无统计学意义， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组予以基础干预，工作人员通过评估患者机体病症情况，予以舒芬太尼 0.06μg ~ 0.08 (kg·h)，镇静使用以右美托咪定 0.5 ~ 0.7μg (kg·h) 微量泵入，并实时关注患者生命体征，为患者进行被动关节运动，每次 20min，每日两次。

研究组予以早期活动干预、浅镇静策略理念，组建专业镇静护理小组，全员进行浅镇静概念普及。临床接诊患者，通过患者病症情况，予以疼痛评估，结合检测结果予以适量镇痛、镇静药剂进行干预，确保镇痛、镇静效果稳定的同时，减少剂量的使用。（如：舒芬太尼镇痛维持使用为 0.02 ~ 0.06μg (kg·h)；镇静使用以右美托咪定 0.2 ~ 0.5μg (kg·h) 微量泵入，患者镇痛、镇静期间，定时进

行疼痛、镇静深度评测,便于对其镇痛、镇静剂量进行调整。护理人员每日定时为患者播放舒缓音乐,缓解患者潜意识情绪,尽可能为患者提供家属录音,并明确为患者建立出昼夜观念。定时为患者进行翻身等体位干预,防止相同位置受到长时间挤压导致压疮等情况发生。适当为患者进行按摩,提高患者机体血液循环,并使用温湿毛巾为患者擦拭机体,做好皮肤清洁工作,并按时为患者进行口腔清洁,做好排痰工作防止患者发生感染。待患者机体恢复一定程度后,积极鼓励患者下床行走,由床旁站立,逐渐向扶墙行走等形式过渡,直至患者能够独立行走为止,每日坚持锻炼 30min,每日一次。

1.3 评价指标

详细记录患者临床研究数据,并密切关注患者并发症、谵妄情况、以及机械通气时间等相关数据,由工作人员进行详细统计。

1.4 统计学分析

统计数据使用 (SPSS25.0) 进行分析,检测采用 t , X^2 表示,计数使用 (%) 表示,统计资料使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,如果 $(P > 0.05)$ 时,差异无统计学意义,如果 $(P < 0.05)$ 时,存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率对比

研究组并发症发生率 (2.00%) 低于对照组并发症发生率 (9.00%), 两组对比存在统计学意义, $(P < 0.05)$ 。详情见表 1。

表 1 两组并发症发生率对比 [n (%), 例]

组别	n	并发症症状			总发生率
		压疮	低血压	非计划拔管	
研究组	100	1	0	1	2.00
对照组	100	3	3	3	9.00
X^2 值	-	-	-	-	4.7138
P 值	-	-	-	-	0.0299

2.2 两组患者谵妄发生情况对比

研究组患者谵妄发生时间、持续时间短于对照组,发生率低于对照组,两组比较具备统计学意义, $(P < 0.05)$ 。详情见表 2。

表 2 两组患者谵妄发生情况对比 [$(\bar{x} \pm s)$ /d, n (%) / 例]

组别	n	谵妄发生情况		
		谵妄发生时间	谵妄持续时间	发生率
研究组	100	2.15 ± 0.35	1.77 ± 0.42	3.00, 3/100
对照组	100	2.76 ± 0.29	3.11 ± 1.52	11.00, 11/100
X^2/t 值	-	13.4203	8.4973	4.9155
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0266

2.3 两组患者机械通气时间、住院时间对比

研究组机械通气时间、住院时间短于对照组,临床对比具备统计学差异, $(P < 0.05)$ 。详情见表 3。

表 3 两组患者机械通气时间、住院时间对比 [$(\bar{x} \pm s)$ /d]

组别	n	机械通气时间	住院时间
研究组	100	4.11 ± 1.23	6.22 ± 1.65
对照组	100	5.56 ± 1.17	8.76 ± 2.58
t 值	-	8.5415	8.2938
P 值	-	0.0000	0.0000

3 讨论

ICU 机械通气患者其临床主要特征为自身病症较重。此类患者具有死亡风险高、并发症多等,临床进行机械通气干预期间,往往需要配合镇静、镇痛干预^[5]。但剂量较大的镇痛、镇静药物使用,极易导致患者发生其他严重不良反应,如谵妄等,危及患者机体健康,因此,需要联合早期活动干预等服务,提高机械通气患者机体康复^[6-7]。早期活动干预,能够通过循序渐进的方式,提高患者肌肉力量恢复,为患者呼吸功能的恢复提供便利。加之浅镇静策略理念通过科学评定患者机体疼痛情况,为患者制定镇静、镇痛计划,提高患者治疗舒适度,减少应激情绪的发生,缩短患者康复时间^[8]。研究组并发症 (2.00%) 比较对照组并发症 (9.00%) 较低。研究组谵妄发生时间、持续时间短于对照组。研究组患者机械通气时间、住院时间短于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,临床干预机械通气患者,予以早期活动干预、浅镇静策略理念,能够缩短患者康复时间,减少并发症发生,值得临床推广使用。

参考文献:

[1] 韩涵,刘亚楠,王龙安.护理人员主导下 eCASH 理念的舒适化浅镇静干预策略在重症脑出血早期康复患者的应用观察 [J]. 临床研究,2022,30(06):174-177.
 [2] 伍峻仪,吴娜,彭玲英,朱瑛.早期活动干预联合目标导向型镇静策略在机械通气肿瘤患者中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊),2022,29(02):93-96.
 [3] 李芳兰,吴文峰,文艳,单艳丽.舒适化浅镇静策略理念联合早期活动干预在重症监护室机械通气病人中的应用 [J]. 全科护理,2021,19(35):4983-4985.
 [4] 王芳,李冰,吴莉.舒适化浅镇静护理干预策略对 ICU 机械通气患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(23):105-107.
 [5] 周丹,杨青敏,唐建国,顾艳茹,王洁.基于 eCASH 理念的舒适化浅镇静方案在机械通气患者中的应用效果研究 [J]. 护士进修杂志,2020,35(11):1033-1036.
 [6] 徐娟.早期活动干预对重症监护机械通气患者肺功能及并发症的影响研究 [J]. 现代中西医结合杂志,2019,28(19):2146-2149.

- [7] 毛华. 早期活动干预对降低慢性阻塞性肺疾病机械通气患者下肢深静脉血栓形成的效果探讨 [J]. 双足与保健, 2019, 28(13): 86-87.
- [8] 卞红, 刘海英, 杨正宇, 张婧婧, 罗亮, 俞萍. eCASH 理念结合早期活动在 ICU 机械通气患者的应用研究 [J]. 护理学杂志, 2019, 34(10): 38-41.