

责任护士主导下的 eCASH 理念在脑梗死机械通气患者护理中的应用价值

薛 秒* 梁凤影

苏州科技城医院重症医学科 江苏 苏州 215000

【摘要】目的：探讨在脑梗死机械通气患者护理中责任护士主导下的舒适化浅镇静（eCASH）理念的应用效果。方法：研究对象选取我院在 2021 年 11 月~2022 年 11 月期间我院收治的脑梗死机械通气患者，随机数字表法将患者分为对照组和研究组，各 40 例。对照组和研究组分别实施常规镇静镇痛干预和责任护士主导下的 eCASH 理念指导下镇静镇痛干预，比较两组患者的康复效果、不良事件发生情况和家属护理满意度。结果：研究组机械通气时间、ICU 入住时间和总住院时间均明显短于对照组（ $P<0.05$ ）；研究组不良事件发生率明显低于对照组（ $P<0.05$ ）；研究组家属满意度明显高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：在脑梗死机械通气患者护理中责任护士主导下的 eCASH 理念有较好的镇静镇痛效果，有利于患者呼吸肌力量的改善和减少谵妄等不良事件发生，对于缩短患者机械通气时间和促进患者康复具有积极意义，值得推广。

【关键词】：脑梗死；责任护士主导；舒适化浅镇静理念；机械通气

Application value of eCASH concept led by responsible nurses in nursing care of patients with cerebral infarction undergoing mechanical ventilation

Second Xue*, Fengying Liang

Department of Critical Medicine Suzhou Science and Technology City Hospital Jiangsu Suzhou 215000

Abstract: Objective: To explore the application effect of the concept of comfortable shallow sedation (eCASH) under the leadership of the responsible nurse in the care of patients with mechanical ventilation for cerebral infarction. Methods: The subjects of the study were selected from the patients with cerebral infarction treated by mechanical ventilation in our hospital from November 2021 to November 2022. The patients were randomly divided into control group and study group with 40 cases each. The control group and the research group respectively implemented routine sedation and analgesia intervention and sedation and analgesia intervention under the guidance of eCASH concept led by the responsible nurse, and compared the rehabilitation effect, adverse events and nursing satisfaction of the two groups of patients. Results: The mechanical ventilation time, ICU stay time and total hospitalization time in the study group were significantly shorter than those in the control group ($P<0.05$); The incidence of adverse events in the study group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$); The satisfaction of family members in the study group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: In the nursing of patients with mechanical ventilation for cerebral infarction, the eCASH concept led by the responsible nurse has a good sedative and analgesic effect, is conducive to the improvement of respiratory muscle strength of patients and the reduction of delirium and other adverse events, and has a positive significance for shortening the time of mechanical ventilation and promoting the rehabilitation of patients, which is worthy of promotion.

Keywords: Cerebral infarction; Leading by responsible nurses; The concept of comfort and shallow calmness; Mechanical ventilation

机械通气作为临床重要辅助治疗手段，其在维持重症脑梗死患者生命中发挥了重要作用，重症监护室脑机械通气患者中有较高的谵妄发生率，最高可达 80.00%，谵妄发生不但会使患者的 ICU 住院时间大幅度延长，而且会使患者死亡风险增加^[1-2]。舒适化浅镇静（eCASH）理念近几年来在临床应用越来越广泛，其具有最小化镇静、舒适镇痛、最大化人文关怀等优点，在机械通气患者的治疗中发挥了重要作用^[3-4]。为了探讨在脑梗死机械通气患者护理中责任护士主导下 eCASH 理念的应用效果，本次研究选取我院收治的 80 例脑梗死机械通气患者进行研究，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选取我院在 2021 年 11 月~2022 年 11 月期间我院收治的脑梗死机械通气患者，随机数字表法将患者分为对照组和研究组，各 40 例。两组患者一般资料具有可比性（ $P>0.05$ ），见表 1。

纳入标准：（1）均为机械通气治疗脑梗死^[5]患者；（2）符合镇痛镇静治疗指征；（3）急性生理与慢性健康评分-（APACHE II）在 15 分以上。

排除标准：（1）机械通气时间在 48h 以下；（2）存在认

知异常或精神障碍；（3）临床资料不完整。研究符合伦理。

表1 两组患者一般资料比较

组别	例数	性别（%）		年龄（岁）	体重（kg）	APAVH EII（分）
		男	女			
研究组	40	22(55.00)	18(45.00)	62.34±11.21	62.31±12.31	20.32±4.52
对照组	40	20(50.00)	20(50.00)	61.86±11.23	62.44±12.32	20.45±5.12
X ² /t		0.501		0.191	0.033	0.085
P		0.479		0.849	0.974	0.933

1.2 方法

对照组应用常规镇痛镇静策略，镇静策略根据重症监护疼痛观察工具(CPOT)评分、Richmond躁动镇静评分量表(RASS)评分结果实施，对患者的生命体征和意识状态进行检测，做好对患者的护理配合。研究组在对照组的基础上实施责任护士主导下的eCASH理念护理：（1）成立eCASH理念护理小组：小组成员包括1名主治医师、4名管床护士和1名责任护士，责任护士担任协调员。给予小组成员eCASH理念培训并进行考核，确保考核合格。患者入住ICU后对其疼痛、意识等情况进行评估，对患者镇静镇痛必要性进行判断，启动eCASH理念镇静镇痛管理策略。（2）干预计划的制定：干预计划由责任护士和小组成员共同制定，制定后咨询专家提高计划的科学性和可行性。（3）舒适化浅镇静：镇痛方式多样化，对患者的医源性疼痛进行最大化控制。在充分镇静的基础上根据患者实际情况给予患者右美托咪定微量泵注，使用RASS对患者的镇静状态进行评估，对药物剂量进行适当调整，使患者维持在舒适、平静合作原则下浅镇静状态。（4）早期活动指导：机械通气1d后，责任护士对患者家属文化背景进行了解，根据患者家属情况对其实施健康教育，提高患者家属的认知，获得理解和配合。根据RASS评估结果对患者的早期活动能进行与否进行判断，根据RASS评分对患者实施定期翻身拍背、活动四肢关节等。

1.3 观察指标

（1）比较两组患者的康复效果，评价指标包括机械通气时间、ICU入住时间和总住院时间；

（2）比较两组患者不良事件发生情况。住院期间对患者非计划性拔管、谵妄、ICU获得性衰弱等不良事件发生情况进行记录；

（3）比较两组患者家属护理满意度。使用我院自制满意度调查表统计，100分满分，80~100分、60~79分以及60分以

下分别表示非常满意、一般满意和不满意，满意度=（非常满意+一般满意）÷总数×100%。

1.4 统计学方法

数据通过SPSS22.0统计软件分析，符合正态分布的计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用t检验，计数资料采用相对数表示，组间比较采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者康复效果比较

研究组机械通气时间、ICU入住时间和总住院时间均明显短于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表2。

表2 两组患者康复效果比较 $(\bar{x} \pm s, d)$

组别	例数	机械通气时间	ICU入住时间	总住院时间
研究组	40	3.64±0.43	7.56±0.63	16.53±1.42
对照组	40	7.45±1.21	11.42±1.32	20.03±2.31
t		18.765	16.691	8.397
P		<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组患者不良事件发生情况比较

研究组不良事件发生率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表3。

表3 两组患者不良事件发生情况比较[n,（%）]

组别	例数	非计划性拔管	谵妄	ICU获得性衰弱	总发生
研究组	40	1（2.50）	1（2.50）	2（5.00）	4（10.00）
对照组	40	3（7.50）	5（12.50）	4（10.00）	12（30.00）
X ²					12.500
P					<0.001

2.3 两组患者家属满意度比较

研究组家属满意度明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表4。

表4 两组患者家属满意度比较[n,（%）]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意
研究组	40	32（80.00）	5（12.50）	3（7.50）	37（92.50）
对照组	40	21（52.50）	10（25.00）	9（22.50）	31（77.50）
X ²		16.9117	5.128	8.824	8.824
P		<0.001	0.023	0.002	0.002

3 讨论

脑梗死在临床有较高发病率,属于神经功能损伤疾病,其发生主要是脑部血供异常,脑脑部神经组织细胞因为缺氧缺血出现局部损伤所致,在老年群体中发病率较高^[6]。我国目前脑梗死新发病例每年约200万人,脑梗塞发病急,发展快且预后差,在发生时如果不及时进行规范有效治疗不但会使患者残疾,甚至会造成患者死亡^[7-8]。

在脑梗死患者的治疗中,机械通气发挥了重要效果,其对于改善患者症状和挽救患者生命具有重要意义^[9]。责任护士主导下的eCASH理念护理坚持“以患者为中心”的原则,其通过对责任护士积极性和主导性进行调动,从而实现对患者的个体化目标导向浅镇静治疗^[10]。本次研究中,研究组康复效果明

显优于对照组,不良事件发生率明显低于对照组,通过给予患者责任护士主导下的eCASH理念护理,通过给予患者舒适化浅镇静、活动指导等干预,提高了临床镇静镇痛效果和机械通气效果,有效减轻了患者的疼痛和认知损伤,对于改善患者呼吸肌力、提高患者舒适度具有积极意义,不但有利于降低谵妄等不良事件发生风险,而且对于促进患者康复具有积极意义。研究组家属满意度明显高于对照组,责任护士主导下的eCASH理念干预缩短了患者的住院时间,减轻了患者疼痛,减少了不良事件发生,有利于提高家属满意度。

综上所述,脑梗死机械通气患者护理中责任护士主导下的eCASH理念有利于患者呼吸肌力量的改善和减少谵妄等不良事件发生,对于缩短患者机械通气时间和促进患者康复具有积极意义,家属满意度较高,值得推广。

参考文献:

- [1] 郭银华,韩雅男,王晶.经鼻高流量鼻导管加温湿化氧疗对老年重症脑梗死合并中枢性呼吸衰竭患者拔除气管插管后再插管率的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(11):1243-1246.
- [2] 王育基,曾小平,叶绵赋.急性大面积脑梗死患者呼吸机相关性肺炎病原学特点、危险因素及预防对策[J].医学临床研究,2020,37(8):1259-1261.
- [3] 韩汝宁,陈春雨,彭雅琴,等.eCASH理念结合早期分级康复训练在ICU机械通气病人中的应用研究[J].蚌埠医学院学报,2021,46(9):1280-1284.
- [4] 范艳,林丽,吴雅君.基于eCASH护理模式下右美托咪定联合丙泊酚在急性脑损伤患者中的镇静应用效果[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2022,17(5):668-672,684.
- [5] 中华神经科学会,中华神经外科学会.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,12(6):60-61.
- [6] 张娟,张春梅,陈伟男.急性脑梗死患者外周血中性粒细胞/淋巴细胞比值与颈动脉易损斑块的关系[J].中国现代医学杂志,2021,31(2):67-71.
- [7] 周晓梅,任孝林,周芯羽.颈动脉易损斑块风险模型的构建及与急性脑梗死患者认知障碍和预后的关系[J].中国动脉硬化杂志,2022,30(7):606-610.
- [8] 杨艳,夏广惠,荣芸.ICU专科护士主导的早期肺康复方案在机械通气AECOPD患者中的应用效果分析[J].现代医学,2021,49(2):186-192.
- [9] 潘虎,何镇江.网式控制管理干预策略模式下QCC活动气道护理对预防机械通气患者VAP风险的效果[J].武警后勤学院学报:医学版,2021,30(11):106-108.
- [10] 周丹,杨青敏,唐建国,等.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.

作者简介:

第一作者(通讯):薛秒(1993),女,汉,江苏省苏州人,本科,护师,研究方向:重症患者eCASH理念的运用。

通讯作者:梁凤影(1989),女,汉,安徽阜阳人,本科,主管护师,研究方向:重症护理。