

专业护理小组在 CRRT 救治危重症患者中的应用评价

魏婷婷

成都中医药大学附属医院 四川 成都 610000

【摘要】：目的：对比分析了解专业护理小组工作模式的应用对于接受连续肾脏替代疗法治疗危重症患者的影响效果。方法：选取 92 例危重症患者根据护理方案与管理模式的不同进行分组，对照组患者接受常规重症监护室综合管理护理干预，观察组患者接受专业护理小组管理模式下的危重症护理干预。结果：接受常规重症监护室综合管理护理干预的对照组患者并发症发生率与护理满意率分别为 23.91%、80.43%，接受专业护理小组管理模式下的危重症护理干预的观察组患者并发症发生率与护理满意率分别为 13.04%、95.65%；接受常规重症监护室综合管理护理干预的对照组患者干预后生活质量综合评分、SAS 评分、SDS 评分分别为 (55.08 ± 4.27) 分、 (49.71 ± 4.85) 分、 (50.37 ± 5.03) 分，接受专业护理小组管理模式下的危重症护理干预的观察组患者对应评分 (71.44 ± 5.36) 分、 (42.10 ± 5.07) 分、 (47.19 ± 4.81) 分 ($P < 0.05$)。结论：对接受连续肾脏替代治疗的危重症患者应用专业护理小组工作模式能够有效提升患者治疗效率，降低风险发生概率。

【关键词】：专业护理小组；CRRT；危重症；应用评价；连续肾脏替代疗法

DOI:10.12417/2705-098X.23.11.020

Evaluation of the application of professional nursing teams in CRRT treatment of critically ill patients

Tingting Wei

Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine Sichuan Chengdu 610000

Abstract: Objective: To compare and analyze the impact of the application of professional nursing group work mode on the treatment of critically ill patients receiving continuous kidney replacement therapy. Method: 92 critically ill patients were selected and divided into groups based on different nursing plans and management modes. The control group received comprehensive management nursing interventions in the conventional intensive care unit, while the observation group received critical care interventions under the management mode of a professional nursing group. Result: The incidence of complications and nursing satisfaction rates were 23.91% and 80.43%, respectively, in the control group who received comprehensive management nursing intervention in the conventional intensive care unit. The incidence of complications and nursing satisfaction rates were 13.04% and 95.65%, respectively, in the observation group who received critical care intervention under the management mode of a professional nursing group. The control group patients who received routine intensive care unit comprehensive management nursing intervention had a comprehensive quality of life score, SAS score, and SDS score of (55.08 ± 4.27) , (49.71 ± 4.85) , and (50.37 ± 5.03) , respectively. The observation group patients who received critical care intervention under the management mode of professional nursing group had corresponding scores of (71.44 ± 5.36) , (42.10 ± 5.07) , and (47.19 ± 4.81) ($P < 0.05$). Conclusion: The application of professional nursing team work mode to critically ill patients receiving continuous kidney replacement therapy can effectively improve patient treatment efficiency and reduce the probability of risk occurrence.

Keywords: professional nursing team; CRRT; Critical illness; Application evaluation; Continuous renal replacement therapy

前言

连续肾脏替代疗法是临床中一种常用肾功能障碍后循环系统相关疾病患者紧急救治的治疗方式，其作用机制在于通过外置血液驱动过滤装置辅助清除人体小分子毒素，改善酸碱平衡，同时受制于其治疗机制影响，可能存在各类不良情况发生概率，此次将从护理角度入手进行分析，希望通过对比了解专业护理小组工作模式的应用对于接受 CRRT 治疗的危重症患者的应用价值。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 92 例危重症患者作为研究对象进行护理干预与效果分析，所有选取案例均为 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间收治患者，将所有患者根据护理方案与管理模式的不同进行分组，对照组 46 例患者中男性 30 例，占比 65.22%，女性患者 16 例，占比 34.78%，年龄范围 25 岁至 71 岁，年龄均值 (49.18 ± 5.33) 岁，疾病类型中急性肾衰竭 9 例，急性中毒 5 例，多器官功能障碍 3 例，全身感染性疾病 5 例，重度酸中毒 4 例，高钾血症 5 例，尿毒性脑病 3 例，肝功能衰竭 4 例，其他疾病

8例, 穿刺置管股静脉穿刺双腔导管25例, 锁骨下静脉双腔导管21例; 观察组46例患者中男性29例, 占比63.04%, 女性患者17例, 占比36.96%, 年龄范围24岁至72岁, 年龄均值(49.34 ± 5.25)岁, 疾病类型中急性肾衰竭10例, 急性中毒4例, 多器官功能障碍4例, 全身感染性疾病4例, 重度酸中毒4例, 高钾血症5例, 尿毒性脑病4例, 肝功能衰竭4例, 其他疾病7例, 穿刺置管股静脉穿刺双腔导管24例, 锁骨下静脉双腔导管22例; 以使用数据分析软件对两组患者基线资料比对分析, 确定组间差异无统计学意义后开展相关研究工作($P > 0.05$), 患者家属均知情同意治疗护理相关内容, 议题经本院医学伦理委员会审批后开展执行。

纳入标准: 经症状表现、血液尿液生化检查、基础体征评估、肾功能检查综合分析确定符合危重症患者诊断标准、具备连续肾脏替代疗法治疗指征的患者案例^[1], 临床资料完善度高的患者案例。

排除标准: 合并颅脑损伤、严重凝血功能障碍、严重活动性出血、相关治疗禁忌症或严重过敏史、精神障碍、预计生存时间 ≤ 3 个月, 其他不可抗因素中途退出治疗与观察的患者案例。

1.2 方法

对照组患者接受常规重症监护室综合管理护理干预, CRRT治疗前常规配合开展深静脉穿刺护理, 结合患者个体病情以及既往护理经验开展并发症预防护理, 遵医嘱用药以及护理评估观察, 基础护理内容常规开展, 针对性预防压力性损伤、深静脉血栓等常见并发症类型, 所有护理内容与护理流程基于重症监护室以及患者疾病治疗之上^[2]。

观察组患者接受专业护理小组管理模式下的危重症护理干预, 护理措施开展前首先建立专业护理小组, 组内成员包括主任医师、主管护师、护师以及护士, 结合医师诊治意见与相关治疗专业建议, 主管护师构建开展CRRT作为核心的护理专业培训, 培训内容以专业理论、操作技能、认知态度三方面开展培训与考核, 筛选或确定组内成员通过考核后全面开展观察组患者的护理干预工作。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗相关并发症发生率, 纳入观察与比对的并发症类型包括低血压、血栓形成、出血/血肿、心律失常、电解质紊乱、低体温、感染。

对比两组患者接受治疗护理干预前以及干预后1个月生活质量, 使用WHO-QOL-100生活质量评价量表作为评判体系, 对患者生理、心理、环境、社会四个方面进行综合评价^[3]。

对比两组患者护理满意度, 采用评分制作为评判标准, 0-10分为评判区间, 评分越高满意度越高, ≤ 5 分为不满意, 6-8分为基本满意, ≥ 9 分为非常满意, (非常满意+基本满意)/n=

满意率。

对比两组患者治疗护理干预前后心理状态, 使用SAS焦虑评价量表与SDS抑郁评价量表进行评价。

1.4 统计学分析

使用SPSS 29.0数据分析软件进行数据分析, 计数资料n%作为数据体现形式 χ^2 参与后续检验, 计数资料($\bar{x} \pm s$)作为数据体现形式t参与后续检验, $P < 0.05$ 表示对比项目有统计学意义。

2 结果

(1) 接受专业护理小组管理模式下的危重症护理干预的观察组患者并发症发生率低于接受常规重症监护室综合管理护理干预的对照组患者, 组间差异有统计学意义($P < 0.05$), 具体见表1。

表1 两组患者并发症发生情况对比「n%」

并发症	对照组 (n=46)	观察组 (n=46)	χ^2	p
低血压	3 (6.52%)	2 (4.35%)		
血栓形成	1 (2.17%)	0 (-)		
出血/血肿	4 (8.70%)	2 (4.35%)		
心律失常	0 (-)	1 (2.17%)		
电解质紊乱	1 (2.17%)	0 (-)		
低体温	1 (2.17%)	1 (2.17%)		
感染	1 (2.17%)	0 (-)		
总发生率	11 (23.91%)	6 (13.04%)	9.249	< 0.001

(2) 两组患者治疗干预前生活质量评分无统计学意义($P > 0.05$), 接受专业护理小组管理模式下的危重症护理干预的观察组患者干预后生活质量综合评分高于接受常规重症监护室综合管理护理干预的对照组患者, 组间差异有统计学意义($P < 0.05$), 具体见表2。

表2 两组患者干预前后生活质量评分对比「($\bar{x} \pm s$)分」

时期	评价项目	对照组 (n=46)	观察组 (n=46)	t	p
干预前	生理	12.29 ± 1.33	12.31 ± 1.26		
	心理	13.08 ± 1.40	13.02 ± 1.43		
	环境	14.65 ± 2.19	14.59 ± 2.12		
	社会	13.92 ± 1.84	13.89 ± 1.87		
	综合评分	55.12 ± 4.40	55.08 ± 4.27	1.003	0.095
干预后	生理	15.41 ± 1.98	17.44 ± 2.04		

	心理	15.85±2.05	18.25±1.29		
	环境	16.20±1.07	17.30±1.79		
	社会	15.90±1.13	17.45±1.87		
	综合评分	63.49±5.92	71.44±5.36	11.215	<0.001

(3) 接受专业护理小组管理模式下的危重症护理干预的观察组患者护理满意度高于接受常规重症监护室综合管理护理干预的对照组患者, 组间差异有统计学意义 ($P<0.05$), 具体见表 3。

表 3 两组患者护理满意度对比「n%」

护理评价	对照组 (n=46)	观察组 (n=46)	χ^2	p
不满意	9 (19.57%)	2 (4.35%)		
基本满意	24 (52.17%)	21 (45.65%)		
非常满意	13 (28.26%)	23 (50.00%)		
满意率	37 (80.43%)	44 (95.65%)	8.402	<0.001

(4) 两组患者治疗护理干预前 SAS/SDS 评分无统计学意义 ($P>0.05$), 接受专业护理小组管理模式下的危重症护理干预的观察组患者干预后 SAS/SDS 评分高于接受常规重症监护室综合管理护理干预的对照组患者, 组间差异有统计学意义 ($P<0.05$), 具体见表 4。

表 4 两组干预前后 SAS/SDS 评分对比「(x±s) 分」

时期	量表	对照组 (n=46)	观察组 (n=46)	t	p
----	----	------------	------------	---	---

参考文献:

- [1] 吴宝玲, 童阿英, 王瑜. 针对性临床干预在连续肾脏替代疗法治疗儿童危重症合并急性肾衰竭中的安全性研究[J]. 现代医药卫生, 2023, 39(08): 1328-1331+1335.
- [2] 田竟, 张杨, 张红梅, 等. 焦点解决模式对 EICU 脓毒症患者床旁连续肾脏替代疗法治疗过程中 APACHE II 评分及机械通气时间的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(14): 155-157.
- [3] 王美力, 叶燕红, 杨静, 等. 护理质控小组管理对连续性肾脏替代疗法患者非计划下机率及非计划拔管率的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(09): 1171-1173.

干预前	SAS	64.20±4.77	64.51±4.69	0.955	0.149
	SDS	61.58±5.28	61.45±5.34	0.809	0.108
干预后	SAS	49.71±4.85	42.10±5.07	7.379	<0.001
	SDS	50.37±5.03	47.19±4.81	8.002	<0.001

3 讨论

通过对两组危重症患者的临床治疗干预与比对照观察, 能够确定专业护理小组工作模式的应用对于接受连续肾脏替代疗法治疗患者的临床治疗效率、治疗安全性以及预后恢复效果均具有显著促进应用价值, 而在实际应用开展过程中, 需要注意的是围绕 CRRT 开展的专业护理小组工作, 需要临床护理工作者对于 CRRT 治疗机制、应用特点、潜在风险具有全面且深入的底层认知, 相较于以往常规护理干预的对症护理与遵医嘱开战的护理干预措施, 能够更为针对性的开展各类风险预防, 并且能够在相关问题出现时, 及时判断、分析并采取对应合适恰当干预措施, 能够有效改善护理过程中的各类护理缺陷问题, 与此同时, 在各类护理相关风险中也能够更为全面的开展针对性预防手段, 例如褥疮、血栓等并发症发生概率的降低, 能够进一步提升患者治疗恢复效率, 提升患者长期生活质量^[4]; 从此次调研的数据结果中反应可见, 专业护理小组工作模式的开展能够有效提升护理质量以及患者生活质量、心理状态, 同时辅助降低并发症发生概率。

综上所述, 专业护理小组工作模式的开展能够有效提升危重症患者连续肾脏替代治疗效果, 降低风险发生概率, 有助于提升护理质量。