

# 重症监护护理评分系统在ICU患者分层护理中的应用

巨红梅

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：研究重症监护护理评分系统与分层护理相结合对ICU危重症患者的临床护理干预价值。方法选取于2020年2月~2020年10月于本院进行治疗的ICU重症病人160例作为观察对象，选用随机分配法对患者进行分组，分为两组，组别名称为实验组（n=80）及对照组（n=80），实验组患者据重症监护护理评分系统实施分层护理，比较两组患者护理第4、6天的护理结局以及护理质量；采用MBI量表对实施前后医护人员的职业倦怠感进行比较。结果：护理后，实验组比对照组患者生理功能、健康知识和行为、功能健康及心理社会健康各领域评分高，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；实验组患者的健康教育、护理文书质量、危重患者护理、基础护理质量、护理技术操作每各维度评分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；分层护理实施后，护理人员的身心疲惫感、工作冷漠感、无成就感各维度评分均明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：采用重症监护护理评分系统与分层护理相结合的护理方法可以提高护理质量，实现个性化护理，优化护理资源配置，减轻护士工作压力，提高病患家属满意度，提高医疗质量。

**【关键词】**：重症监护护理；评分系统；ICU；分层护理；应用

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.047

## Application of Intensive Care Nursing Scoring System in Stratified Nursing of ICU Patients

Hongmei Ju

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

**Abstract:** Objective: To study the clinical nursing intervention value of combining intensive care nursing scoring system with stratified nursing for critically ill patients in ICU. Method: 160 ICU critically ill patients who were treated in our hospital from February 2020 to October 2020 were selected as the observation subjects. The patients were randomly assigned into two groups, the experimental group (n=80) and the control group (n=80). The experimental group patients received stratified nursing care according to the critical care scoring system, and the nursing outcomes and quality of the 4th and 6th day of nursing care were compared between the two groups; Compare the occupational burnout of medical staff before and after implementation using the MBI scale. Result: After nursing, the experimental group had higher scores in various fields such as physiological function, health knowledge and behavior, functional health, and psychosocial health compared to the control group, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ); The scores of health education, nursing document quality, critical patient care, basic nursing quality, and nursing technique operation in each dimension of the experimental group patients were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); After the implementation of stratified nursing, the scores of physical and mental exhaustion, work apathy, and lack of achievement of nursing staff were significantly higher than those of the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). Conclusion: The combination of intensive care scoring system and stratified nursing can improve nursing quality, achieve personalized nursing, optimize nursing resource allocation, reduce nurses' work pressure, improve patient family satisfaction, and improve medical quality.

**Keywords:** Intensive Care Nursing; Scoring system; ICU; Layered care; application

重症监护护理评分系统是对ICU患者重症程度的客观评估，可以帮助护士早期识别病情的变化和危险因素，及时采取有效措施，减少并发症和提高护理质量，分层护理可以根据患者的不同病情和需求，有针对性地制定护理计划，为患者提供个性化、差异化的护理服务。重症监护护理评分系统帮助护士准确区分患者的重症程度，分层护理针对不同层次的患者提供不同的护理，从而使护理资源得以优化配置，提高效率。采用重症监护护理评分系统与分层护理相结合的护理方法，使护士根据患者的情况制定相应的护理计划，减轻护士的工作量和工

作压力，提高其工作效率和工作质量。重症监护护理评分系统与分层护理相结合的护理方法，对ICU患者进行科学、规范、个性化的护理，提高患者的救治效果和治愈率，进而提高病患家属的满意度，使医护人员在制定护理计划和治疗方案的时候更加科学、严谨，进而提高医疗质量和医护人员的专业水平。

### 1 实验资料

#### 1.1 实验对象

采用随机性原则抽取2020年2月至2020年10月于本院ICU病房进行确诊并治疗的160例ICU危重症患者作为观察对

象,患者中存在各类疾病,包括急性心肌梗死、心律失常、不稳定心绞痛、心功能不全,选用随机分配法对患者进行分组,每组80人。为尽量避免实验误差,实验组与对照组男女比例均相等,为1:1。患者年龄均处于26至80岁,平均年龄51岁,误差范围为14岁,比较两组患者的基本资料无显著性统计学差异( $P>0.05$ ),本次实验已获取实验对象与相关监管部门的同意与认可,实验对象均已做过身体各项机能检查,确认无其它慢性疾病与精神疾病,在患者及其家属同意参与实验的基础上签署了知情同意书。ICU护士20人,年龄20~38岁,平均(27.4±5.3)岁;副主任护师1例,主管护师2例,护师6例,护士11例。根据《专业技术人员岗位管理办法》,将所有护士分为3级:N1级护士6例,N2级护士12例,N3级护士2例。

### 1.2 实验方法

本次研究将通过为ICU危重症患者提供个性化的护理服务来探究其效果,相比于对照组的传统护理模式,个性化护理模式会更加注重患者的个人差异和需求,采取针对性的护理措施,以更好的达到控制患者病症的治疗目的。对于实验组来说,重症监护护理评分系统是一种可靠、经验丰富、科学和全面的评估方法,通常用于评估需要重症监护单位的患者的生理和负荷情况,以确定适当的治疗、监测和护理。成立管理小组需要确定小组成员,根据具体医院工作流程和需要,确定各成员的职责和任务。成立小组后需进行一定的培训,包括重症监护护理评分系统的具体应用方法和实施方案,各种分层护理的特点及其措施,分层护理管理流程等方面的知识,确保小组成员都能够熟练掌握相关内容并有效地工作,制定详细的工作纲要、标准和操作规程,规范整个分层护理管理过程中的各个环节和具体操作,确保各个成员之间配合无误,协同合作,根据具体情况制定分层护理工作计划,包括每个班次要进行的工作内容、重点工作安排、分工明细,每个班次的轮班人员等详细内容,不断监测和调整每个环节的工作效果,及时发现问题并改进和优化,确保分层护理工作能够有效地推进。在ICU患者分层护理中,通过评估患者的生命体征、临床指标、专项治疗情况等相关因素,选择适用的重症监护护理评分系统,并进行评分,以确定患者的疾病严重程度。利用评分结果,可以将ICU患者划分为不同的分层,例如一级重症、二级重症等,量表共包括16个评估项目,每个项目根据护理干预级别不同,分为1~4级,根据评分结果分配N1、N2、N3级护士,分层后可以为患者制定不同的护理计划和医疗措施。通过评估和分层,重症监护护理评分系统可以提供参考依据和指导意见,为医护人员制定科学合理的治疗和护理方案提供帮助。不断监测和测评护理效果,可以比较不同时间点的重症程度,评估护理效果和治疗措施的疗效,不断调整和优化护理和治疗方案,提高救治效果。

### 1.3 统计方法

采用SPSS19.0软件分析,计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用t检验,计数资料以[n(%)]表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理第3、5天的NOC量表评分比较

实验组患者护理各维度评分均明显高于对照组( $P<0.05$ ),见表1。

表1 护理第3、5天的NOC量表评分比较

| 领域  |     | 生理功能       | 健康知识和行为   | 功能健康      | 心理社会健康    |
|-----|-----|------------|-----------|-----------|-----------|
| 第3天 | 对照组 | 10.12±1.21 | 1.23±0.84 | 2.41±0.96 | 1.03±0.32 |
|     | 观察组 | 12.17±1.46 | 2.16±0.73 | 4.28±1.25 | 2.13±0.65 |
|     | t   | 9.670      | 7.474     | 10.612    | 13.580    |
|     | P   | 0.000      | 0.000     | 0.000     | 0.000     |
| 第5天 | 对照组 | 13.56±2.63 | 2.84±0.96 | 3.18±1.17 | 1.86±0.87 |
|     | 观察组 | 17.83±2.17 | 3.59±0.98 | 6.28±1.73 | 3.46±0.82 |
|     | t   | 11.201     | 4.890     | 13.276    | 11.970    |
|     | P   | 0.000      | 0.000     | 0.000     | 0.000     |

### 2.2 护理质量评分比较

实验组的健康教育、护理文书质量、基础护理质量等维度评分均高于对照组( $P<0.05$ ),见表2。

表2 护理质量评分比较

| 组别     | 对照组        | 观察组        | t      | P     |
|--------|------------|------------|--------|-------|
| n      | 80         | 80         |        |       |
| 健康教育   | 16.42±2.51 | 18.96±1.43 | 7.864  | 0.000 |
| 护理文书质量 | 17.54±3.63 | 19.04±1.74 | 3.333  | 0.001 |
| 基础护理质量 | 24.53±2.84 | 28.94±2.49 | 10.443 | 0.000 |
| 护理技能操作 | 25.69±3.78 | 28.76±2.13 | 6.329  | 0.000 |
| 危重患者护理 | 16.48±2.57 | 18.87±1.28 | 7.445  | 0.000 |

### 2.3 护士的职业倦怠感比较

分层护理后护理人员的身心疲倦感、工作冷漠感等维度评分及总分均高于常规护理( $P<0.05$ ),见表3。

表3 护士的职业倦怠感比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

| 护理模式 | n  | 情绪疲倦感      | 工作冷漠感     | 无成就感       | 总分         |
|------|----|------------|-----------|------------|------------|
| 常规护理 | 20 | 26.36±4.52 | 7.02±1.13 | 28.43±3.72 | 61.81±4.89 |

|      |    |            |           |            |            |
|------|----|------------|-----------|------------|------------|
| 分层护理 | 20 | 15.74±2.31 | 3.85±0.79 | 20.13±2.58 | 39.72±2.86 |
| t    |    | 9.356      | 10.282    | 8.199      | 17.439     |
| P    |    | 0.000      | 0.000     | 0.000      | 0.000      |

### 3 讨论

ICU重症患者护理需要覆盖很多方面,包括呼吸机管理、血流动力学监测、神经监测、营养支持等,这些护理内容需要护士具备相应的专业技能和临床经验,且需要时刻保持警惕性和敏锐性。ICU是患者重疾和恶性疾病治疗的最高级别病房,患者病情复杂凶险,需要密切监测和全面治疗,ICU重症患者护理工作对护士的专业知识和技能要求极高,在处理并发症、紧急情况和不可预知突发状况时需要及时进行协调和处理。患者护理需要采取全人综合护理,从病人的生理、心理、文化和社会环境等多方面进行干预和照顾,与普通病房相比,ICU重症患者护理要求更为复杂,需要护士灵活运用各种护理技能,同时加强对病人及其家属的心理支持。ICU是一个特殊环境,每个患者需独立进行护理,工作量大、工作强度高,需要护士在高压、高强度的工作环境下工作,护士需要时刻保持高度的警觉性和注意力,以应对突发情况和紧急处理需求。ICU重症患者病情复杂凶险,护理项目繁多,患者的危重程度和护理要求都充分表明ICU重症监护病房护理工作的特殊性以及对临床护士更高的要求。因此,对于ICU护理工作而言,除了理论知识的掌握,更需要不断积累护理经验,学会应对各种紧急和复杂情况,保障患者安全和治疗效果。ICU病情监护护理评分系统可以根据患者的临床特点、治疗和观察指标等,对患者进行评分并进行分级管理,针对每个患者的病情制定个性化的护理方案,能够更好地满足患者的需求,优化治疗效果。病情监护护理评分系统可以对患者的生命体征、器官功能、代谢状态等进行全面监测和记录,这些数据能够有效地反馈患者的病情变化和治疗效果,及时发现并纠正患者的异常情况。通过病情监护护理评分系统的评估,对患者的住院期间可能出现的

#### 参考文献:

- [1] 朱叶瑾.ICU护理中对重症监护护理评分系统的应用价值探究[J].实用临床护理学杂志,2017,2(40):166.
- [2] 邹聚芬.PDCA循环联合层次管理对ICU护理效果及护理质量的影响[J].成都医学院学报,2018,13(2):245-248.
- [3] 王砚丽,邢彩霞.层级护理管理模式提高ICU护士心理状态和护理质量的实践效果[J].护理管理杂志,2016,16(10):752-754.

并发症进行预测和防范,医护人员可以根据评分结果提前采取措施,预防并发症的发生,避免患者的病情进一步恶化。病情监护护理评分系统的分级评估为医生的治疗提供指导和建议,系统通过对各项指标的评估和分析,提供治疗中的注意事项和建议,帮助医生更加准确地制定治疗方案,提高治疗效果。病情监护护理评分系统可以为护理工作提供量化的评价标准,对患者各项指标的评估和统计,可以对护理工作进行全面评价,发现问题和不足,并及时纠正和改进护理质量。

ICU是医院中重要的抢救治疗中心,护理工作量大,工作强度高,护理人员常常感到压力很大,采用重症监护护理评分系统和ICU分层护理,可以按照病情的不同程度,对患者进行分级管理和护理,减轻了护理人员的工作压力,提高其工作效率和工作质量。护理人员可以根据患者的分类,选择相应的操作流程,这有助于提高护理工作的效率,并规范护理行为,减少工作不规范的情况发生,提高工作满意度。还可以为护理人员提供专业的指导和帮助,使护理人员对工作内容有更明确的认识,从而提高护理人员的工作积极性,增强工作动力,减少职业倦怠感。ICU是抢救治疗的关键时刻,护理人员应高度重视患者安全,采用重症监护护理评分系统和ICU分层护理为患者提供全面的监护,随时掌握患者的生命体征和变化情况,及时处理和干预,增强了护理人员对患者安全的保障,减轻了他们的工作忧虑,降低职业倦怠感,为护理人员提供更科学、更专业、更安全、更规范的护理服务,有效降低工作压力和工作负担,改善了护理人员的工作状态,提高工作效率和工作质量。

### 4 结语

综上所述,采用重症监护护理评分系统与分层护理相结合的护理方法可以提高护理质量,实现个性化护理,优化护理资源配置,减轻护士工作压力,提高病患家属满意度,提高医疗质量。在ICU患者分层护理管理中,成立分层护理管理小组是非常有必要的,通过有效地组织整合各个专业人员的力量,制定和执行严密的管理计划和流程,改善ICU患者的护理效果和