

早期多元化活动护理对 ICU 机械通气患者获得性衰弱发生率及独立功能影响研究

胡玉洁

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

【摘要】目的: 评价早期多元化活动护理干预措施实施于 ICU 机械通气患者对其获得性衰弱和独立功能形成的影响价值。方法: 对 2018 年 04 月--2020 年 01 月本医院 ICU 收入治疗的 62 例机械通气患者予以这次项目课题指标研究, 所采取分组方式依据随机抽签方式, 各个组别最后入组 31 例, 试验组选择早期多元化活动护理干预措施, 参照组选择一般护理干预措施, 计算各个组别获得性衰弱总共占比、独立功能恢复总共占比。结果: 试验组获得性衰弱总共占比比较参照组统计指标内容下降 ($P < 0.05$); 试验组独立功能恢复总共占比比较参照组统计指标内容提升 ($P < 0.05$)。结论: 为 ICU 机械通气患者选取早期多元化活动护理干预措施有助于预防获得性衰弱的发生, 并提升患者独立功能情况。

【关键词】 早期多元化活动护理; ICU; 机械通气; 获得性衰弱; 独立功能

获得性衰弱为 ICU 机械通气患者比较多见的一种并发症, ICU 机械通气并存获得性衰弱患者肌肉出现萎缩情况, 其机体反射减低等, 将治疗难度加大, 导致患者痛苦加大, 病情严重的时候会引发患者最终病死^[1]。现今, 针对 ICU 机械通气患者获得性衰弱的对应治疗还未明确, 所以, 积极预防 ICU 机械通气患者出现获得性衰弱情况非常关键^[2]。下面对于 2018 年 04 月--2020 年 01 月本医院 ICU 收入治疗的 62 例机械通气患者开展项目指标统计, 针对早期多元化活动护理干预措施开展于 ICU 机械通气患者对其获得性衰弱和独立功能形成的影响予以分析。

1. 研究资料与方法

1.1 一般研究资料

将 2018 年 04 月--2020 年 01 月本医院 ICU 收入治疗的 62 例机械通气患者纳入数值仔细分析内容, 所使用分组方式参考随机抽签方式, 各个组别最终归入 31 例。参照组: 年纪大小 (41.36 ± 2.13) 岁; 试验组: 年纪大小 (41.24 ± 2.35) 岁。验证各组 ICU 机械通气对应统计资料, 各项分析数值对应结果间差距较小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参照组使用一般护理干预措施

严密关注患者生命体征, 予以营养方面支持干预, 实施对症干预处置等。

1.2.2 试验组使用早期多元化活动护理干预措施

第一, 悬吊运动护理干预: 将患者收入 ICU 病房之后, 针对患者病情状况予以仔细评定, 待患者病情好转且相对平稳后, 依据病床旁边对应循环测力器, 帮助患者吊起两腿, 使患者小腿和

病床床面维持平行且和大腿保持 90 度角, 引导患者接受骑自行车动作锻炼, 一周运动两次及以上, 一次运动 5 分钟到 20 分钟。第二, 游戏运动护理干预: 当病情改善之后, 指导患者使用游戏机进行打网球、打棒球等一些运动训练动作, 一天运动 20 分钟。第三, 日常活动运动护理干预: 在患者病情好转后, 帮助患者进行穿衣服、脱衣服、进食、洗刷等平时生活活动, 帮助患者自病床上面坐起, 协助患者坐到病床边缘, 帮助患者练习两脚着地, 护理人员或家属予以协助, 对患者予以扶住, 促使患者能够独自坐起, 且可以维持身体直立的坐位姿势, 然后, 渐渐鼓舞患者于病床床边接受站姿练习, 指导患者接受原地踏步运动锻炼等, 一天锻炼一次到三次, 一次锻炼 10 分钟到 20 分钟。第四, 主动运动护理干预: 待患者病情显著好转, 可以接受一定程度的运动锻炼, 则引导患者接受主动运动锻炼, 让患者主动下床走动, 指导患者练习走动步态, 直到患者可以完全独立走动。

1.3 有关指标

统计各个组别获得性衰弱总共占比、独立功能恢复总共占比。

1.4 评定标准

参考 ADL 量表实施独立功能恢复情况评定, 满足下面 5 个能力及以上则代表独立功能恢复, (1) 可以独自进食, (2) 可以独自穿衣服, (3) 可以独自洗澡, (4) 可以独自上厕所, (5) 可以独自走动, (5) 可以独自从病床到椅子进行转移^[3]。

1.5 统计学分析

获得性衰弱总共占比、独立功能恢复总共占比予以 χ^2 检测, 项目指标数据采取 SPSS 23.0 开展检测, $P < 0.05$, 各项分

析数值对应结果间差距较大。

2. 结果

2.1 观察各个组别获得性衰弱总共占比率

项目予以计算后, 试验组获得性衰弱总共占比率相比于参照组统计指标内容得以降低, 各项分析数值对应结果间差距较大 ($P < 0.05$)。

表1 各个组别获得性衰弱总共占比率评定

组名	未出现获得性衰弱 (例)	出现获得性衰弱 (例)	获得性衰弱总共占比率 (%)
参照组 (n=31)	16	15	48.39
试验组 (n=31)	27	4	12.90
x ² 值	-	-	9.182
P 值	-	-	0.002

2.2 观察各个组别独立功能恢复总共占比率

项目予以计算后, 试验组独立功能恢复总共占比率相比于参照组统计指标内容得以升高, 各项分析数值对应结果间差距较大 ($P < 0.05$)。

表2 各个组别独立功能恢复总共占比率评定

组名	独立功能未恢复 (例)	独立功能恢复 (例)	独立功能恢复总共占比率 (%)
参照组 (n=31)	11	20	64.52

参考文献:

- [1] 陈思, 顾君君, 冯玉兰等. 早期活动干预法预防 ICU 获得性衰弱的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(17): 50-53.
- [2] 王静净. 早期活动联合体感音乐预防 ICU 机械通气患者获得性衰弱护理研究[J]. 河北医药, 2018, 40(2): 306-309, 313.
- [3] 金爱莲. 早期康复活动对 ICU 机械通气患者获得性衰弱的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(32): 4199-4202.
- [4] 刘洪所, 肖德龙, 杨阳等. 多学科康复训练对改善机械通气病人 ICU 获得性衰弱的效果研究[J]. 全科护理, 2019, 17(28): 3521-3523.
- [5] 陈娅妮, 蔡雨清, 戴晓冬等. 医护合作集束化策略在预防 AECOPD 机械通气患者获得性衰弱中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(19): 53-56.

试验组 (n=31)	4	27	87.10
x ² 值	-	-	4.309
P 值	-	-	0.037

3. 讨论

ICU 机械通气患者出现获得性衰弱几率比较大, 属于一种较为严重的并发症情况, 不利于 ICU 机械通气患者机体康复^[4]。所以, 对 ICU 机械通气患者实施积极护理干预以减少获得性衰弱存在重要意义。然而, 以往为 ICU 机械通气患者所采取的一般护理干预服务主要是予以维持体内血流动力学相对平稳, 多建议 ICU 机械通气患者长期卧床休息, 并予以肢体制动干预, 但容易导致 ICU 机械通气患者出现获得性衰弱情况。

早期多元化活动护理干预措施具备多样性活动护理服务内容, 规避单一活动护理服务所存在的被动及僵硬情况, 有助于将患者护理依从率提升, 增加患者对活动护理服务的积极性^[5]。这次所得数值详细内容中, 对比早期多元化活动护理干预措施、一般护理干预措施之后得以发现, 选取前面早期多元化活动护理方法的 ICU 机械通气患者获得性衰弱总共占比率减少, 而患者独立功能恢复情况增多。早期多元化活动护理干预措施采取多样化活动方式, 涵盖主动活动及被动活动, 且活动内容相对较为丰富, 并对患者平时生活能力的训练较为重视, 增加游戏活动护理内容等将护理服务趣味性提升, 促使患者维持放松状态接受活动护理干预服务, 开展对应运动锻炼干预, 有助于规避 ICU 机械通气患者获得性衰弱情况的发生。

综上所述, 为 ICU 机械通气患者采用早期多元化活动护理干预措施有利于对获得性衰弱的发生实行积极预防, 且促使 ICU 机械通气患者独立功能情况得以提高, 显现出进一步推广使用于 ICU 机械通气患者中的护理干预优势。