

· 医学护理信息 ·

谵妄集束化护理对 ICU 行机械通气患者的干预效果

李金娟

(徐州市肿瘤医院重症医学科, 江苏 徐州 22100)

摘要:目的 观察谵妄集束化护理对 ICU 行机械通气患者的干预效果。方法 选取 2020 年 4 月至 2021 年 4 月在我院 ICU 接受机械通气治疗的患者 84 例作为观察对象, 根据护理方法的不同将所有患者平均分为两组, 其中对照组 42 例患者均予以危重症常规护理, 观察组 42 例患者均予以谵妄集束化护理干预, 对比两组患者的护理效果。**结果** 两组患者在进行护理干预之前 APACHE II 评分对比差异无统计学意义 ($P>0.05$), 在护理干预以后两组患者的 APACHE II 评分均有一定改善, 且观察组患者的改善情况显著优于对照组患者 ($P<0.05$)。观察组患者的谵妄发生率显著低于对照组患者, 且观察组患者的谵妄持续时间也明显短于对照组患者 ($P<0.05$)。观察组患者经过护理以后镇静药物剂量显著少于对照组患者, 且机械通气时间也明显短于对照组患者 ($P<0.05$)。观察组患者家属护理后护理满意情况显著优于对照组患者家属 ($P<0.05$)。**结论** 谵妄集束化护理对 ICU 行机械通气患者的干预效果显著, 值得临床推广应用。

关键词: 谵妄集束化护理; ICU; 机械通气; 干预; 效果

中图分类号: R47

文献标识码: B

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2022.020.017

本文引用格式: 李金娟. 谵妄集束化护理对 ICU 行机械通气患者的干预效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 22(020):69-72.

Intervention Effect of Delirium Cluster Nursing on Patients undergoing Mechanical Ventilation in ICU

LI Jin-juan

(Department of critical medicine, Xuzhou Cancer Hospital, Xuzhou Jiangsu 22100)

ABSTRACT: Objective To observe the intervention effect of delirium cluster nursing on patients undergoing mechanical ventilation in ICU. **Methods** 84 patients who received mechanical ventilation treatment in ICU of our hospital from April 2020 to April 2021 were selected as the observation objects. According to different nursing methods, all patients were divided into two groups on average. 42 patients in the control group were given routine nursing for critical illness, and 42 patients in the observation group were given delirium cluster nursing intervention. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** There was no significant difference in Apache II score between the two groups before nursing intervention ($P>0.05$). After nursing intervention, the Apache II score of the two groups was improved to some extent, and the improvement of the patients in the observation group was significantly better than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of delirium in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the duration of delirium in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$). After nursing, the dosage of sedative drugs in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the time of mechanical ventilation was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of family members in the observation group was significantly better than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The intervention effect of delirium cluster nursing on patients undergoing mechanical ventilation in ICU is significant, which is worthy of clinical application.

KEY WORDS: delirium cluster nursing; ICU; mechanical ventilation; intervention; effect

0 引言

当患者出现了谵妄情况以后, 主要会表现出烦躁不安、昼夜颠倒、定向力障碍、注意力分散等临

床症状, 是一过性意识混乱, 该症状会严重的影响患者的近期以及远期预后情况^[1]。根据相关研究指出, 当患者出现了谵妄情况, 其治疗后的认知功

能障碍发生率会大幅度提高,并且在再入院率和死亡率也有着显著增加。机械通气是现阶段重症监护室(intensive care unit, ICU)之中一种十分常见的治疗方法,其可以辅助和替代患者的自主呼吸,起到帮助患者通气换气的功能,能够有效的改善患者的缺氧情况^[2]。但是在实际的应用之中,呼吸机插管时会引起患者不适,在上机以后会出现疼痛情况,进而引发患者心率加速,耗氧量大幅度提升,且血压也会因此增高,而使用镇静镇痛药物干预,也会对患者的循环、呼吸系统以及血流动力学带来一定程度的影响,并且在实施机械通气以后患者后续谵妄的发生率会大幅度提高^[3]。本次研究选取2020年4月至2021年4月在我院ICU接受机械通气治疗的患者84例作为观察对象,分析了谵妄集束化护理对ICU行机械通气患者的干预效果,详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取2020年4月至2021年4月在我院ICU接受机械通气治疗的84例患者作为观察对象,根据护理方法的不同将所有患者按随机原则分为两组,每组各42例患者,其中对照组患者均予以危重症常规护理,观察组患者均予以谵妄集束化护理干预。其中观察组42例患者中,男性患者26例,女性患者16例,年龄最小45岁,年龄最大68岁,平均年龄区间为(56.24±9.16)岁,根据机械通气的原因可以分为,呼吸系统疾病患者16例,心血管系统疾病患者12例,消化系统患者8例,多器官功能衰竭患者4例,重症感染患者2例。对照组42例患者中,男性患者25例,女性患者17例,年龄最小46岁,年龄最大66岁,平均年龄区间为(56.28±9.14)岁,根据机械通气的原因可以分为,呼吸系统疾病患者14例,心血管系统疾病患者11例,消化系统患者9例,多器官功能衰竭患者5例,重症感染患者3例。两组患者临床基本资料对比差异无统计学意义($P>0.05$),可以进行对比。

纳入标准:(1)年龄在18~70周岁之间的患者;(2)首日入ICU治疗且首次行机械通气的患者;(3)ICU治疗时间大于1天且机械通气时间大于2小时的患者;(4)急性生理功能以及慢性健康状况评分Ⅱ(APACHE Ⅱ评分)大于或等于25分的患者;(5)签署了知情同意书的患者。

排除标准:(1)年龄小于18岁或者大于70岁的患者;(2)神经系统或者脑损伤,正处于昏迷状态的患者;(3)入院治疗前已经出现了谵妄的患者;(4)有精神疾病史或者存在沟通障碍的患者。

1.2 方法

对照组患者均予以危重症常规护理干预,主要包括:(1)对患者生命体征以及病情发展予以严密监测,如果发现异常情况要第一时间予以处理。(2)对患者的中心静脉压、动脉血压、无创血压进行密切监测,同时定时开展血气分析。(3)加强患者管道护理工作,确保引流通畅,并根据患者的实际情况开展主动及被动运动。(4)保持和患者及其家属的沟通交流,及时予以心理干预。观察组患者均在对照组基础上,实施谵妄集束化护理干预,具体包括:(1)成立专项护理小组,对所有小组成员进行谵妄集束化护理培训。小组组长由ICU科主任负责,其余成员包括主管医生2名,责任护士2名,呼吸治疗师1名,康复理疗师1名,由小组长组织所有成员开展培训,并以ICU实际情况为基础制定出个性化的护理方案。谵妄集束化护理的培训内容包括:护理工作的构成、谵妄集束化护理的实施意义、具体护理流程、相关注意事项和相关指标。(2)在患者入院以后的第2天,由护理人员对患者进行唤醒实验安全性评估,通过以后,从早上8:00开始缓慢减量并停止应用镇静药物,尽量让患者保持清醒状态,做好与患者的沟通交流,详细了解患者的镇痛镇静情况。由呼吸治疗师对患者的安全性进行评估,随后对患者实施自主呼吸实验,期间需要密切关注患者的病情发展,以此为依据判断患者是否可以脱机或者拔除气管导管,当患者出现了呼吸不协调情况时,要及时的对其药物剂量予以调整。与此同时,还要对患者的日间睡眠情况予以调整。(3)对患者实施谵妄情况评估,选择应用ICU意识模糊评估法(CAM-ICU)以及谵妄筛选检查表(ICDSC)开展评估,对患者的生命体征情况予以观察和记录,并根据患者的实际病情合理调整药物剂量,做好记录。(4)患者在入院24小时以后没有活动禁忌证情况下,可以对其实施早期活动干预,具体的活动计划由康复理疗师根据患者情况制定,以循序渐进为原则,由护理人员协助患者进行早期活动干预,并做好活动情况记录。一般情况下,活动内容主要包括床上被动活动、床上坐起活动、独立行走活动等。(5)在患者进入ICU治

疗的 24 小时以内,护理人员应当要和患者家属进行沟通交流,详细介绍治疗流程,并与患者家属一同对患者进行康复干预。可以根据治疗情况适当延长探视时间,告知患者家属多关爱患者,帮助患者加速康复,并对患者家属的护理意见予以收集,持续调整护理计划。

1.3 观察指标

(1) 对比观察两组患者在接受护理前后的疾病严重程度,均选择应用 APACHE II 评分开展评估,分数越高表示患者疾病越严重。

(2) 对比两组患者谵妄发生情况,主要包括发生率和持续时间。

(3) 对比两组患者的临床住院指标情况,主要包括镇静药物剂量、机械通气时间等。

(4) 对比两组患者家属的护理满意度情况,采用院方自制护理调查问卷进行评估,主要分为非常满意、一般满意和不满意,总满意率根据非常满意和一般满意进行计算。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件进行统计分析,其中计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,组间比较采用卡方检验;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组间比较采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者在进行护理干预之前 APACHE II 评分对比差异不大 ($P > 0.05$),没有统计学意义,在护理干预以后两组患者的 APACHE II 评分均有一定改善,且观察组患者的改善情况显著优于对照组患者,组间数据对比差异明显 ($P < 0.05$),具备统计学意义,详情见表 1。

表 1 两组患者干预前后 APACHE II 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
对照组	42	18.24 ± 3.12	12.58 ± 2.32
观察组	42	17.85 ± 2.85	8.92 ± 1.92
T		0.598	7.876
P		0.551	0.000

观察组患者经过干预后发生谵妄情况 3 例,发生率为 7.14%,对照组干预后发生谵妄 10,发生率为 23.80%,观察组患者的谵妄发生率显著低于对照组患者,且观察组患者的谵妄持续时间也明显短于对照组患者,组间数据对比差异明显 ($P < 0.05$),具备统计学意义,详情见表 2。

观察组患者经过护理以后镇静药物剂量显著少于对照组患者,且机械通气时间也明显短于对照组患者,组间数据对比差异明显 ($P < 0.05$),具备统计学意义,详情见表 3。

表 2 两组患者谵妄发生率和谵妄持续时间对比

组别	例数	谵妄发生率 (%)		谵妄持续时间 (d)
		发生	未发生	
对照组	42	10 (23.80)	32 (76.19)	2.58 ± 0.46
观察组	42	3 (7.14)	39 (92.85)	1.94 ± 0.32
χ^2/T		4.459		7.401
P		0.034		0.000

表 3 两组患者镇静药物剂量和机械通气时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	镇静药物剂量		机械通气时间 (d)
		丙泊酚 (mL)	瑞芬太尼 (mg)	
对照组	42	442.75 ± 74.18	8.92 ± 1.35	7.56 ± 1.62
观察组	42	372.36 ± 68.42	7.55 ± 1.15	6.18 ± 1.25
T		4.520	5.006	4.370
P		0.000	0.000	0.000

表 4 两组患者护理满意情况对比 $[n(\%)]$

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组	42	28 (66.66)	12 (28.57)	2 (4.76)	40 (95.23)
对照组	42	13 (30.95)	16 (38.09)	13 (30.95)	29 (69.04)
χ^2					9.820
P					0.001

观察组患者家属对护理情况总满意 40 例,满意率为 95.23%,对照组患者家属对护理情况总满意 29 例,满意率为 69.04%,观察组患者家属护理后护理满意情况显著优于对照组患者家属,组间数据对比差异明显($P<0.05$),具备统计学意义,详情见表 4。

3 讨论

谵妄是一种由多种外部因素和机制所造成的急性脑功能障碍,当患者出现了谵妄情况以后,会表现出觉醒水平以及认知功能紊乱,而且该症状会对患者的后续治疗及预后带来极大的负面影响,可能会造成其机械通气时间延长、致死率提高等不良现象^[4]。因此针对谵妄情况,需要做好预防措施,这对患者的疾病治疗预后有着重要意义。机械通气是 ICU 治疗过程中十分常见的一种治疗方法,但是也会造成患者出现应激反应与防御反射情况,除此之外,在治疗过程中需要对患者应用镇静镇痛药物,这些药物都会对患者的呼吸、循环系统产生负面影响,进一步的提高了患者谵妄的发生率^[5]。根据相关研究指出,ICU 患者未行机械通气谵妄发生率大约为 20%~50%,而行机械通气的 ICU 患者谵妄发生率更是达到了 60%~80%,是 ICU 之中十分常见的一种并发症情况^[6]。集束化护理是一种将临床实证治疗与护理干预相结合的信心护理模式,其护理服务对比常规护理更为全面,可以有效的改善患者治疗预后。本次研究结果显示,组患者在进行护理干预之前 APACHE II 评分对比差

异无统计学意义($P>0.05$),在护理干预以后两组患者的 APACHE II 评分均有一定改善,且观察组患者的改善情况显著优于对照组患者($P<0.05$)。观察组患者的谵妄发生率显著低于对照组患者,且观察组患者的谵妄持续时间也明显短于对照组患者($P<0.05$)。观察组患者经过护理以后镇静药物剂量显著少于对照组患者,且机械通气时间也明显短于对照组患者($P<0.05$)。观察组患者家属护理后护理满意情况显著优于对照组患者家属($P<0.05$)。综上所述,谵妄集束化护理对 ICU 行机械通气患者的干预效果显著,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 陈泳洁,钟萍.谵妄集束化护理对 ICU 行机械通气患者的干预效果[J].河北医药,2021,43(24):3835-3837.
- [2] 王庆,曹超宇,唐妍,等.非药物集束化护理干预对 ICU 机械通气患者谵妄的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(5):65-66.
- [3] 白雪利,李俊玲,刘静.ABCDEF 集束化策略对老年重症机械通气 ICU 患者获得性衰弱及谵妄的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(1):88-91.
- [4] 张迪.基于 ABCDEF 集束化护理策略联合足底按摩对重症肺炎机械通气患者 ICU 获得性谵妄发生率及睡眠质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(34):3846-3850.
- [5] 王有连,王杨周,王佳佳,等.集束化镇痛镇静护理干预在 ICU 机械通气病人中的应用研究[J].护理研究,2018,32(22):3643-3646.
- [6] 梁园园,游恩丽,邵星,等.集束化干预措施对 ICU 机械通气患者谵妄的效果[J].广东医学,2016,37(24):3789-3792.