

预见性护理在 ICU 急危重症患者治疗中的有效性研究

聂晓琴

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 分析 ICU 急危重症患者应用预见性护理的临床价值。**方法** 此次从院内 ICU 急危重症患者选择,共入组 70 例,采取双盲法分组,两组均分 35 例,预见组实施预见性护理,一般组采取常规护理,数据指标对比:两组患者负性情绪评分、并发症发生率。**结果** 预见组、一般组并发症发生率对比,预见组对比优势显著 ($P < 0.05$),护理前,预见组负性情绪评分与对比无统计学意义 ($P > 0.05$),护理后,预见组负性情绪评分更低 ($P < 0.05$)。**结论** 针对 ICU 急危重症患者实施预见性护理可降低并发症发生率。

【关键词】 并发症; 预见性护理; 急危重症; ICU

Effectiveness of predictive nursing in the treatment of critically ill patients in ICU

Xiaoqin Nie

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan, China

【Abstract】 Objective To analyze the clinical value of predictive nursing in ICU patients with acute and critical illness. **Methods:** A total of 70 cases were selected from ICU patients with acute and critical disease in the hospital, and 35 cases were divided into the two groups by double-blind grouping. The predictive group was given predictive nursing, and the general group was given routine nursing. Comparison of data indicators: negative emotion score and complication rate of patients in the two groups. **Results:** Compared the complication rate between the prediction group and the general group, the comparison advantage of the prediction group was significant ($P < 0.05$), before nursing, the negative emotion score of the prediction group and the comparison had no statistical significance ($P > 0.05$), after nursing, the negative emotion score of the prediction group was lower ($P < 0.05$). **Conclusion:** Predictive nursing can reduce the incidence of complications in ICU patients.

【Keywords】 Complications; Predictive Nursing; Critical and Severe Cases; ICU

ICU 为重症监护室,其中收治的患者通常病情较为严重、发展速度较快,存在生命体征紊乱的情况。对于患者实施各类治疗过程中,会存在一定心理负担,容易产生负面情绪,对于后续治疗及预后产生不利影响。临床研究发现,重症监护室患者仪器应用数量相对较多,具备护理工作任务重的特点。因此,患者产生感染的概率更大,利用侵入性操作时间逐步增长,会使其感染风险增大。重症监护室患者感染问题获得医护人员广泛关注。重症监护室患者对于环境的要求相对较高,护理不当会引发严重并发症,对其治疗效果产生影响。因此,重症监护室患者结合有效护理干预至关重要。本次相对于我院重症患者实施预见性护理的临床护理效果进行分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对于本医院 2019 年 2 月至 2021 年 4 月时段的 ICU 急危重症治疗患者选取,共计入组 70 例,纳入标准:患者知情同意本研究;排除标准:存在精神障碍、不能顺畅沟通者。双盲法分组,分组为预见组、一般组。预见组:男性有 20 例、女性 15 例,年龄 34-87 岁,平均 50.42 ± 0.24 (岁),一般组:男性有 21 例、女性 14 例,年龄 34-86 岁,平均 50.37 ± 0.33 (岁),针对患者一般资料实施统计学分析,并进行对比,可显示出 $P > 0.05$,则具备对比条件。

1.2 方法

一般组为患者实施常规护理,主要内容为患者进行生命体征监测,并实施详细记录,根据医生医嘱实施基础治疗,与家属进行主动沟通及交流,为患者及家属实现各类疾病知识健康宣教,为患者实施基本生活护理,给予患者有效心理护理干预,真诚、耐心地

与患者进行沟通，为患者实施并发症预防，针对患者病情实施密切监测，并遵循无菌操作原则，预防感染事件产生。

预见组为患者实施预见性护理，主要内容为：①科室根据现有的护理风险因素实施预防计划制定，实施风险防范小组建立，护理人员依据无菌操作规程为患者进行拍背、翻身等相关操作，避免产生压疮。如患者存在呼吸系统病症应为其实施呼吸道清理，根据医嘱为其利用抗生抗感染药物，对患者生命体征进行密切观察，并针对性实施心理疏导。②科室风险因素分析：针对科室产生的风险事件实施防范措施制定，对于导管情况进行评估，为患者翻身时进行保管，妥善固定导管实现标识，更有利于区分并履行交接任务，向患者讲述导管的作用，更有利于促进患者针对临床治疗的配合度提升。③压疮防范：针对患者皮肤进行有效评估，对于患者压疮发生情况进行预判，并为患者进行相应护理，应维持动作缓慢，预防对皮肤造成损伤，全部患者均利用气垫床，保持床单、衣物干净卫生，每日进行皮肤清洁，积极做好排泄护理。④每天为患者实施晨间护理，注重对角膜的清洁工作，可通过药膏、眼药水针对角膜实施保护，每日为患者进行肢体按摩等相关操作，保证患者肢体功能能够获得有效维持，如患者意识清醒可协助患者实施床上活动，如患者机体内进行导管留置，应对导管感染的情况进行预防护理。每日遵医嘱为患者实施阴部清洁护理，并遵循无菌操作原则，及时进行尿道更换，对于尿量进行详细记录，如符合拔管标准尽早拔管。每天针对患者实施口腔护理，定时进行呼吸机管路更换。⑤对于患者进行预判风险，注重针对 ICU 消毒工作，针对存在意识障碍、导管留置时间长、心理压力较大的患者应重点关注，疏通患者的负性情绪，利用翻身拍背、体位引流、湿滑气道、排痰仪、保暖等方式有效预防坠积性肺炎。通过早期康复运动及穿着弹力袜等积极预防患者产生深静脉血栓。同时，利用控制血管病变、保护患肢，注重对患者皮肤温度进行测量，预防产生血栓闭塞性脉管炎。通过评估术后风险因素，针对再出血情况进行有效预防，利用厚软垫保护，提升操作技能等方式积极预防腓总神经损伤。⑥对于科室护理人员实施并发症相关知识教育，针对工作人员实现预防措施培训，使护理人员的专业能力提升，护理人员需要积极主动与患者进行沟通，对患者的心态进行全面掌握，主动引导及安慰患者，避免产生负性心理，使患者能够正视疾病。

1.3 观察指标

观察研究护理指标：两组患者负性情绪评分、并发症发生率。负性情绪评分利用焦虑、抑郁评价表实施评价，反馈患者的情绪状态，评分高为情绪状态越差。

1.4 统计学方法

预见性护理应用效果分析应用 SPSS22.0 软件进行评价，并发症发生率通过 (n, %) 表示，卡方实施数据检验，t 对于负性情绪评分进行检验，(x̄±s) 方法对其实施表示，检验 P<0.05，则有统计学意义。

2 结果

2.1 预见组、一般组并发症发生率对比

预见组并发症（泌尿系统感染 0 例、意外脱管 0 例、切口感染 0 例、肺部感染 1 例）发生率为 2.86%，一般组并发症（泌尿系统感染 3 例、意外脱管 4 例、切口感染 2 例、肺部感染 2 例）发生率为 31.43%，一般组差异显著 (χ²=10.0575, P=0.0015)。

2.2 预见组、一般组负性情绪评分

护理前，评估两组预见组、一般组负性情绪评分差异小 (P>0.05)，护理后，预见组负性情绪评分低于一般组 (P<0.05)，见表 1 所示：

表 1 预见组、一般组负性情绪评分 (x̄±s ; 分)

组别	时间	焦虑评分	抑郁评分
一般组 (n=35)	护理前	72.33±4.27	71.43±4.27
	护理后	51.34±3.45	55.14±3.42
预见组 (n=35)	护理前	72.25±4.32	72.36±5.24
	护理后	35.22±3.47	30.63±3.41
t/P 一般组 (护理前后)		43.2910/0.0000	17.6160/0.0000
t/P 预见组 (护理前后)		39.5362/0.0000	39.4888/0.0000
t/P 组间值 (护理后)		19.4897/0.0000	30.0242/0.0000

3 讨论

ICU 临床又被称作加强护理病房，其中主要收治的为昏迷、重症治疗、隔离的患者，患者在重症加强护理病房过程中可实施优质护理综合治疗，促进病情康复。ICU 重症患者为特殊护理群体，如护理中会产生不当干预会引发患者病情加重，使其产生严重后果。因此，ICU 重症患者护理要求相对较高，需要具备先进的技术及医疗器械，丰富的临床经验，为患者实施全天病情监护。常规护理模式对于重症患者的恢复时间相对较长，心理波动明显较大，不具备较强针对性，护理效果不够理想^[1]。常规护理医嘱指导下，根据患者

病情状况实施护理,其不具备系统性及主动性。现阶段形势下,常规护理无法有效满足患者需求,伴随护理事业逐步发展,医疗模式不断改变,预见性护理在临床中广泛应用。

预见性护理能够符合患者个体特征,可在风险产生前实施预见性处理,有效保证更快恢复。其中临床普遍受到患者及家属的青睐,依据患者会产生风险问题进行全面干预,使其患者疼痛程度降低,积极改善治疗效果,有利于促进患者预后恢复。预见性护理能够促进护理人员各项工作的积极性、主动性提升,有效提高工作人员的专业技能,充分展示护理人员技能,保证患者能够享受到个性化、安全、有序的护理服务,并规避风险因素,促进患者能够尽快康复。预见性护理中工作重点在于实现并发症判断,针对患者的身心进行有效评估,实施提前干预^[2]。预见性护理在专业人员的系统管理下,针对患者实现各方面细致化护理干预,能够剔除并发症潜在风险,不断强化护理人员及患者的护理质量及心理素质,具备整体性、安全性、科学性。研究过程中发现患者并发症发生率明显降低,能够提高患者生活质量,改善负性情绪,护理价值显著^[3]。本文研究显示,预见组并发症发生率对比一般组更低($P<0.05$),护理后,预见组负性情绪评分明显低于一般组($P<0.05$)。

综上,预见性护理可提高急危重症患者护理有效

性,使患者负性情绪改善。

参考文献

- [1] 郭世燕,贾灿灿. 预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用[J]. 河南医学高等专科学校学报,2021,33(06): 737-739.
- [2] 陈小红,陶玉燕,张茹. 急危重症患者院前急救转运中应用预见性护理的效果研究[J]. 名医,2020,(10):186-187.
- [3] 袁玲. 预见性护理在院前急救急危重症患者转运中的应用分析[J]. 中国现代医生,2020,58(20):143-146.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 聂晓琴, 预见性护理在 ICU 急危重症患者治疗中的有效性研究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 116-118

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220170

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS