

早期识别和干预在 EICU 危重症患者护理中的效果分析

肖琼琳, 朱丹丹

中国人民解放军南部战区海军第二医院 海南三亚

【摘要】目的 分析急诊重症监护室(EICU)危重症患者采用早期识别和干预的临床护理效果。**方法** 本次研究病例筛选 EICU 危重症患者 40 例, 运用随机数字表法将入选的患者分成两组, 共包括观察组与对照组, 每组患者各有 20 例, 对照组患者给予常规护理, 观察组采取早期识别和护理干预, 将两组取得的护理效果进行对比分析。**结果** 观察组患者的平均抢救时间和住院时间均短于对照组, 护理不良事件和并发症发生率低于对照组, 最终获得的护理满意度高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 对 EICU 危重症患者及时采取早期识别和干预, 可有效提升临床护理服务质量以及对患者的抢救效率, 及时控制病情发展, 减少并发症发生, 降低疾病危害性。

【关键词】 EICU; 危重症; 早期识别; 护理干预; 效果分析

【收稿日期】 2024 年 3 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 4 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240160

Analysis of the efficacy of early recognition and intervention in the care of critically ill patients in the EICU

Qionglin Xiao, Dandan Zhu

The Second Naval Hospital of the PLA Southern Theater Command, Sanya, Hainan

【Abstract】Objective To analyze the clinical nursing effect of early identification and intervention for critical care patients in emergency intensive care unit (EICU). **Methods** the study case screening EICU 40 cases of critically ill patients, using random number table method of patients into two groups, including observation group and control group, each group has 20 cases, control group patients give routine care, observation group take early identification and nursing intervention, the two groups of nursing effect comparative analysis. **Results** The mean time of rescue and length of hospitalization in the observation group were shorter than that of the control group, the rate of adverse events and complications was lower than that of the control group, and the final nursing satisfaction was higher than that of the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** Early identification and intervention of critically ill patients in EICU can effectively improve the quality of clinical nursing service and the rescue efficiency of patients, timely control the development of the disease, reduce the occurrence of complications and reduce the harm of the disease.

【Keywords】 EICU; Critical illness; Early identification; Nursing intervention; Effect analysis

EICU 是指急诊重症监护室, 是一个专门用于监测和治疗重症患者的特殊医疗环境。危重症是指患者生命体征严重紊乱, 并且有可能危及生命的一种疾病状态。危重症患者通常具有高度的生命危险性和复杂的病情, 需要及时得到专业合理性的护理干预, 才能进一步提高疾病抢救效率^[1-2]。因此, 早期识别和干预在 EICU 危重症患者护理中至关重要。通过早期识别, 医护人员可以及时发现并评估患者的危险因素和症状变化, 从而采取相应的护理干预措施, 以提高患者的生存率和康复率。早期干预包括监测患者的生命体征、给予必要的急救和药物治疗、调整患者的体位和呼吸支持

等措施。这些干预措施的目的是保障患者的稳定和生命安全, 提高患者的生活质量和康复效果。通过对早期识别和干预在 EICU 危重症患者护理中的效果进行分析, 可以为改进患者护理提供科学依据和指导。为此, 我院对 EICU 危重症患者开展了早期识别和护理干预措施, 并将最终取得的护理效果在下文中进行了叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将我医院 2023 年 1 月至 2024 年 1 月收治的 EICU 危重症患者 40 例采取分组研究, 经过随机数字表法分成观察组和对照组, 每组 20 例患者。观察组中

有男 12 例、女 8 例, 年龄在 22~73 岁之间, 年龄均值(47.50±2.40)岁; 对照组中有男 11 例和女 9 例, 最小年龄 22 岁、最大年龄 74 岁, 平均年龄(48.00±2.50)岁; 两组资料对比后差异无统计学意义($P>0.05$), 存在可比性。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理, 具体内容主要包括血压、呼吸、心率和体温等指标的监测, 及时发现异常情况并采取相应措施。进行静脉插管、输液、注射药物等操作, 确保患者静脉通路的通畅和安全。定期翻身及换位, 防止压疮的发生; 保持皮肤清洁干燥, 预防感染的发生。定期清洁口腔, 防止口腔感染的发生; 及时吸痰, 保持呼吸道通畅。根据患者的病情和需要, 制定科学合理的饮食计划, 确保患者的营养需求得到满足。及时评估和缓解患者的疼痛, 提供舒适的疼痛缓解措施。关注患者的情绪和心理状态, 进行心理疏导和支持, 减轻患者的过度紧张焦虑情绪。

观察组开展早期识别和护理干预, 1) 病情监护早期识别: 通过监测患者的生命体征和临床数据, 可以及早发现病情的变化趋势, 提前预警危险信号, 为护理干预提供及时性支持。监护早期识别包括对患者的呼吸情况、心律变异、血压波动、体温变化等生命体征进行全面观察和分析。同时, 对患者的症状、体征进行系统化记录和分析。2) 并发症早期识别和护理干预: 通过定期监测患者的体温、白细胞计数和病原微生物的培养结果, 可以早期发现感染的征兆, 并及时采取抗生素治疗。同时, 积极推行手卫生和消毒措施, 降低感染的风险。另一个常见的并发症是呼吸系统问题。通过监测患者的呼吸频率、血氧饱和度和胸部 X 射线结果, 可以早期发现呼吸系统的异常, 并及时采取相应的护理干预措施, 如给予氧气治疗和合适的呼吸支持。此外, 还需要关注心脏病变、肾脏功能异常、消化系统问题等并发症的早期识别和护理干预。并及时采取相应的护理措施。3) 不良心理状态早期识别以及干预: 通过观察患者的面部表情、言语表达以及心理评估工具等进行辅助判断。一旦发现患者存在不良心理状态, 护理人员

需及时采取相应的干预措施。具体的干预内容包括提供积极的心理支持, 与患者建立良好的沟通关系, 倾听患者的心声, 理解其内心的困扰。同时, 护理人员还应鼓励患者参与康复活动, 如物理治疗、呼吸训练等, 以增强患者的自信心和抗压能力。4) 呼吸机监护安全干预: 首先, 护士需要定期监测呼吸机的参数, 如呼吸频率、气道压力和氧饱和度等, 以及观察患者的呼吸模式和呼吸困难等症状。其次, 护士应根据监测结果和患者的病情变化, 进行及时的干预措施。例如, 调整呼吸机的参数, 如气道压力和呼气末正压, 以保持患者的通气和氧合状态。同时, 护士还应加强对患者家属的教育, 让他们了解呼吸机的使用方法和注意事项, 以提高患者的安全意识。5) 营养支持及康复干预: 通过合理的饮食安排, 可以提供患者所需的基本营养, 保证其机体功能正常运转。此外, 对于需要额外营养支持的患者, 可通过口服或静脉给药的方式进行营养补充, 确保其身体的营养需求得到满足。康复运动干预包括各种康复训练和物理治疗。早期的康复运动可以促进患者的肌肉力量恢复和关节活动度增加, 减少肌肉萎缩和关节僵硬的风险。

1.3 观察指标

1) 将两组患者的平均抢救时间、住院时间、护理不良事件和并发症发生率进行记录对比。2) 通过自制调查问卷表评价两组患者对护理满意度, 总分为 10 分, 分数越高表示满意度越好。

1.4 统计学方法

用 SPSS25.0 软件处理两组数据, 计量指标用 $(\bar{x} \pm s)$ 来描述, 并采取 t 检验。对于计数指标, 使用 $n(\%)$ 来描述, 同时采取 χ^2 检验。当数据对比后具有统计学意义时, 用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

与对照组护理后结果相比显示, 观察组患者的平均抢救和住院所用时间缩短, 护理不良事件和并发症发生率降低, 最终获得的护理满意度评分较高, 两组结果对比差异有统计学意义($P<0.05$), 如表 1 所示。

表 1 两组临床指标对比详情($\bar{x} \pm s, \%$)

分组	n	平均抢救时间 (min)	住院时间 (d)	护理满意度 (分)	护理不良事件 (%)	并发症 (%)
观察组	20	16.28±0.90	10.60±0.40	9.20±0.70	1 (5.00)	1 (5.00)
对照组	20	24.65±1.24	13.60±0.90	8.70±0.50	6 (30.00)	6 (30.00)
t/χ^2 值		24.4302	13.6222	2.5993	4.3290	4.3290
P 值		0.0000	0.0000	0.0132	0.0374	0.0374

3 讨论

EICU 危重症患者是指病情较重、需要严密监护和及时救治的患者。这类患者需要特殊的护理,因为他们病情变化迅速,生命体征波动大,病情不稳定。护理特点方面,EICU 危重症患者需要 24 小时不间断的监护,护士需要密切关注他们生命体征的变化,及时采取必要的干预措施。此外,在 EICU 中,患者的情绪状态也需要得到关注,护士需要积极沟通和支持患者,以减轻其心理负担^[3]。护理需求方面,EICU 危重症患者需要高度专业化的护理技术,包括心电监测、呼吸机辅助通气、血液透析等。此外,患者的药物管理、疼痛管理和营养支持也是需要重点关注的方面。针对这些特点和需求,护士在 EICU 中需要具备敏锐的观察力和临床判断能力,及时识别患者病情变化并采取相应的护理措施,以确保患者的安全和康复^[4]。在 EICU 危重症患者护理中,常规护理存在一些较为明显的缺陷。首先,常规护理忽视了早期识别和干预的重要性。由于常规护理更注重对患者病情的监测和维持基本生命功能,往往忽视了对危重症患者早期危险信号的警觉。此外,常规护理在干预方面也存在一定的局限性。常规护理过于依赖医生的经验和判断,导致干预措施可能较滞后,无法及时针对患者的个体化特点进行调整。此外,常规护理在信息采集和传递方面存在困难。由于大量信息的获取和处理,常规护理可能无法全面搜集患者的相关数据,并且与其他专业人员共享这些数据。综上所述,常规护理在早期识别和干预方面存在一些明显的缺陷,需要进一步优化和改进。为提高护理质量,我院对其患者开展了早期识别和护理干预^[5-6],且最终获得了较好的护理效果。早期识别是指通过系统评估和临床观察,及时发现患者的病情变化和危险因素,以便及时采取相应措施。这包括对患者的监测、生命体征的观察和评估,以及实验室检查结果的分析等。早期护理干预是指在早期识别的基础上,通过科学的护理措施和技术手段,及时采取有效的护理干预措施,以防止病情进一步恶化^[7-8]。这包括给予患者适当的液体管理,调整呼吸机参数,控制感染等。早期识别和护理干预的理念的核心是预防和提前干预,以保障患者的安全和康复。通过早期识别,可以及时发现并纠正潜在的问题,避免病情恶化和并发症的发生。早期护理干预则是在识别的基础上,针对患者的具体病情和需求,采取个体化的护理手段,以提供最佳的护理效果^[9-10]。

综上所述,早期识别和护理干预在 EICU 危重症患者疾病控制中发挥的重要性意义,通过科学的评估和护理措施,可以提高患者的护理质量和生存率。

参考文献

- [1] 章艳.早期识别和干预在 EICU 危重症患者护理中的效果分析[J].中国卫生标准管理,2020,11(16):145-148.
- [2] 王洁.急诊重症监护室危重患者护理技术安全方法分析[J].饮食保健,2020,7(8):168-169.
- [3] 侯惠林.急诊重症监护室危重患者护理技术安全措施的探讨[J].家有孕宝,2021,3(14):225.
- [4] 卫星宇,李彤.预见性护理在急诊重症监护室患者护理中的应用[J].生命科学仪器,2023,21(1):443.
- [5] 孟玲.SBAR 沟通模式的一体化急救护理在重症监护室患者急诊抢救中的应用[J].航空航天医学杂志,2023,34(3):344-347.
- [6] 魏玉洁,黄芳,魏雪莹.评判性思维护理模式在 EICU 危重症患者深静脉置管中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(18):149-151.
- [7] 孙敬文.探讨早期识别和干预在 EICU 危重症患者护理中的效果[J].自我保健,2021,(11):171.
- [8] 黄佩纯.SBAR 标准化沟通模式在急诊危重症患者中的应用效果研究[J].中国医药科学,2020,10(9):132-134,168. DOI:10.3969/j.issn.2095-0616.2020.09.039.
- [9] 王丽,高美萍.急诊 EICU 呼吸衰竭患者应用危重症专制护理干预对预后的影响[J].延安大学学报(医学科学版),2019,17(3):95-98.DOI:10.3969/j.issn.1672-2639.2019.03.026.
- [10] 于晶晶,王敏,周芬,张艳,张强,王海波,祁峰.HFMEA 联合危重症专职护理在急性颅脑损伤中的应用[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2022,17(4):507-511,516. DOI:10.3969/j.issn.1673-6966.2022.04.021.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS