

## 基于 eCASH 理念的早期康复护理在 ICU 机械通气患者中的价值

严路远

苏州科技城医院 江苏苏州

**【摘要】** 目的 浅析 ICU 机械通气患者基于 eCASH 理念的早期康复护理的应用效果。方法 抽选 58 例 ICU 患者为对象展开研究, 于 2022 年 1 月-4 月入住 ICU 行机械通气治疗, 数字标注法分组实施不同的护理策略, 实验组 (29 例) 运用基于 eCASH 理念的早期康复护理, 常规组 (29 例) 实施常规护理措施, 比较康复效果。结果 实验组有 3.45% 谵妄发生率、6.90% ICU-AW 发生率, 分别低于常规组的 20.69% 和 44.83%, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。实验组 MRC 肌力评分高于常规组, 机械通气时间、ICU 住院时间短于常规组, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 ICU 机械通气患者在早期康复护理过程中渗透 eCASH 理念, 有助于减少 ICU 并发症, 缩短康复时间, 有普及应用价值。

**【关键词】** eCASH 理念; 早期康复护理; ICU 机械通气

**【基金项目】** 苏州市医学重点扶持学科, 项目编号: SZFCXK202109

### The value of early rehabilitation nursing based on eCASH concept in patients with mechanical ventilation in ICU

Luyuan Yan

Suzhou Science and Technology City Hospital Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective:** To analyze the application effect of early rehabilitation nursing based on THE concept of eCASH in ICU mechanical ventilation patients. **Methods:** a total of 58 ICU patients were selected as subjects for the study. They were admitted to ICU for mechanical ventilation treatment from January to April in 2022. Different nursing strategies were implemented in groups by digital labeling method. **Results:** There were 3.45% incidence of delirium and 6.90% incidence of ICU-AW in the experimental group, which were lower than 20.69% and 44.83% in the conventional group, respectively ( $P < 0.05$ ). The MRC muscle strength score of the experimental group was higher than that of the conventional group, and the mechanical ventilation time and ICU stay time were shorter than that of the conventional group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of eCASH in the early rehabilitation nursing of patients with mechanical ventilation in ICU can help to reduce the complications of ICU and shorten the recovery time.

**【Keywords】** eCASH concept; Early rehabilitation nursing; ICU mechanical ventilation

ICU 患者由于生命体征不稳定, 所以 36.3-72% 的患者需要进行机械通气治疗, 以维持生命状态<sup>[1]</sup>。不过长时间机械通气, 患者容易关节废用、肌肉萎缩, 降低生理机能、精神、认知适应性, 导致脱机困难<sup>[2]</sup>。如果在 ICU 护理中尽早帮助患者展开康复护理, 有助于改善上述问题, 提高患者舒适性和康复信心。本院为了找到最佳的早期康复护理方法, 将 eCASH 理念运用其中取得的效果比较显著, 现将研究详情做如下报道:

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

将 58 名进行机械通气的 ICU 患者作为本次研究标本, 筛选自 2022 年 1 月-4 月。所有病患以数字标注法为基础分组, 实验组共 29 例, 年龄段 25-88 岁, 均值 ( $57.14 \pm 6.15$ ) 岁, 其中 11 例女性患者、18 例男性患者, 疾病类型: 4 例多发伤、慢性肾脏病 5 期、10 例外科术后、8 例呼吸衰竭、5 例重症肺炎、1 例其它; 常规组共 29 例, 年龄段 23-89 岁, 均值 ( $57.72 \pm 6.41$ ) 岁, 其中 12 例女性患者、17 例男性患者, 疾病类型:

3 例多发伤、慢性肾脏病 5 期、11 例外科术后、9 例呼吸衰竭、4 例重症肺炎、1 例其它。对比各组基础数据,未发现明显差异,可对比 ( $P>0.05$ )。本次研究符合医院伦理委员会审批标准,并经过批准。

## 1.2 方法

常规组 ICU 患者在机械通气治疗期间给予常规的护理,①镇静护理:使用右美托咪定镇静,再结合病情、镇静躁动评分情况,与异丙酚合并使用,以达到深度镇静作用;使用重症监护疼痛观察工具(CPOT),每 2-4 小时对患者做一次评估。②护理评价:对患者生命体征做 24 小时实时监测,同时关注患者心理变化、血生化检测结果,结合相关指标与医生沟通,对治疗和护理做调整。③医护支持:根据患者实际需求,进行心理支持、病情治疗,防止肢体过度制动。④环境护理:帮助患者建立正确的昼夜休息时间,尽量减少夜间操作,避免噪声给患者带来刺激,让其能保证睡眠质量,为康复保存体力。⑤临床观察:患者使用镇痛、镇静药物后,观察是否有胃肠道不适症状。如果恢复稳定状态,可以转入普通病房继续治疗。

实验组 ICU 患者在常规组基础上,基于 eCASH 理念展开早期康复护理,具体措施如下:

(1) 早期干预:围绕早期活动干预、镇静镇痛等组间多学科团队,制定干预方案。从多个维度展开,包括:社会家庭支持、治疗措施、病情进展、镇痛及镇静评估结果等,方案执行之前需告知家属和患者,以便获得同意。

(2) 人文关怀:由专门的护理人员每天对患者做心理疏导,时长 30-60 分钟,掌握不同阶段患者的身心需求,还需与家属及时联系,告知患者想法,与其讨论制定后续的生活和护理计划。患者每晚睡前播放 30 分钟轻音乐,帮助入眠。在对患者不产生影响状况下,帮助与家属建立联系,在患者非休息时进行视频通话,让其获得家庭情感支持。

(3) 镇痛优化护理:制定疼痛预测和管理表单,内容:手术性疼痛、ICU 操作性疼痛、ICU 疾病相关性疼痛等。并结合患者使用的镇痛药物特点,使用 CPOT 和数字疼痛评估法分别由护理人员、病人自己对疼痛状况做测评,干预各种疼痛不良刺激。

(4) 最小化镇静:早期轻度镇静时使用右美托咪定,以渐进的方式给药,同时做好疗效评估。护理人员还需要为患者建立床旁镇静量表,每天进行镇静躁动评分(RASS),做好记录,还需记录所用药物的速度、时间、类型、终止时间等信息,以便检测镇静药物的

疗效,降低患者镇静药物依赖发生率。

(5) 早期活动:在机械通气后 48 小时可以帮助患者展开早期活动,结合患者的个人喜好,根据四级运动法,每天进行 30-50 分钟运动锻炼。①床上运动:在护理人员帮助下,做上下肢收缩和等长运动。②座位运动:帮助患者将人工管道妥善固定好后摇高床头,让其与床面呈  $90^\circ$ ,让患者呈座位,清理呼吸道,监测座位状态下的各种生命指标情况。③床边活动:患者病情经医生评估可以脱离呼吸机后,将其转移到轮椅上,在床边比较小的范围内活动。逐渐的使用助行器等工具,让患者自己进行直立行走。

## 1.3 观察指标

(1) 所有患者均使用 ICU 意识模糊评估法(CAM-ICU)评定谵妄发生情况。

(2) 所有患者使用医学研究理事会评分(MRC)评定 ICU 获得性疾病(ICU-AW)发生评价。MRC 评分标准:评价肌肉群活动情况,包括:髋屈曲、踝背屈、伸膝、伸腕、肩外展、肘屈曲等,评分范围 0-5 分,最高 60 分,肌力正常时总分高于 48 分,ICU-AW 时总分不足 48 分。

(3) 记录所有患者机械通气时间、ICU 住院时间。

## 1.4 统计学分析

Excel 录入数据后用 SPSS23.0 软件处理,数据分为计数资料和计量资料,分别用率(%) 和 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,检验方法为  $\chi^2$  和  $t$ ,组间统计学意义成立时  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比各组患者谵妄情况

实验组有 1 例(3.45%)发生谵妄、2 例(6.90%)发生 ICU-AW,常规组有 6 例发生谵妄(20.69%)、13 例(44.83%)发生 ICU-AW,统计学意义成立( $\chi^2 = 4.062/10.881$ ,  $P = 0.044/0.001$ )。

### 2.2 对比各组患者治疗相关指标情况

实验组 MRC 肌力评分为( $51.03 \pm 7.58$ )分、高于常规组的( $45.27 \pm 8.34$ )分,实验组机械通气时间为( $137.21 \pm 90.65$ )小时、短于常规组的( $241.06 \pm 91.54$ )小时,实验组 ICU 住院时间为( $7.33 \pm 4.26$ )小时、短于常规组的( $13.08 \pm 4.18$ )小时,统计学意义成立( $t = 2.752/4.341/5.188$ ,  $P$  均  $= 0.000$ )。

## 3 讨论

呼吸支持是 ICU 患者重要的治疗方式,但是相关调查发现,患者容易因为床上活动、机械通气、各种插管等出现不良情绪,从而有躁动症状,还会提高谵

妄发生率,降低患者预后情况<sup>[3]</sup>。通过镇静和镇痛治疗,能够帮助患者预防不良症状,并改善治疗和康复效果,但是在实际应用中发现,患者还是有谵妄、躁动风险,从而影响治疗<sup>[4]</sup>。因此,在此过程中需要加强护理,才能进一步确保患者的安全性。

近些年来,eCASH 理念逐渐受到关注,是比较一种新型的 ICU 患者康复护理理念,其核心是在有效镇痛的同时进行镇静,让患者保持良好的配合度、舒适度,维持平静的状态,最大程度优化疗效<sup>[5]</sup>。因此在 ICU 患者早期康复护理中融入 eCASH 理念,更加强调人文关怀、最小化镇静、优先镇痛、促进舒适、早期干预。所以,在本次研究中,实验组患者比常规组有着较低的谵妄、ICU-AW 发生率( $P<0.05$ ),比常规组 MRC 肌力评分高( $P<0.05$ ),比常规组机械通气时间、ICU 住院时间短( $P<0.05$ )。证实,eCASH 理念的运用比常规护理更能改善患者康复效果。

总而言之,ICU 机械通气患者在早期康复护理过程中渗透 eCASH 理念,有助于减少 ICU 并发症,缩短康复时间,有普及应用价值。

#### 参考文献

- [1] 李莉. 基于 eCASH 理念的镇静、镇痛护理在 ICU 机械通气病人中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(16):2895-2899.
- [2] 李菁菁, 潘文彦, 王晓容, 等. 基于 eCASH 理念构建 ICU 机械通气患者的管理方案[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(3):224-229.
- [3] 韩汝宁, 陈春丽, 彭雅琴, 等. eCASH 理念结合早期分级康复训练在 ICU 机械通气病人中的应用研究[J]. 蚌埠医学院学报, 2021, 46(9):1280-1284.
- [4] 刘明洋, 穆丹. 用 eCASH 理念对接受机械通气的 ICU 患者进行镇痛镇静治疗和早期康复护理的效果[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(3):220-221.
- [5] 卞红, 刘海英, 俞萍, 等. eCASH 理念下作业指导书在 ICU 机械通气患者镇痛镇静中的应用研究[J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(21):3226-3229.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 10 月 16 日

引用本文: 严路远, 基于 eCASH 理念的早期康复护理在 ICU 机械通气患者中的价值[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 148-150  
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220249

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