

团队式早期康复护理对预防危重症机械通气患者 ICU 综合征及预后的影响

李淑红, 陈凤, 郭丽叶

中国人民解放军联勤保障部队第九〇三医院 浙江杭州

【摘要】目的 分析探讨团队式早期康复护理对危重症机械通气患者 ICU 综合征的预防效果和对患者预后效果的影响。**方法** 采用抽样调查方法选取研究对象, 抽样时间为 2021 年 1 月到 2022 年 1 月, 抽样对象为在此期间我院收治的危重症机械通气患者, 抽样数量为 60, 将其中 30 例患者纳入对照组, 剩余 30 例纳入研究组, 分别对两组患者实施常规护理和团队式早期康复护理, 对比两组护理效果。**结果** 在各自接受了不同的护理后, 两组患者的身心状态都有一定的改善和提升, 尤其是研究组, 患者在接受护理后身体恢复效果显著, 其 ICU 综合征发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$); 同时, 经过护理后, 两组患者的心理状态都明显改善, 负面情绪得到缓解, 但相对而言, 研究组患者的 SAS 评分、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 两组患者生活质量呈现出直线上升的趋势, 但研究组的生活质量与对照组相比更胜一筹 ($P < 0.05$)。**结论** 对危重症机械通气患者实施团队式早期康复护理能够有效预防 ICU 综合征的发生, 对患者身体各方面状态进行改善, 缓解患者的负面情绪, 促进患者生活质量提升。

【关键词】 危重症机械通气; ICU 综合征; 团队式早期康复护理; 应用效果

Influence of team-based early rehabilitation nursing on prevention of ICU syndrome and prognosis in critically ill mechanically ventilated patients

Shuhong Li, Feng Chen, Liye Guo

The 903rd Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Hangzhou, Zhejiang, China

【Abstract】 Objective To analyze the preventive effect of team-based early rehabilitation nursing on ICU syndrome in critically ill mechanically ventilated patients and the effect on the prognosis of patients. **Methods:** The research subjects were selected by the sampling survey method. The sampling time was from January 2021 to January 2022. The sampling subjects were critically ill mechanical ventilation patients admitted to our hospital during this period. The sampling number was 60, and 30 of them were included in the study. In the control group, the remaining 30 cases were included in the research group, and the two groups of patients were given routine care and team-based early rehabilitation care, respectively, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results:** After each received different nursing care, the physical and mental states of the two groups of patients were improved to a certain extent, especially in the research group, the patients' physical recovery effect after receiving nursing was significant, and the incidence of ICU syndrome was significantly lower than the control group group ($P < 0.05$); at the same time, after nursing, the psychological states of the two groups of patients were significantly improved, and their negative emotions were relieved, but relatively speaking, the SAS and SDS scores of the patients in the study group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). 0.05); the quality of life of the two groups showed a linear upward trend, but the quality of life of the study group was better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Implementing team-based early rehabilitation nursing for critically ill mechanically ventilated patients can effectively prevent the occurrence of ICU syndrome, improve all aspects of the patient's physical state, relieve the patient's negative emotions, and promote the improvement of the patient's quality of life.

【Keywords】 Critically Ill Mechanical Ventilation; ICU Syndrome; Team-Based Early Rehabilitation Nursing;

Application Effect

前言

ICU 综合征是指危重症患者在接受 ICU 监护发过程中出现的综合征, 主要特征为患者出现精神障碍, 同时兼具其他表现。患者在出现 ICU 综合征后常有多重不一的表现, 并且各种症状的轻重程度不同, 但主要以精神障碍为主^[1]。ICU 综合征会对患者的身心健康造成极大的危害, 危重症机械通气患者在治疗期间极易出现此症, 为减轻对患者身体的伤害, 需要在患者治疗期间对其进行相应的护理干预, 以达到预防 ICU 综合征的目的^[2]。因此, 在本次研究中, 选取了 2021 年 1 月到 2022 年 1 月期间收治的 60 例患者进行研究, 分析团队式早期康复护理对 ICU 综合征预防的效果, 具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

采用抽样调查方法选取研究对象, 抽样时间为 2021 年 1 月到 2022 年 1 月, 抽样对象为在此期间我院收治的危重症机械通气患者, 抽样数量为 60, 将其中 30 例患者纳入对照组, 剩余 30 例纳入研究组, 分别对两组患者实施常规护理和团队式早期康复护理。对照组和研究组分别有男性患者 16 例和 17 例, 在组内占比分别为 53.33% 和 56.67%, 有女性患者 14 例和 13 例, 在组内占比分别为 46.67% 和 43.33%; 在进行患者抽样时, 将患者的年龄范围锁定在 18~70 岁之间, 抽样完成进行分组研究时, 对照组最大年龄的患者岁数是 69 岁, 最小的患者年龄为 18 岁, 研究组最大年龄的患者岁数是 70 岁, 最小的患者年龄为 19 岁, 根据两组患者的数量可推算两组患者的平均年龄区间, 分别为 (43.47 ± 4.67) 岁和 (43.86 ± 5.13) 岁。两组一般资料可以用于研究和对比 ($P > 0.05$)。

1.2 纳入、排除标准

纳入标准: (1) 入选本次研究的所有患者均自愿参与本研究并签署知情同意书。(2) 所有患者均接受 ICU 重症监护, 接受机械通气治疗。(3) 所有患者均无合并其他肿瘤疾病、无血液病史、风湿病、营养不良及神经系统变性等疾病。

排除标准: (1) 排除临床资料不完整的患者。(2) 排除合并烧伤、颅内高压的患者。(3) 排除合并精神疾病、血液系统疾病的患者, 排除认知功能存在问题的患者。(4) 排除肝脏、肾脏、心脏等重要器官严重功能障碍的患者。

1.3 研究方法

(1) 对照组

给予对照组患者常规护理干预, 即密切监测患者的生命体征变化, 观察患者的呼吸、体温、血压等体征指标, 对患者病情和身心状况进行了解和评估, 对患者的日常生活进行照料, 给予患者用药指导, 在患者服药的同时说明服药的方法和药物疗效, 督促患者每天遵从医嘱服药, 用药后观察患者体征变化, 出现不适及时向医生反馈并采取对症措施, 在患者力所能及的情况下指导患者完成生活中的部分事项。

(2) 研究组

给予研究组患者团队式早期康复护理, 具体如下:

①成立护理小组: 小组成员由重症医生、康复科医生、康复治疗师、责任护士以及心理咨询师组成, 康复科医生、康复治疗师以及重症医生共同对患者查房, 结合患者生命体征的变化并针对患者治疗期间出现的问题制定相应的处理措施, 在了解患者的基本情况后为患者制定康复计划, 并将训练情况上报重症医生。

②心理疏导: 危重症机械通气患者一般情况下会出现昏迷症状, 但经过治疗患者意识会逐渐恢复, 由于病情较为严重, 部分患者可能产生焦虑、恐惧抑郁等情绪, 为此, 责任护士需要根据患者的行为和语言状态对其情绪装填进行初步评估, 结合患者的心理状态制定相应的护理计划。在对患者实施护理前, 责任护士必须先对患者的心理状态进行了解, 了解的方式包括与患者谈话和倾听患者诉说等, 建立良好的沟通渠道, 获取患者信任, 再由心理咨询师对患者展开心理疏导, 向患者讲解 ICU 综合征的发生原理和对身体的危害, 告知患者 ICU 中各种监测仪器报警的目的及原理, 根据患者生命体征调整仪器报警范围。

③康复训练: 责任护士需做好管道管理, 密切监测患者生命体征, 辅助患者进行康复练习。①呼吸训练: 责任护士向患者讲解呼吸方法并指导患者开展训练。I 缩唇腹式呼吸: 让患者先用鼻子吸气, 呼气时胸部微微前倾, 收紧腹部, 双唇缩成吹口哨的形状, 使患者胸腔中的气体通过缩小的双唇间缓缓呼出。吸气时间控制在 2s, 呼气时间延长至 10s 以上。每次训练时间为 15min。II 深呼吸: 首先调整患者的体位, 取平卧位使患者平躺, 放松全身的肌肉, 将 1 公斤的沙袋放置在患者的上腹部靠近胸部的位置, 提示患者进

行深呼吸, 吸气时将沙袋上顶至最高处, 呼气时将沙袋向下降到最高处, 提示患者在呼吸的过程中保持均匀的速度, 每次训练 3min, 每天训练 3~5 次。②运动训练: 责任护士对患者的身体状况进行评估, 结合患者的身体健康状况为其制定科学合理的运动训练计划, 在患者身体允许的情况下鼓励患者每天进行有氧运动, 运动时注意调整运动强度, 以患者身体耐受程度为限度, 循序渐进, 逐步提高运动量。

④饮食护理: 治疗期间的身体营养状况对于患者身体康复具有重要意义, 为此, 责任护士需要密切注意患者在治疗期间的身体营养状况, 对其身体状况进行评估, 同时结合患者的饮食喜好, 为其制定科学的饮食计划。叮嘱患者多摄入高热量、高蛋白以及高维生素的食物, 如鸡蛋、奶制品以及水果蔬菜等, 同时在医生的建议下适当补充钾、钠, 钙、磷等营养素, 纠正患者营养不良和负氮平衡, 正常的情况下提醒患者适当多饮水, 促进痰液稀释。

1.4 观察指标

在此次研究当中, 需要收集两组患者护理前后的生活质量、ICU 综合征发生率以及 SAS 焦虑 SDS 评分等信息进行分析。

1.5 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件行统计学分析, 使用 $\bar{x} \pm s$ 和 t 表示计量资料, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 研究结果

2.1 比较研究组和对照组护理前后生活质量评分

护理前
研究组生活质量评分为 (60.62 ± 1.36) 分, 对照组生活质量评分为 (60.60 ± 1.37) 分, 两组患者生活质量评分为接近 ($t=0.057$, $P=0.955 > 0.05$)。

护理后

研究组生活质量评分为 (90.97 ± 2.08) 分, 对照组生活质量评分为 (73.51 ± 6.33) 分, 研究组生活质量评分为更高 ($t=14.353$, $P=0.001 < 0.05$)。

2.2 比较研究组和对照组 ICU 综合征发生率

研究组出现 ICU 综合征患者 2 例, 发生率为 6.67%, 对照组出现 ICU 综合征患者 8 例, 发生率为 26.67%, 研究组 ICU 综合征发生率更低 ($\chi^2=14.398$, $P=0.001 < 0.05$)。

2.3 研究组和对照组情绪状态对比

护理前

研究组 SAS 评分为 (62.36 ± 2.01) 分, 对照组 SAS

评分为 (62.25 ± 2.03) 分, SAS 评分接近 ($t=0.211$, $P=0.834 > 0.05$);

研究组 SDS 评分为 (66.34 ± 2.31) 分, 对照组 SDS 评分为 (66.35 ± 2.33) 分, SDS 评分接近 ($t=0.017$, $P=0.987 > 0.05$)。

护理后

研究组 SAS 评分为 (23.61 ± 1.66) 分, 对照组 SAS 评分为 (42.39 ± 2.46) 分, 研究组 SAS 评分更低 ($t=34.661$, $P=0.001 < 0.05$);

研究组 SDS 评分为 (31.47 ± 1.69) 分, 对照组 SDS 评分为 (45.67 ± 4.33) 分, 研究组 SDS 评分更低 ($t=16.733$, $P=0.001 < 0.05$)。

3 讨论

ICU 综合征患者主要表现为谵妄状态, 即表现为对外界刺激的反应能力下降^[3]; 思维障碍, 即患者的语言能力、行为能力当方面出现障碍; 情感障碍, 即部分患者发病后表现出情绪高涨、急躁, 还有部分粉丝出现情感抑郁^[4]。行为动作障碍, 即患者的行为不受自身控制, 出现乱喊乱叫、撕衣毁物等行为^[5]。老年患者还可出现痴呆等症状, 少部分患者可能出现腹泻、呕吐等症状。ICU 综合征在危重症机械通气患者治疗期间长时间处于封闭环境中, 容易产生焦虑、恐惧情绪, 加之 ICU 中各种仪器噪声及灯光, 影响睡眠质量, 加重精神障碍, 易导致患者产生心理压力, 从而引起 ICU 综合征^[6]。这类患者体质虚弱, 一旦发病, 则难以抵抗疾病的侵害, 进而出现一系列精神障碍以及受控的行为, 加重危重症患者的病情, 严重者可能导致患者死亡^[7]。

ICU 综合征是由多种因素引起的, 如果及时采取护理措施, 能够有效减轻 ICU 环境对患者造成的心理压力, 改善患者机体功能, 进而挽救患者生命, 并对 ICU 综合征起到良好的预防作用。但常规的护理干预对患者干预效果较差, 患者的病情控制效果不佳, 为此, 还需寻求更为安全有效的护理措施^[8]。团队式早期康复是指由多学科医护人员组成一个团队, 参与危重症机械呼吸患者的整个康复治疗过程, 患者入住 ICU 24 h 后, 尽早对患者进行全面评估, 随后给予相应的康复手段, 并根据患者不同时期制定不同的康复治疗方, 直至患者转出 ICU^[9]。在此次研究中, 对研究组采用团队式早期康复护理, 成立团队早期康复护理小组, 由重症医生、康复科医生、康复治疗师、责任护士以及心理咨询师组成小组成员, 并合理分工, 分别对患者开展相应的治疗和护理工作, 对患者的身体

状况和心理状态进行详细的了解后制定护理方案并投入实施,通过康复训练、心理疏导以及饮食指导等方式来对患者的病情进行有效控制^[10]。研究结果显示,研究组患者的 ICU 综合征发生率低于对照组,并且研究组患者护理后的生活质量和心理状态均明显优于对照组。

综上所述,团队式早期康复护理能够有效预防 ICU 综合征的发生,为危重症机械呼吸患者提供良好的护理服务,促进其身体康复。

参考文献

- [1] 夏爽,贺文静,杨旭红.团队式早期康复护理对预防危重症机械通气患者 ICU 综合征及预后的影响[J].护理实践与研究,2021,18(24):3701-3704.
- [2] 王雅飞,张胜,褚晓琼,徐颖鹤.团队式早期康复对预防危重症机械通气患者 ICU 获得性衰弱及谵妄的影响[J].浙江医学,2020,42(22):2449-2452.
- [3] 李丽萍,何茹,余三明.早期康复护理对 ICU 机械通气患者身心健康的影响[J].中国医学创新,2019,16(06):81-84.
- [4] 王园凤,梁晓燕,杨巧容.渐进式早期康复训练对 ICU 机械通气患者治疗效果的影响[J].医疗装备,2019,32(24):165-166.
- [5] 黄定瑞.渐进式早期康复训练对 ICU 机械通气病人谵妄、机械通气时间及 ICU 住院时间的影响[J].全科护理,2021,19(04):469-471.
- [6] 何彬,蒙斯雅,何桂兰.ICU 机械通气患者早期康复治疗团队构建及实践研究[J].现代医药卫生,2020,36(08):

1262-1265.

- [7] 李茵,杨剑辉,何山.舒适化浅镇静策略早期康复护理模式在重症急性呼吸窘迫综合征气管插管患者中的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(26):4976-4978.
- [8] 郝宏伟.急性呼吸窘迫综合征危重患者早期分阶段康复护理方案的应用价值[J].辽宁医学杂志,2019,33(05):78-80.
- [9] 杨月红.系统化早期康复运动对 ICU 机械通气患者肺康复的治疗效果观察[J].当代护士(中旬刊),2021,28(01):82-84.
- [10] 蒋玉兰,禹斌,代友华,李晓晓,尹辉明,谌绍林.ICU 机械通气患者早期阶段性康复护理程序的实施[J].护理学杂志,2017,32(21):97-98+102.

收稿日期: 2022 年 5 月 6 日

出刊日期: 2022 年 7 月 29 日

引用本文: 李淑红, 陈凤, 郭丽叶, 团队式早期康复护理对预防危重症机械通气患者 ICU 综合征及预后的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 74-77
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220107

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