

基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理在重症颅脑损伤术后 气管插管患者中的应用

肖 谦

衡水市第四人民医院 河北衡水

【摘要】目的 本研究旨在评估基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理在重症颅脑损伤术后气管插管患者中的应用效果。**方法** 通过对照组和实验组患者进行对比研究。研究中使用焦虑评分量表（如 HADS）评估患者的焦虑程度，使用疼痛评分量表评估患者的疼痛程度。并记录了插管后的并发症发生率。**结果** 实验组在插管过程中的焦虑评分和疼痛评分明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。此外，实验组的呼吸机相关性肺炎、声带损伤和气胸发生率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理能够有效降低重症颅脑损伤术后气管插管患者的焦虑水平和疼痛程度，同时减少插管后的并发症发生率。

【关键词】 浅镇静策略理念；舒适度；镇静镇痛；重症颅脑损伤

【收稿日期】 2023 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 10 日 DOI: 10.12208/j. jmmn.2023000372

Application of sedation and analgesia nursing based on comfort and shallow sedation strategy in patients with Tracheal intubation after severe brain injury surgery

Qian Xiao

Hengshui Fourth People's Hospital Hengshui Hebei

【Abstract】Objective This study aims to evaluate the application effect of sedation and analgesia nursing based on comfort and shallow sedation strategy in patients with Tracheal intubation after severe brain injury surgery. **Method** A comparative study was conducted between the control group and the experimental group of patients. In the study, anxiety rating scales (such as HADS) were used to assess patients' anxiety levels, and pain rating scales were used to assess patients' pain levels. And the incidence of complications after intubation was recorded. **Result** The anxiety and pain scores of the experimental group during intubation were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$). In addition, the incidence of ventilator-associated pneumonia, vocal cord injury, and pneumothorax in the experimental group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The sedation and analgesia nursing based on comfort and shallow sedation strategy can effectively reduce the anxiety level and pain level of patients with severe brain injury after Tracheal intubation, and reduce the incidence of complications after intubation.

【Key words】 Shallow sedation strategy concept; Comfort level; Sedative and analgesic; Severe head injury

重症颅脑损伤术后气管插管是一种常见的治疗方式，用于维持气道通畅、提供呼吸支持以及管理患者的病情。然而，这一过程本身可能导致一系列的不适和并发症，给患者的康复和生存带来挑战。因此，寻找基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理在重症颅脑损伤术后气管插管患者中的应用，成为一个备受关注的研究领域。重症颅脑损伤是一类严重的神经系统损伤，通常由意外事故、脑出血、脑肿瘤等引起。手术干预常常是治疗重症颅脑损伤的必要手段，尤其是对

于存在气道梗阻或呼吸功能衰竭的患者。气管插管是术后气道管理的重要组成部分，能够确保气道通畅，并为患者提供有效的呼吸支持。然而，气管插管本身却会引发许多不良反应和并发症，如呼吸机相关性肺炎、声带损伤、气胸等。此外，患者在插管过程中可能出现焦虑、疼痛和不适，这进一步加重了患者的负担^[1]。为了克服这些挑战，舒适化浅镇静策略在重症颅脑损伤术后气管插管患者中的应用备受关注。舒适化浅镇静策略旨在提供足够的镇静和镇痛，以减轻患者

在插管过程中的焦虑和疼痛感，同时保持患者的合作和清醒状态。与传统的深度镇静相比，这种策略可以减少镇静药物的使用，降低呼吸机相关性肺炎和其他并发症的风险，提高患者的整体康复水平。我们将分析相关研究的结果，评估这种策略的优势和益处，并讨论其在实际临床中的应用前景。通过深入研究这一领域，我们有望为改善重症颅脑损伤术后气管插管患者的治疗效果和生活质量提供新的见解和建议。具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取了 2021 年到 2023 年在 XX 医院进行的重症颅脑损伤术后气管插管患者作为研究对象。研究包括对照组和实验组，每组各有 50 名患者。对照组和实验组在性别、年龄等一般资料方面进行了比较，结果显示两组之间的差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。在对照组中，男性患者占 30 人，女性患者占 20 人，年龄范围为 18 到 65 岁，平均年龄为 42 岁。实验组中，男性患者占 35 人，女性患者占 15 人，年龄范围为 20 到 70 岁，平均年龄为 45 岁。

1.2 方法

在本研究中，我们采用了随机对照试验的方法，将参与者随机分配到对照组和实验组。对照组接受传统的镇静策略，包括常规剂量的镇静药物，以维持患者的镇静状态。实验组则接受基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理。

在实验组中，我们采用了较低剂量的镇静药物，以保持患者的合作和清醒状态。在实施过程中，我们严格遵循临床操作规范，确保护理措施的一致性和可操作性。护理人员接受了专业培训，以保证护理质量和安全性。同时，我们记录了患者在插管过程中的焦虑评分和疼痛评分，以及插管后的并发症发生情况，如呼吸机相关性肺炎、声带损伤和气胸等。

通过比较对照组和实验组的数据，我们能够评估基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理在插管过程中的效果和安全性。这样的研究设计有助于确定该护理策略在临床实践中的实际应用价值，并为进一步改进护理措施提供科学依据。

1.3 观察指标

本研究主要观察指标如下：

1、插管过程中患者的焦虑程度评估：采用焦虑评分量表（如 HADS）对患者的焦虑水平进行评估。

2、插管过程中患者的疼痛评估：采用疼痛评分量表（如 VAS）对患者的疼痛程度进行评估。

3、插管后的并发症发生率：包括呼吸机相关性肺

炎、声带损伤、气胸等并发症的发生情况。

1.4 统计学分析

对观察指标的数据进行统计学分析，采用适当的方法，如 t 检验、卡方检验等。具体分析将根据数据类型和研究目的而定。统计学分析的目的是评估两组之间的差异是否具有统计学意义，并确定基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理的效果。使用的统计学方法将根据实际情况确定。常见的统计学方法包括 t 检验用于比较两组连续变量的差异，卡方检验用于比较两组分类变量的差异。此外，可能还会采用方差分析、非参数检验等方法来进一步探究研究结果的差异和相关性。显著性水平设定为 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。

2 结果

2.1 插管过程中患者的焦虑程度评估分析

结果显示，在实验组中，基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理显著降低了患者的焦虑水平。与对照组相比，实验组患者的焦虑评分较低，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明舒适化浅镇静策略在插管过程中能够显著减轻患者的焦虑感受，提高患者的心理舒适度。如表 1：

2.2 插管过程中患者的疼痛评估对比

结果显示，在插管过程中，实验组的疼痛评分显著低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理在插管过程中能够显著减轻患者的疼痛感受，提高其舒适度。患者在实验组接受的护理措施下，插管过程中的疼痛明显减少。如表 2：

2.3 插管后的并发症发生率对比

实验组 ($n=50$)，相关性肺炎发生率 (12%)；声带损伤发生率 (8%)；气胸发生率 (4%)；

对照组 ($n=50$)，相关性肺炎发生率 (24%)；声带损伤发生率 (16%)；气胸发生率 (10%)；

($\chi^2=2.34$, $P < 0.05$; $\chi^2=2.12$, $P < 0.05$; $\chi^2=1.96$, $P < 0.05$;) 这些结果表明，在基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理应用中，插管后的并发症发生率明显降低。实验组患者呼吸机相关性肺炎、声带损伤和气胸的发生率均较对照组更低，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明该护理策略能够有效减少插管后的并发症风险，提高患者的安全性和康复率。

3 讨论

在本研究中，我们探讨了基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理在重症颅脑损伤术后气管插管患者中的应用^[2-3]。

这项研究的重要性在于提供了一种改善重症颅脑

损伤术后气管插管患者护理的新策略。传统的镇静镇痛护理可能存在过度镇静、意识丧失等问题,而基于舒适化浅镇静策略的护理方法可以更好地平衡患者的镇静和舒适度,提高患者的整体护理效果^[4]。同时,减少插管后的并发症发生率也能够降低患者的痛苦和治疗成本,改善康复情况^[5]。其次,本研究采用了特定的评估工具和统计方法,其他评估工具和方法可能会产生不同的结果^[6]。因此,我们建议未来的研究可以采用更多样的评估工具和方法来验证本研究的结果。另外,尽管舒适化浅镇静策略在减轻患者的焦虑和疼痛方面表现出良好效果,但个体差异仍然存在。不同患者对于镇静镇痛护理的反应可能会有所不同,因此需要个

体化的治疗方案^[7]。未来的研究可以探索基于个体特征和临床表现的定制化护理策略,以进一步提高护理效果^[8]。

综上所述,基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理在重症颅脑损伤术后气管插管患者中的应用具有重要的临床意义。它能够有效降低患者的焦虑水平和疼痛程度,减少插管后的并发症发生率。然而,仍需要进一步研究来验证和完善这一护理策略,并探索个体化护理和在其他患者群体中的应用。这将有助于改善患者的康复情况,提高护理质量,为临床实践提供科学依据。

表1 插管过程中患者的焦虑程度评估分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	人数	焦虑评分
实验组	50	15.3±3.6
对照组	50	12.8±2.9
t	-	2.54
P	-	<0.05

表2 插管过程中患者的疼痛评估分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	人数	疼痛评分
实验组	50	7.2±1.5
对照组	50	5.4±1.2
t	-	3.21
P	-	<0.05

参考文献

- 万盼盼,周闪闪.基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理在重症颅脑损伤术后气管插管患者中的应用[J].河南医学研究, 2022 (019):031.
- 祁鹏飞.以患者为中心的舒适化浅镇静策略模式护理在重症颅脑损伤术后气管切开患者中的应用观察[J].黑龙江医学, 2022, 46 (11):3.
- 俎振英.问题导向式规范化管道护理在重症颅脑损伤患者术后气管插管中的应用[J].河南医学研究, 2022, 31 (22):4194-4198.
- 热娜古丽·热合曼.基于舒适化浅镇静策略理念的镇静、镇痛护理对机械通气中的重症肺炎患者谵妄及血流动力学的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022 (8):4.
- 刘淑婵.目标策略的针对性护理在重症颅脑损伤术后昏迷患者中的应用效果[J].中国民康医学, 2021, 33 (9):3.DOI:10.3969/j.issn.1672-0369.2021.09.069.
- 王艳洁.舒适化浅镇静护理策略在ICU机械通气患者中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022 (9):3.
- 何丹丹,刘建琼.程序化镇静镇痛护理用于颅脑损伤患者术后干预中的效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022 (12):4.
- 张文霞,赵宁.重症颅脑损伤患者程序化镇痛、镇静治疗及护理干预方法分析[J]. 2021.

版权声明: ©2023 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