

预见性护理预防高龄患者术后 ICU 谵妄的效果研究

蒋 娇

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 对高龄患者术后预防 ICU 谵妄中的预见性护理有效性进行研究。**方法** 以本院 2018 年 4 月-2019 年 4 月收治患者中高龄术后患者共 80 例为研究对象, 通过随机数字表法, 将患者分为对比组与研究组, 其中对比组患者数量 40 例, 研究组患者数量 40 例。研究过程中, 对比组采用常规方式进行护理, 研究组采用预见性护理。对两组护理的患者谵妄率、护理满意度评分进行分析。**结果** 数据表明, 研究组的谵妄率明显低于对比组, 且研究组患者的护理满意度评分高于对比组, $P < 0.05$ 。**结论** 在高龄患者术后 ICU 谵妄预防的实际过程中, 预见性护理的应用, 帮助患者降低了谵妄的几率, 并有效提升了患者满意度, 具有研究意义。

【关键词】 预见性护理; 高龄患者; 术后 ICU 谵妄

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230034

Effect of predictive nursing on preventing postoperative delirium in ICU of elderly patients

Jiao Jiang

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

【Abstract】 Objective: To study the effectiveness of predictive nursing in the prevention of delirium in ICU for elderly patients after operation. **Methods:** a total of 80 middle-aged and elderly postoperative patients treated in our hospital from April 2018 to April 2019 were taken as the study objects. Through the random number table method, the patients were divided into the control group and the study group, including 40 patients in the control group and 40 patients in the study group. In the course of the study, the control group used routine nursing, and the study group used predictive nursing. The delirium rate and nursing satisfaction score of the two groups were analyzed. **Results:** the data showed that the delirium rate of the study group was significantly lower than that of the control group, and the nursing satisfaction score of the patients in the study group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** in the practical process of prevention of delirium in ICU for elderly patients after operation, the application of predictive nursing can help patients reduce the probability of delirium and effectively improve patient satisfaction, which has research significance.

【Keywords】 Predictive Nursing; Elderly Patients; Postoperative Delirium in ICU

谵妄在术后入住 ICU 的高龄患者中比较常见, 需实施积极预防护理, 有效保证患者健康及安全^[1]。本研究以 2018 年 4 月-2019 年 4 月的 80 例患者为对象, 将患者分为对比组以及研究组, 通过常规护理及预见性护理的应用, 探讨了高龄患者术后 ICU 谵妄中预见性护理预防的有效性, 研究分析如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

以 2018 年 4 月-2019 年 4 月共 80 例高龄患者为研究对象, 患者在全麻状态下进行手术, 食管癌根治手

术为 10 例、全胃根治性切除手术为 40 例、胰十二指肠切除术 30 例。排除存在精神疾病、谵妄史和术后进入昏迷状态的患者; 治疗过程中出现病情严重恶化的患者也排除在本次研究之外。将上述患者按照随机数字表法分成对比组和研究组, 其中对比组和研究组患者分别为 40 人。对比组患者中食管癌根治手术患者为 8 例、全胃根治性切除手术患者为 23 人、胰十二指肠切除术患者共 9 人, 男性患者数量为 23 人、女性患者数量为 17 人, 年龄为 65~77 岁, 平均年龄为 (69.35 ± 1.89) 岁。研究组患者种食管癌根治手术 2 例、全胃

根治性切除手术 17 例、胰十二指肠切除手术 21 例，男性患者数量为 25 人、女性患者数量为 15 人，年龄为 66~78 岁，平均年龄为 (69.92±1.79) 岁。组间数据比对，差距比较小， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组：常规护理。入住 ICU 后的患者，需要护理人员对患者的状态以及身体特征进行观察，根据医嘱及时为患者进行补液和用药。护理人员还需要观察引流管使用的正确与否，对管道的引流情况及流体颜色及性征进行记录，严格按照无菌操作的要求定期对引流袋进行替换。护理人员需要保证患者切口周围处于正常状态，并在日常护理过程中利用自身的专业素养指导患者进行适当的运动，帮助患者恢复。

研究组：在常规护理的基础上使用预见性护理。

(1) 基础护理：等到患者恢复意识以后，需要护理人员保持良好态度，用轻柔的语气为患者介绍 ICU 的环境、探视要求和监护仪器，并让患者正确认识到体内管道留置的意义和关键所在，让患者减轻在陌生环境中醒来的不良情绪，帮助患者提升适应能力。护理人员还需要指导患者进行床上移动，并教会患者利用手势或者眼神表达自己需要的东西，帮助患者减轻自身压力。(2) 加强呼吸道护理及饮食指导：护理人员需要积极引导患者通过吹气球、深呼吸和咳嗽等方式，降低呼吸道存在的感染风险以及低氧血症等相关并发症，等到患者的状态恢复到允许进食之后，需要确保少食多餐，不宜食用过多食物，以免加重心脏负担。

(3) 疼痛护理：疼痛是人类机体受到伤害时产生的一

种刺激性反应，持续性疼痛可能增加患者的不良情绪，加大谵妄发生的可能性。由于高龄患者的疼痛反应较为明显，因此需要护理人员为患者讲述疼痛知识，确保患者能够了解疼痛发生的原因以及对人体产生的影响。护理人员引导患者掌握 Prince-Henry 的疼痛评分法，进而实现对患者疼痛情况的判定。还需要引导患者掌握自控镇痛泵的应用方式，在出现剧烈疼痛时，患者可以通过该设备的应用缓解自身的病痛问题。

1.3 评价和观察指标

对两组手术后入住 ICU 的高龄患者发生的谵妄现象进行分析，分析其发生的几率，如果患者存在意识不清、过于亢奋、无法控制自身行为的现象，则认为患者出现了谵妄。此外，对两组患者以及家属护理满意评分情况进行分析，其中包括操作专业性、服务优良性和宣传有效性等内容，护理满意度最高分值为 10 分、最低分值为 0 分。

1.4 统计学方法

借助统计学软件包 (SPSS22.0 版本)，通过 (n, %) 以及 $\bar{x} \pm s$ 对谵妄率、护理满意度评分等数据信息进行分析。利用 t 与 χ^2 实施数据检测， $P<0.05$ ，表示数据之间差距比较大一些。

2 结果

2.1 患者术后谵妄发生率

术后 24 小时及术后 72 小时，对照组与研究组患者均发生了谵妄现象，但是结合具体实际来看，相较于对照组的谵妄率，研究组谵妄率明显较低， $P<0.05$ 。

表 1 患者术后谵妄发生率 [n (%)]

组名	例数	术后 24 小时	术后 72 小时	总谵妄率
对照组	40	10 (25.00%)	5 (12.50%)	15 (37.50%)
研究组	40	6 (15.00%)	1 (2.50%)	7 (17.50%)
χ^2				4.012
P				0.045

2.2 患者术后护理满意度评分

术后患者护理满意度评分中，对照组与研究组，最终满意分值为 (7.01±0.24) 分和 (8.75±0.23) 分，研究组护理满意度评分较对照组更高， $t=18.324$ 、 $P=0.000<0.05$ 。

3 讨论

手术后出现谵妄的风险相对较高，但是现阶段缺乏可控机制，有关术后谵妄发病原因仍在研究分析之

中。一般认为，谵妄的出现和感染情况、患者年龄、患者其他合并病症、患者身体机能存在关联^[2]。从临床研究上分析，发现高龄患者术后谵妄的发病率较高。预见性护理主要通过发病特征分析，选取针对性措施进行改善。术后谵妄属于急性认知型状态的改变，会引发一系列的并发症影响患者的预后恢复，在无形之中加剧患者及其家属的精神压力及经济压力。在高龄患者的谵妄预防过程中，需要对患者入院手术前的精

神状态以及既往病史进行了解^[3-10]。在常规护理中融入谵妄评估,护理人员需要关注患者的生命体征以及精神状态,确保在早期出现谵妄时能够采取正确的方式进行处理。如果面临患者言语错乱、烦躁不安或者极度安静的情况,需要判断是否出现谵妄症状,进而实施及时处理^[11-15]。

本研究证明,预见性护理干预在高龄患者术后 ICU 谵妄的预防中有重要的效果,能够减少谵妄发生几率,并提升患者的护理满意度评分。在术后入住 ICU 的高龄患者护理中实施预见性护理干预,在常规护理的基础上采取加强呼吸道饮食指导和疼痛护理,可帮助患者明显改善自身对于术后饮食的状态、并且加深患者对疼痛阈值的判断和了解,有助于减轻患者的压力。通过干预性护理中护理人员的良好护理状态以及和患者间的紧密交流,为术后患者减轻自身的心理负担,在增强患者护理满意度的同时,有效控制谵妄现象的发生,在临床上有重要应用价值^[16-19]。

综上所述,预见性护理有效改善了术后 ICU 高龄患者谵妄问题,并提升患者护理满意度,因此需要在临床上积极推广。

参考文献

- [1] 居爱军,丁斌. 预见性护理干预预防高龄患者术后 ICU 谵妄的效果分析[J]. 心血管外科杂志,2020,9(3):305.
- [2] 杨卫东,惠悦华. ICU 高龄患者骨折术后谵妄的护理分析与研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(7):114,125.
- [3] 于红光. 预见性护理预防高龄患者术后 ICU 谵妄的效果分析[J]. 河南外科学杂志,2019,25(6):161-162.
- [4] 居爱军,丁斌. 预见性护理干预预防高龄患者术后 ICU 谵妄的效果分析[J]. 心血管外科杂志: 电子版, 2020, 9(3):1.
- [5] 钟梅何兰英李如玉. 研究预见性护理对 ICU 老年食管癌患者术后谵妄的预防价值[J]. 饮食保健, 2021, 000(051):157-159.
- [6] 姜秀花. 预见性护理干预在预防高龄食管癌患者术后谵妄中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(44):1.
- [7] 童雅萍,汪和美,姚英燕,等. 预见性护理干预在预防高龄食管癌患者术后谵妄中的应用[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(2):3.
- [8] 马楠,唐娟,余天燕. 探究早期集束化护理干预对 ICU 高龄患者术后谵妄及负面情绪的影响[J]. 大家健康(下旬版), 2017, 11(5).
- [9] 赵凤阳,黄叶莉,邱宝安. 程序化综合护理预防老年肝胆外科患者术后谵妄的研究[J]. 上海护理, 2020, 20(3):4.
- [10] 严洪运. 高龄髌部骨折患者术后谵妄的高危因素及预防护理措施探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021(1):2.
- [11] 金小敏,杨春艳. 预见性护理对 ICU 老年食管癌患者术后谵妄的预防效果评价[J]. 养生保健指南, 2019, 000(031):219.
- [12] 金小霞,陈瑞,刘华. 预见性护理对 ICU 老年食管癌患者术后谵妄的预防效果观察[J]. 当代护士: 中旬刊, 2018, 25(11):3.
- [13] 马蕊,王晓伟,王浩. 预见性护理干预对极高龄髌部骨折患者术后谵妄及恢复情况的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20(2):80-83.
- [14] 王艳. 预见性护理在老年病人髌部骨折术后发生谵妄中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019(16):1.
- [15] 李溢,夏焱志. 预见性护理在老年病人髌部骨折麻醉术后发生谵妄中的应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(10):2.
- [16] 陶菊,马胜珺,徐青青. 前列腺增生术后患者谵妄的影响因素及预见性护理[J]. 中华现代护理杂志, 2013(9):3.
- [17] 刘玉红,李彩霞. 前列腺增生术后患者谵妄的影响因素及预见性护理分析[J]. 中外医疗, 2018, 37(27):3.
- [18] 金小霞,陈瑞,刘华. 预见性护理对 ICU 老年食管癌患者术后谵妄的预防效果观察[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, 25(11):96-98.
- [19] 黄楚婷,李惠尧,伍柳娟. 预见性护理干预在预防高龄食管癌患者术后谵妄中的应用[J]. 按摩与康复医学, 2014, 5(12):2.

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。

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



OPEN ACCESS