

## 儿童重症监护后综合征的研究进展

陈莎

南充市中心医院 四川南充

**【摘要】**2010年,美国危重症学会提出“重症监护后综合征(PICS)”的新概念,引起了各国学者的广泛关注。目前有数据表明,儿童重症监护病房(Pediatric Intensive Care Unit,简称 Pediatric Intensive Care Unit.PICU)出院后部分患儿有严重身心疾病。它会影响儿童的一系列发展,如日常生活能力,学习能力,社会交往等,对儿童的生命轨迹有很大的影响。现针对儿童重症监护后综合征进行综述。

**【关键词】**儿童重症监护后综合征; PICU; 儿童保健

### Research progress of post-intensive care syndrome in children

Sha Chen

Nanchong Central Hospital Sichuan Nanchong

**【Abstract】** In 2010, the American Society of Critical Care proposed the new concept of "Post-intensive Care syndrome (PICS)", which attracted extensive attention from scholars around the world. Data currently show that some children discharged from the Pediatric Intensive Care Unit (PICU) have severe physical and mental diseases. It will affect a series of children's development, such as daily living ability, learning ability, social interaction and so on, has a great impact on children's life trajectory. This article reviews post-intensive care syndrome in children.

**【Keywords】** Children post-intensive care syndrome; PICU. Child care

儿童重症监护后综合征(Postintensive care syndrome in pediatrics, PICSp)指从重症监护病房出院后患儿的身体认知或心理健康状况出现了新的或恶化的损伤<sup>[1]</sup>。近年来,随着医学和技术的进步,尽管危重症儿童死亡率有所下降,但许多幸存者将遭受新的持续的生理、心理、认知和社会损伤。世界卫生组织明确指出,健康不仅仅是没有疾病,而是指身体、心理、精神和社会状况都处于良好的状态。重症监护医学会将重症监护后综合征(Postintensive care syndrome. PICS)定义为“在严重疾病发生后,身体、认知或心理健康状况出现新的损害或恶化,并继续超过ICU住院时间”。危重症是改变儿童及其家庭生活的重大事件。

#### 1 儿童重症监护后综合征的相关因素分析

##### 1.1 睡眠因素

对于重症监护患儿来说,睡眠是一个非常重要的康复过程,睡眠质量的好坏直接影响患者康复的速

度,但是有些患儿在重症病房睡眠质量不好,这项症状总称为睡眠障碍。引起患儿出现睡眠障碍的主要原因是来自于外界环境。如在重症监护病房中,各种电子设备在运行过程中会出现不同的报警声音,这些声音严重影响了患者的睡眠质量,使患儿在住院期间时感到心里压抑或紧张。而属于重症监护的患儿大多数有较为严重的疾病,这些患儿在住院期间容易受到外界环境的刺激,出现不同程度的综合征现象。部分患者在接受治疗期间会服用一些治疗药物,尤其是一些具有利尿功能的药物,这些药物会导致患者在休息期间因排尿次数增多而影响正常睡眠,其次,像血管扩张剂,这类药物在使用过程中也会出现许多的副作用,使患儿出现头痛头晕等不适现象,从而导致睡眠不佳。由此可见,睡眠障碍是导致患者出现重症监护病房综合征的原因之一。

##### 1.2 患者对病情缺乏正确的认知

患儿在住院的过程中,时常需要进行相关项目

的检查及治疗,在患儿接受治疗的过程中当患儿出现病情突然恶化,身体出现种种不适时,时常会出现心理不安的情绪,再加上患儿对自身病情的不够了解知识的缺乏。因此,患儿在面对这些突发症状时会感到恐慌或紧张,此时,患儿由于病情因素会从普通病房转入重症监护病房,在这个过程中,患儿会因环境陌生等外界因素加重心里的恐惧感。

### 1.3 医务人员与患者关系的因素

在患儿进入重症监护病房中后,医务人员是与患儿相处时间最长的人员。在这期间,医务人员需要与患儿之间达成彼此信任的关系,使患儿在住院期间能够完全信赖医务人员,放松的接受治疗。但倘若医务人员在重症监护的过程中忙于抢救,观察患儿的各项指标与观察患儿的疾病情况,对患儿的心理状况缺乏护理时,容易给患儿留下疏远的感觉,使患儿在住院期间因受不到关怀,从而产生悲观的情绪。随之逐渐发展成重症监护病房综合征。

## 2 儿童重症监护后综合征的表现

### 2.1 身体功能损伤

研究表明,38%的儿童在 PICU 出院 5 个月后出现疲劳症状,72%出现睡眠障碍。一项对 97 名 7 岁以上儿童连续在 PICU 呆了 18 个月的研究发现,与健康标准相比,PICU 组儿童出院 3 个月内的身体机能平均得分明显偏低<sup>[2]</sup>。入住 PICU>28d 的患儿有超过 2/3 的幸存者患中度或重度残疾重大疾病后的身体损伤包括肌肉损伤,肺功能受损,疲劳和体重减轻。这些伤害严重影响了儿童的日常生活。

### 2.2 认知障碍

通过评估儿童在 PICU 出院后的神经心理功能和学习情况,发现 PICU 组在语言和视觉记忆以及记忆识别方面得分较低,患有脑损伤或神经系统感染的儿童出院后的语言表达和视觉水平都低于健康儿童。神经认知功能发育中的任何微小干扰都可能对儿童产生很大的影响。

### 2.3 心理障碍

从 PICU 出来的孩子表现出一系列的心理障碍,但他们缺乏成年人的智力和情绪来应对。部分患儿会有抑郁症,儿童出院后,提问入院时“最糟糕的事情”许多儿童指出,痛苦事件。如幻觉和醒来不知道父母在哪里,这可能是由于儿童在 PICU 中所经历的困惑和不确定,以及由此产生的孤立和被遗弃的感觉<sup>[4]</sup>。

### 2.4 对家庭功能和父母的影响

研究发现,近三分之一的父母在子女患重病后出现急性应激障碍,15%-50%的父母出现焦虑症状,15%-30%的父母出现抑郁。采用儿童事件量表和戴维森创伤量表对出院 12 个月后 7~17 岁的儿童进行调查,有近一半的家庭仍存在严重的创伤后应激症状。孩子们从 PICU 出院后,往往不是人们所希望的“童话般的结局”,而且会给孩子们的家庭和父母带来很大的影响<sup>[6]</sup>。这可能是由于 PICU 出院后儿童的生理和心理问题增加了家庭成员的苦恼,儿童疾病预后的不确定性也给家庭成员带来了很大的心理压力。

## 3 儿童重症监护后综合征的预防

### 3.1 宣传教育

研究表明应用舒适护理可以有效改善患儿的不舒适情况,提升护理满意度<sup>[11]</sup>。强化细节管理能够显著提高儿童重症监护室的护理管理质量,减少护理不良事件的发生,提升患儿家属护理满意度<sup>[12]</sup>。由责任医生和责任护士向患儿家属详细进行入院告知和评估宣教,向患儿家属讲述疾病防治的目的和方式,同时向患儿家属进行相关知识教育,为患儿制定详细的治疗和管理计划<sup>[7]</sup>,完善患儿各项检查。对家长进行儿童重症监护后综合征知识培训,对患儿的病情进行早期评估。

### 3.2 心理干预

研究表明儿童重症监护室患儿实施心理护理,可明显减轻其抑郁程度,提高治疗依从性,可作为儿童重症监护室患儿首选的护理模式<sup>[3]</sup>。患儿因疾病疼痛、治疗过程和预后等问题容易产生不良情绪。根据这一情况,医护人员必须履行好自己的职责,对待工作要有责任心、耐心,在治疗过程中将患儿的感受放在第一位,加强自己的专业水平<sup>[8]</sup>,提高自己的工作效率,从而达到为患儿提供安全及高质量管理的目的。

### 3.3 运动治疗

家长需要适当地带领患儿进行运动锻炼,运动场地可以选择露天运动场,能够让他们多晒太阳,补充钙元素,选择轻松简单又能开发促进身体恢复的运动项目,如:乒乓球、羽毛球等运动项目<sup>[9]</sup>。

## 4 结语

随着 PICU 治愈成功率的增加,降低患儿病死率已不再是小儿危重症的唯一结局。患儿出院后的

长期结局得到家庭、医院、社区越来越多的关注，从 PICU 到社区以及家庭连续性的监测和指导，是改善 PICU 患儿长期结局的关键措施。危重症患儿进行早期康复可促进躯体功能的恢复，改善临床结局，重症监护室儿童的护理过程中，辅助以心理护理是十分有效的，可以明显提高患儿和患儿家长的心理承受能力，提高患者的生活质量和治疗效果，值得在临床上推广使用<sup>[13,14]</sup>。随着儿童保健服务系统被广泛应用在医疗服务中，普遍得到了医生和儿童家长的认可，对后期系统管理具有积极作用。目前国内对于 PICS-p 的研究还处于探索阶段，需要从患儿身体、心理、神经认知以及患儿家庭环境等方面进行监测及干预，减少并预防患儿 PICS-p 的发生。最后希望能够通过科学有效的护理方式让患儿重新恢复健康，帮助患儿早日回归到正常的生活当中。

### 参考文献

- [1] Momeni Masoumeh, Arab Mansour, Dehghan Mahlagha, Ahmadinejad Mehdi. The effect of foot massage on the level of consciousness and delirium of intensive care patients: A randomized single-blind controlled trial[J]. *Journal of Bodywork & Movement Therapies*, 2021, 27.
- [2] Strang Steven G, Habes Quirine L M, Van der Hoven Ben, Tuinebreijer Wim E, Verhofstad Michael H J, Pickkers Peter, Van Lieshout Esther M M, Van Waes Oscar J F. Intestinal fatty acid binding protein as a predictor for intra-abdominal pressure-related complications in patients admitted to the intensive care unit; a prospective cohort study (I-Fabulous study).[J]. *Journal of critical care*, 2021, 63.
- [3] 刘伶志. 心理护理在儿童重症监护室的应用[J]. *当代护士* (中旬刊), 2020, 27(12).
- [4] 罗芳, 李昊旻. 人工智能快速全基因组自动分析系统在新生儿/儿童重症监护室的应用[J]. *中国当代儿科杂志*, 2021, 23(05): 433-437.
- [5] 张燕, 周晋, 曹彤, 李喆倩. 入住重症监护室的儿童与成年患者血流感染病原菌分布、耐药性、临床特点比较[J]. *山东医药*, 2021, 61(12): 19-22.
- [6] 路崇峰. 亚胺培南/西司他丁对儿童重症监护病房脑性瘫痪婴幼儿重症肺炎降阶梯治疗的效果观察[J]. *临床研*
- 究, 2021, 29(04): 61-63.
- [7] 王繁静, 赵德静. 早期乳酸测定联合儿童危重病例评分在重症监护室脓毒症患儿预后评估中的作用[J]. *中国处方药*, 2021, 19(03): 167-168.
- [8] 马永静. 儿童重症监护室持续静脉-静脉血液滤过治疗相关并发症发生的影响因素分析[J]. *全科护理*, 2021, 19(07): 886-889.
- [9] Awasthi P., Jayashree M., Williams V., Nallasamy K., Singhi S., Singhi P., Baranwal A., Bansal A.. P0028 / #1687: "VITAMIN K DEFICIENCY BLEEDING (VKDB) IN CHILDREN - INTENSIVE CARE NEEDS AND PREDICTORS OF IN-HOSPITAL MORTALITY, A TEN-YEAR SINGLE CENTER EXPERIENCE[J]. *Pediatric Critical Care Medicine*, 2021, 22(Supplement 1 3S).
- [10] 贺艳军, 祁青莲, 肖力杨. 在儿童重症监护治疗病房 118 例重症意外伤害儿童临床及预后分析[J]. *中华临床医师杂志(电子版)*, 2019, 13(01)
- [11] 刘晓庆. 舒适护理在儿童重症监护室护理中的效果观察[J]. *中国卫生标准管理*. 2020, 11(10)
- [12] 贾婷婷. 强化细节管理在儿童重症监护室护理管理中的应用效果观察[J]. *中国社区医师*. 2020, 36(31)
- [13] 黄雀兰, 付勤周, 敏付, 坤会, 武宇辉. 儿童重症监护室患儿早期康复的现状与前景[J]. *国际护理学杂志*. 2020, (07)
- [14] 平佳林, 孙春峰. 重症监护室儿童患者应用心理护理的效果分析[J]. *世界最新医学信息文摘*. 2019, 19(88)

**收稿日期:** 2022 年 4 月 25 日

**出刊日期:** 2022 年 5 月 31 日

**引用本文:** 陈莎, 儿童重症监护后综合征的研究进展[J]. *国际临床研究杂志*, 2022, 6(3): 183-185.  
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220140

**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**