

早期活动与康复计划对 ICU 机械通气患者预后与生活质量的影 响

王 兰 高青青^{通讯作者}

滨海县人民医院重症医学科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 综合分析 ICU 机械通气患者基础资料,探究其早期活动、康复计划具体内容、应用效果及在预后恢复情况、生活质量方面的影响。方法 2019 年 11 月,为本次研究病例抽取的开始时间,2021 年 7 月为结束时间,全部筛选对象均于本院就诊治疗,具体构成为:ICU 机械通气患者;而后选取随机数字表格法,对以上患者分组,组别类型为:对照组、实验组,2 组患者病例数总计 78;其中,常规护理干预在 39 例 ICU 机械通气患者中实施,早期活动与康复计划在另外 39 例 ICU 机械通气患者中实施,并将前者设为研究对照组,后者设为研究实验组,对比 2 组 ICU 机械通气患者临床效果,内容包括:临床指标(机械通气时间、住院时间),并发症(压疮、相关性肺炎)发生率、生活质量(心理功能评分、躯体功能评分、社会功能评分、物质生活评分)。结果 (1)常规护理、早期活动与康复计划干预后,评测实验组 ICU 机械通气患者,其机械通气时间(7.22±1.05d)、住院时间(30.17±3.44d)、并发症发生率(5.13%)相比对照组 ICU 机械通气患者(14.98±2.11d、45.65±2.68d、20.51%),实验组居更低水平, $P < 0.05$; (2)生活质量中,存在心理功能评分、躯体功能评分、社会功能评分、物质生活评分方面,其统计数据有意义,且实验组 ICU 机械通气患者 VS 对照组 ICU 机械通气患者,评分有更高显示, $P < 0.05$ 。结论 早期活动、康复计划联合干预,不仅在其机械通气时间、住院时间缩短方面,有较好作用,能够降低并发症发生率,而且能够有效提高 ICU 机械通气患者生活质量水平,具备较高安全性,推广意义显著。

〔关键词〕 ICU 机械通气患者; 生活质量; 并发症; 早期活动; 康复计划; 影响

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 03-161-02

临床上,机械通气治疗有较高应用率,具体表现在:危重型疾病患者、呼吸衰竭疾病患者中,是以抢救生命、改善预后为目的,对患者气道通畅性进行维持,避免缺氧、二氧化碳蓄积的过程^[1];据医学研究表明,ICU 病房收治的此类患者中,在各方面因素影响下,患者卧床时间较长,极易增加其压疮、相关性肺炎等合并症风险性,对患者生命健康、生活质量造成的威胁较大^[2]。基于此,本文将重点分析早期活动、康复计划内容,探究于本院收治 78 例 ICU 机械通气患者的应用效果,现做如下论述。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

院方将同意文件颁布后,根据相关需求筛选患者 78 例,分为 2 组,组别名称为:对照组、实验组,选用分组依据为:随机数字表格法,调查统计发现,全部患者均于本院 ICU 病房收入,且均行机械通气治疗,其入院时间在:2019 年 11 月至 2021 年 7 月,分析如下。对照组 ICU 机械通气患者:共 39 例,年龄方面,最小 38 岁,最大 72 岁,平均(55.04±1.86)岁,性别构成中,男女人数占比为 21:18;实验组 ICU 机械通气患者:共 39 例,年龄方面,最小 41 岁,最大 70 岁,平均(55.57±1.43)岁,性别组成中,男女人数占比为 22:17。均衡比较上述资料,在组内例数、年龄值、性别组成方面,ICU 机械通气患者无区别, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组 ICU 机械通气患者:用以常规护理,如:病房卫生打扫、严格消毒,膳食规划及时调整等;

实验组 ICU 机械通气患者:用以早期活动、康复计划干预,主要内容有:(1)早期活动。患者身体各项指征平稳、无异常常表现基础上,由护理工作负责,对其实际情况结合后,

将活动表进行制定,具体内容为:自主洗漱、穿衣等,同时,在卧床治疗期间,患者还可进行体位更换、四肢抬高、关节活动训练,必要时,由家属或医护人员进行辅助^[3];(2)康复锻炼。其一,腹式呼吸:护理人员指导下,患者调整自身体位(半卧位),而后在其胸部、腹部分别放置双手,并将自我身心状态完全放松,进行深呼吸,该过程中,患者腹部应以凹陷、隆起状态为准;其二,缩唇呼吸:护理人员示范后,指导 ICU 机械通气患者练习,即:取坐位或站位,告知患者将嘴唇保持口哨状,开展深呼吸练习,通常来说,患者吸气、呼气时间比为 1:2^[4]。(3)预防性护理。对于患者个人卫生,护理人员应与家属及时沟通,嘱咐其每日用温毛巾擦拭患者皮肤,对于出汗较多、分泌物较多患者,还应增加床单、被罩更换次数;且卧床治疗期间,对于患者易受压皮肤,护理人员可为其提供海绵垫,以此来减轻患者该部位承受压力。

1.3 判定内容

1.3.1 比较 ICU 机械通气患者临床指标
机械通气时间、住院时间,并发症(压疮、相关性肺炎)发生率;

1.3.2 比较 ICU 机械通气患者生活质量
心理功能评分、躯体功能评分、社会功能评分、物质生活评分。

1.4 统计学

ICU 机械通气患者临床指标(机械通气时间、住院时间)、生活质量评分(心理功能、躯体功能、社会功能、物质生活),并发生(压疮、相关性肺炎)发生率处理时,选取软件 SPSS20.0 进行,且将前者归纳为研究计量资料,后者为计数资料,组间表现形式以($\bar{x} \pm s$)、(%) 为主,检验时,用 T、 χ^2 进行, $P < 0.05$ 。

2 研究结果

2.1 临床指标

机械通气时间、住院时间、并发症发生率比较, 评测数据在实验组中低, $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 比较对照组、实验组临床指标 ($n=39$ 例, $\bar{x} \pm s, \%$)

组别	机械通气时间 (d)	住院时间 (d)	并发症		
			压疮	相关性肺炎	合计 (%)
对照组	14.98±2.11	45.65±2.68	5 (12.82)	3 (7.69)	8 (20.51)
实验组	7.22±1.05	30.17±3.44	1 (2.56)	1 (2.56)	2 (5.13)
T/ χ^2	20.56	22.17	-	-	4.13
P	0.00	0.00	-	-	0.04

2.2 生活质量

实验组评分高, $P < 0.05$ 。详见表 2。

心理功能、躯体功能、社会功能、物质生活相相对对照组,

表 2 比较对照组、实验组生活质量 ($\bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	心理功能	躯体功能	社会功能	物质生活
对照组 ($n=39$ 例)	79.63±3.42	81.57±3.05	80.65±3.44	81.23±3.59
实验组 ($n=39$ 例)	90.25±2.07	91.33±2.11	90.28±2.79	90.08±2.43
T	16.59	16.43	13.58	12.75
P	0.00	0.00	0.00	0.00

3 讨论

近年来, 国家科学技术进步、医疗水平完善的整体背景下, 机械通气治疗在临床中较为普遍, 能够对人体自主呼吸运动进行改变, 通过相关机械装置进行替代, 该过程中, 为了保障其预后效果, 对患者基础情况分析后, 选取有效护理方案尤为必要^[5]。

本文中, 研究结果为: (1) 关于机械通气时间、住院时间, 并发症发生率, 评测数据相相对对照组, 实验组更低, $P < 0.05$; (2) 心理功能评分、躯体功能评分、社会功能评分、物质生活评分中, ICU 机械通气患者有统计价值, 且在实验组中居更高水平, $P < 0.05$ 。原因分析得出: 早期活动、康复护理干预, 能够与 ICU 患者机械通气治疗期间的实际情况结合, 通过分析其基础资料, 对患者活动内容进行制定, 如: 自主洗漱、体位更换、关节活动等, 以此来提高其身体素质; 同时, 腹式呼吸、缩唇呼吸干预, 能够对患者肺部通气功能进行较好改善, 有效缓解其呼吸困难症状^[6]; 另外, 皮肤清洁、海绵垫放置措施, 还能够有效预防各类合并症出现, 提高患者临床治疗安全性^[7]。

总而言之, ICU 患者机械通气治疗期间, 早期活动、康复计划干预效果确切; 一方面, 能够缩短其机械通气时间、住院时间, 降低并发症发生率, 另一方面, 能够提高患者生活

质量水平, 可大力推行。

[参考文献]

[1] 赵红, 李华英. 早期活动护理对 ICU 机械通气患者谵妄的预防效果及住院时间影响 [J]. 人人健康, 2020, 523(14):555-555.

[2] 张琳. 早期活动与康复计划在 ICU 机械通气患者中的应用价值研究 [J]. 人人健康, 2019, 505(20):47-48.

[3] 居馨星, 杨洁, 刘晓芯. 心脏术后患者在 ICU 机械通气期间沟通障碍的影响因素分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(29):3933-3938.

[4] 闫冬. 早期康复治疗对老年重症肺炎机械通气患者并发症及预后的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 006(046):37-38.

[5] 钟景良, 梁锦堂, 林锦锋, 等. 早期活动对危重症机械通气患者血糖控制和 ICU 获得性衰弱的影响 [J]. 广东医学院学报, 2019, 037(002):117-120.

[6] 卞红, 刘海英, 杨正宇, 等. eCASH 理念结合早期活动在 ICU 机械通气患者的应用研究 [J]. 护理学杂志, 2019, 034(010):38-41.

[7] 杨超. 早期多学科协作护理在 ICU 重症机械通气患者中的应用效果 [J]. 中外医学研究, 2021, 19(23):101-104.

(上接第 160 页)

龄过高, 记忆力逐渐减退, 对于护理人员所告知的相关事宜, 很容易忘记, 从而促使检查项目不能及时完成, 影响手术时间, 耽误患者病情, 若是有些眼部疾病不能在最佳时间内控制, 则会引起失明, 影响后续生活质量^[3-4]。

本研究显示, 经护理后, 观察组患者检查过程中总依从度 96.00% 高于对照组 78.00% ($P < 0.05$)。经护理后, 观察组不良事件总发生率 4.00% 低于对照组 18.00%。其中, 两组均无飞蚊症出现, 观察组无放弃检查患者 ($P < 0.05$)。说明采取针对护理干预具有众多优势: 这一护理模式的实施, 促使护理人员详细掌握患者基本信息, 病情严重程度, 同时进行检查顺序, 时间合理有效的安排, 为患者节省检查时间与等待时间, 提高依从度, 同时为护理人员减轻工作负担, 积极为患者服务, 从而降低不良事件总发生率。

综上所述, 于进行眼科 A/B 超检查的眼部疾病患者应用

针对护理效果显著, 提升检查依从度, 降低不良事件发生率, 利于诊治, 值得推广。

[参考文献]

[1] 奚蕾. 眼科护理安全管理中应用护理警示标识的作用研究 [J]. 重庆医学, 2021, 50(S01):405-407.

[2] 李毅, 于押平. 优质护理服务对提高眼科护理满意度的影响研究 [J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(S01):181-182.

[3] 姚溪, 夏梦婷, 黄冉冉, 等. 知觉压力在眼科护士信息感知与心理健康中的中介调节作用 [J]. 护理学报, 2021, 28(18):66-69.

[4] Lee S H, Kim C G, Kwon J, et al. Comparison of Bleeding, Hematoma, Pain, and Discomfort After Bone Marrow Examination With or Without Sandbag Compression - ScienceDirect[J]. Asian Nursing Research, 2021, 15(2):150-156.