·护理研究·

多维度护理质量干预措施在提高 ICU 护士谵妄防控能力中的应用效果

刘　婷

泰州市中医院急危重症　江苏泰州　225300

〔摘　要〕**目的**　多维度护理质量干预措施在提高 ICU 护士谵妄防控能力中的应用效果。**方法**　ICU 内诊治的患者取样 76 例，入院时间 2022 年 01 月至 2023 年 12 月，随机抽签法分组实验组和对照组，每组 38 例患者，分别给予多维度护理质量干预措施（实验组）和常规护理干预措施（对照组），观察谵妄防控能力。**结果**　谵妄预防效果，护理前，没有显著差异，护理后，实验组谵妄评分高于对照组，P ＜ 0.05。谵妄防控能力评分，实验组四项评分均高于对照组，P ＜ 0.05。**结论**　针对 ICU 治疗的患者，护理人员掌握多维度护理质量干预措施，能够提高谵妄的防控能力，降低谵妄对于患者治疗产生的干扰。

〔关键词〕ICU 护士；谵妄防控能力；多维度护理质量干预措施；应用效果

〔中图分类号〕R473　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2023）12-115-02

谵妄是一种急性意识障碍，认知改变的综合征，患者会出现神志不清、思维混乱。一般情况下，ICU 内治疗的患者在机械通气治疗期间，比较容易发生谵妄症状，会导致住院时间延长，严重时会导致患者出现死亡[1]。需要 ICU 内开展护理工作的人员提高针对谵妄的防控能力，从多维度角度提供护理服务，优化护理质量。

1　资料与方法

1.1 一般资料

研究实验时间：2022 年 01 月至 2023 年 12 月，研究样本：78 例我院 ICU 内诊治的患者，随机抽签法划分为实验组和对照组，分别实施多维度护理质量干预措施和常规护理干预措施。实验组：男性 23 例、女性 15 例，年龄区间 40-78 岁，均值（58.02±10.78）岁，急性生理和慢性健康状况评分范围 18-30 分，平均（24.41±4.01）分；对照组：男性 25 例、女性 13 例，年龄区间 39-79 岁，均值（58.85±10.84）岁，急性生理和慢性健康状况评分范围 18-30 分，平均（24.78±4.21）分。两组研究样本一般资料，P ＞ 0.05。

1.2 方法

对照组：常规护理干预措施，为患者提供常规性的护理措施，包括每日换洗，配合医生评估患者的自我呼吸能力，在患者诊治期间，依据患者康复情况指导开展康复训练。

实验组：多维度护理质量干预措施。（1）首先需要成立谵妄防控小组，由 ICU 内的护理人员构成。负责谵妄防控制定措施人员，要配合干预监督措施，发现问题及时反馈。（2）在开展护理工作过程中，可以增加谵妄防控措施相关的表单，进行相关状态填写，每一项措施完成之后，在表单内记录，未完成的要书写原因，以便进行有效监督。（3）需要对 ICU 内的护理人员进行谵妄相关知识认知水平考核，根据考核成绩操作考评来综合性评估，针对不通过的护理人员加强学习再进行考核。（4）对于 ICU 内治疗的患者，需要评估患者的疼痛以及谵妄风险水平，通过现场查看护理记录，综合性评价患者状态。护理人员每日要进行唤醒服务，至少每个小时评估患者的镇静程度和意识状态，做到有效记录，查阅护理记录，进行有效评估。（5）模拟生物钟镇静，一般是夜间 22 点到早上 7 点属于夜间时间，对患者进行深度镇静，控制使用剂量。（6）需要开展早期功能锻炼，协助患者肢体活动，双手用力握拳 10 秒钟以上，双脚进行踝泵运动，循序渐进，促进患者相关功能恢复。

1.3 观察指标

（1）谵妄预防效果，应用谵妄量表 (DRS) 进行评价，13 项内容，每项内容评分 0 分（代表谵妄严）-3 分（表示正常），总分为 39 分，谵妄评分越高干预效果越好。（2）谵妄防控能力，应用自制量表，包括：早期功能锻炼、计量最小化镇静、夜间噪音管理、模拟生物钟镇静，各项指标评分 0-10 分，评分越高越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料（$\bar{\chi}\pm s$），t 检验，计数资料（n，%），卡方检验，用 P ＜ 0.05 表示有意义。

2　结果

2.1 谵妄预防效果

谵妄预防效果，护理前，没有显著差异，护理后，实验组谵妄评分高于对照组，P ＜ 0.05。

表 1　谵妄预防效果（$\bar{\chi}\pm s$，分）

组别	例数	护理前	护理后
实验组	38	11.95±4.02	26.78±2.56
对照组	38	12.09±4.16	21.85±3.89
t	--	0.149	6.526
P	--	0.881	0.000

2.2 谵妄防控能力

谵妄防控能力评分，实验组四项评分均高于对照组，P ＜ 0.05。

3　讨论

为 ICU 内住院治疗的患者，从多维度护理质量干预措施，加强谵妄防控能力，起到了积极的促进作用，主要是从谵妄预防、监测和治疗护理等三方面入手[2]。首先对于 ICU 内治疗患者出现谵妄的风险程度进行预防，风险因素进行早期识别，发现可能会诱发谵妄的因素，需要实施相关的护理措施，以此来缩小危险因素造成的影响，通过优化针对护理人员工作管理力度来提高谵妄护理管理的效果[3]。成立的谵妄防控

（下转第 118 页）

学术期刊网

1.4 统计学方法

本研究所得数据资料均采用 SPSS15.0 统计学软件进行处理分析，计数资料使用 χ^2 检验。

2 结果

本组患者经治疗后治愈 13 例（33.33%），显效 17 例（43.59%），有效 7 例（17.95%），无效 2 例（5.13%），无患者死亡，治疗总有效率为 94.87%。

3 讨论

急性重症胰腺炎具有起病急，进展迅速，并发症多的特点，病死率相对较高[1]。据统计，急性重症胰腺炎发病率占急性胰腺炎发病总数的 20% 左右，病死率高达 25%。临床表现为腹部剧痛，胃肠道反应，病情恶化可出现胰腺坏死、SIRS、MODS 等严重并发症，对患者生命安全影响威胁极大[2]。随着近年来医学工作者对此病病理变化与发病机制深入研究，临床治疗急性重症胰腺炎的策略也发生了相应变化。有文献指出，该病早期属机体受到多因素产生的损害因子侵袭而出现的应激反应，表现出全身性炎症反应超强综合征，若早期行手术治疗或加重炎症反应，引起继发性感染，提高并发症发生率于死亡率[3]。我们认为，明确诊断后，准确掌握患者病情严重程度，以具有针对性非手术治疗做为早期治疗原则，依照患者不同病因及病情变化给予综合治疗，可提高治疗效率及治疗安全性。我院近年除给予此类患者常规用药治疗，还辅以我国传统中药芒硝外敷，对患者恢复起到一定促进作用。

芒硝为白色粉末状结晶，其苦咸寒，有吸湿性，易溶于水，具有软坚、泻下、除湿、清热、消肿之功效。主治腹胀便秘、实热积滞、丹毒痈肿、停痰积聚等。经现代药理研究证明，芒硝可消炎止痛，改善机体局部循环，还可对肠蠕动产生刺激，预防肠麻痹，减轻胰胆管的压力；此外，芒硝对机体内网状内皮相关系统有一定刺激作用，通过对迷走神经的反射刺激促进局部血供，增强其吞噬能力与增生现象，提高抗炎能力与淋巴细胞的生成效率。当芒硝外敷在腹壁一段时间并变为晶块，证明已对腹部水分起到吸附作用，达到消除腹壁、肠管肿胀的作用，且减少了肠道内细菌的移位，预防腹膜炎[4]。

本文研究显示，本组患者经芒硝腹壁外敷辅助治疗，配合具有针对性的护理，治疗总有效率为 94.87%，且无死亡病例。研究结果充分证明了此方法辅助治疗急性重症胰腺炎的有效性与应用价值。其操作简单，可有效缓解腹部痛胀，增加肠蠕动，预防并发症，提高治疗效率。

［参考文献］

[1] 王华 . 芒硝外敷对急性胰腺炎治疗效果影响的临床观察 [J]. 中国实用护理杂志 .2023，29:31

[2] 赵文娟 . 芒硝外敷辅助治疗急性胰腺炎的临床研究 [J]. CJCM 中医临床研究 .2023，31(7):63-64.

[3] 李巧玲，郭丽红，陈娜惠 . 中药辅助治疗急性重症胰腺炎的观察与护理 [J]. 中国社区医师 .2022，29(30):137-139.

[4] 张华虹，李晓霞，李冬英 . 生大黄联合芒硝外敷治疗重症急性胰腺炎腹胀效果观察及护理 [J]. 护士进修杂志 .2022，6(27):532-533.

（上接第 115 页）

小组，以多种形式进行规范化培训，并且在实施管理过程中设置的谵妄防治措施相关表单，能够强化护理人员每日目标监测和护理质量控制效果[4]。

谵妄预防效果，护理前，没有显著差异，护理后，实验组谵妄评分高于对照组，P ＜ 0.05。谵妄防控能力评分，实验组四项评分均高于对照组，P ＜ 0.05。

综上所述，为 ICU 住院治疗的患者护理人员加强瞻望防控能力，从多维度护理质量干预措施，优化对于患者管理质量来提高安全性保障效果。

［参考文献］

[1] 张雪英，陈春燕，林丽娇等 . 多元集成护理策略在重症肺炎机械通气患者睡眠改善与 ICU 获得性谵妄防控中的效果分析 [J]. 黑龙江医学，2023，47(24):3041-3043.

[2] 杨柳，林秀凤 . 基于 Gagne 认知理念的教学方案对 ICU 患者谵妄综合征认识情况、护理能力的影响 [J]. 国际护理学杂志，2023，42(09):1556-1560.

[3] 陈曼，葛会新 . 急诊重症患者谵妄风险模型构建和最佳护理防控策略 [J]. 当代护士 (中旬刊)，2022，29(07):86-89.

[4] 苏婧，张玉芳，张克霞等 .Gagne 认识干预方案对护士在 ICU 谵妄综合征患者认识情况和护理能力的作用 [J]. 齐鲁护理杂志，2021，27(15):50-52.

表 2 谵妄防控能力（ $\bar{\chi}\pm s$，分）

组别	例数	早期功能锻炼	计量最小化镇静	夜间噪音管理	模拟生物钟镇静
实验组	38	9.02±0.65	9.26±0.45	9.14±0.52	9.36±0.35
对照组	38	8.26±0.71	8.52±0.63	8.25±1.02	8.59±0.48
t	--	4.866	5.892	4.791	7.990
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000

（上接第 116 页）

性化护理干预，研究结果显示与对照组相比较，观察组患者的焦虑评分有明显降低，该项研究结果证明人性化护理服务的应用有助于改善患者的不良情绪。对比两组护理服务的满意度发现观察组也有明显提高，证明人性化护理服务在急诊科的应用有助于改善护患关系。

综上所述，在急诊科临床护理工作中增加实施人性化护理服务可帮助患者尽快平复焦虑情绪，促使其积极配合医护人员的工作，确保各项护理及治疗工作的有效进行，同时该种护理模式的应用也有助于提高患者对护理服务的满意度，促进护患关系的和谐发展，故值得临床推广应用。

［参考资料］

[1] 赵桂荣 . 人性化护理在急诊科护理中的应用效果评价 [J]. 中国继续医学教育，2022，46(11):92-94.

[2] 赵艳艳，赵俊叶 . 人性化护理在急诊患者护理工作中的应用效果分析 [J]. 内蒙古医学杂志，2023，38(9):1130-1131.

[3] 陈群，王敏芳 . 人性化护理应用于急诊预检分诊工作中的效果探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘，2022，44(96):337-338.

[4] 袁静华，王高梅 . 急诊科护理中应用人性化护理的效果分析 [J]. 现代养生，2023，37(22):210-210.

[5] 张开慧，乔白洁，李雪燕 . 人性化护理管理在急诊科护理工作中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志，2022，43(18):111-112.

学术期刊网