标准化护理措施预防危重症机械通气患者 ICU 综合征的成效评估

王 宁，寇倩倩*

咸阳市中心医院 NICU 陕西咸阳

【摘要】**目的** 探析标准化护理干预运用于重症机械通气患者中，对预防 ICU 综合征的成效。**方法** 自 2025 年 4 月起，本院开始收集进行机械通气治疗危重症的病例资料，至 2026 年 4 月止共纳入 76 例，通过随机数字表法平均分组。其中 38 例开展常规护理设为参照组；另 38 例开展标准化护理设为研究组。对比两组 ICU 综合征的发生率、环境压力源评分以及预后效果等情况。**结果** 研究组 ICU 综合征的发生率为 2.63%较参照组的 15.79%明显偏低（P<0.05）。研究组人文环境、治疗环境、物理环境等压力源评分均较参照组明显偏低（P<0.05）。研究组机械通气时间、ICU 入住时间等指标均较参照组明显偏低（P<0.05）。**结论** 标准化护理干预运用于重症机械通气患者中，可明显降低 ICU 环境压力源感知，有效降低 ICU 综合征的发生，有利于预后效果的提高，应积极推广。

【关键词】标准化护理；危重症；机械通气；ICU 综合征；成效

【收稿日期】2026 年 9 月 3 日 【出刊日期】2026 年 10 月 5 日 【DOI】10.12208/j.ijnr.20260539

Effectiveness evaluation of standardized nursing measures in preventing ICU syndrome in critically ill patients receiving mechanical ventilation

*Ning Wang, Qianqian Kou**

NICU, Xianyang Central Hospital, Xianyang, Shaanxi

【**Abstract**】**Objective** To analyze the effectiveness of standardized nursing interventions in preventing ICU syndrome among critically ill patients on mechanical ventilation. **Methods** From April 2025, our hospital began collecting case data of critically ill patients undergoing mechanical ventilation, with a total of 76 cases included by the end of 2026. The cases were evenly divided into two groups using a random number table method: 38 cases received conventional nursing care as the control group, while the other 38 cases received standardized nursing care as the study group. The incidence of ICU syndrome, stressor scores for environmental factors, and prognostic outcomes were compared between the two groups. **Results** The incidence of ICU syndrome in the study group (2.63%) was significantly lower than that in the control group (15.79%) (P<0.05). Stressor scores for human environment, treatment environment, and physical environment were also significantly lower in the study group compared to the control group (P<0.05). Additionally, the study group exhibited significantly shorter durations of mechanical ventilation, ICU stay, and hospitalization compared to the control group (P<0.05). **Conclusion** Standardized nursing interventions for critically ill patients on mechanical ventilation can effectively reduce perceived ICU environmental stressors, lower the incidence of ICU syndrome, and improve prognostic outcomes, warranting active promotion.

【**Keywords**】Standardized nursing; Critical illness; Mechanical ventilation; ICU syndrome; Effect

ICU 综合征是在监护期间危重症患者常发生行为异常、情感障碍、思维紊乱、认知障碍等综合征。这种病征既会加重病情、延长疗程时间，还会使患者记忆力下降，产生创伤性应激后遗症[1]。临床治疗危重症患者时常采用机械通气辅助治疗，帮助患者改善呼吸功能；但机械通气期间患者同时接受多种仪器监测，并且 ICU 严格控制探视人数及时间，患者需要承受巨大的心理压力，这些因素均会增加并发 ICU 综合征的可能。标准化护理以早期康复护理为基础，通过标准化护理团队实现多学科协作干预，当患者病情稳定后及早开展呼吸肌、肢体的功能训练，帮助患者早日康复[2]。基于此，本次研究以近二年本院 ICU 诊治的 76 例机械通

*通讯作者：寇倩倩

气患者为例，对比分析标准化护理对预防 ICU 综合征的成效，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 2025 年 4 月起，本院开始收集进行机械通气治疗危重症的病例资料，至 2026 年 4 月止共纳入 76 例，通过随机数字表法平均分组。研究组 38 例中，男性 20 例，女性 18 例。年龄范围 25-58 岁，年龄均值（41.72±4.26）岁。参照组 38 例中，男性 19 例，女性 19 例。年龄范围 24-59 岁，年龄均值（41.72±4.55）岁。对比两组一般资料（P>0.05）。

1.2 方法

参照组开展常规护理，具体措施：密切监测患者病情，加强患者营养供给，定时帮助患者翻身，保持呼吸机畅通[3]。

研究组开展标准化护理，具体措施：①组建标准化小组。小组成员包括高年资护士、护士长、康复治疗师、呼吸治疗师、重症医生，共同参与制定康复护理流程。②标准化培训。护士长组织小组护士参与早期康复护理标准化学习培训，增强成员的整体护理水平。并且，护士在学习或护理过程中提出实践问题或难题，可在小组内共同讨论解决问题的办法及方案，同时设定方案内干预措施的执行标准，明确分工，明确每个成员的责任[4]。③早期康复护理方案。早期康复护理以循序渐进的原则进行训练，运动强度根据患者适应性逐渐增大，并制定层级训练计划。康复训练期间应配合人性化健康教育、心理护理干预，为患者解释康复训练的作用机制及各项监测仪器报警的目的[5]。康复训练一，呼吸肌耐力训练：患者处于脱机或带机状态进行呼吸肌耐力训练，每天三次，由呼吸治疗师负责，护士辅助配合，观察并记录患者各项体征的监测数据，并根据指标水平调整训练强度。同时，帮助患者将气囊上滞留物、呼吸道内分泌物清理干净，逐渐增加脱机时间，患者保持 45°坐姿，配合训练[6]。康复训练二，被动运动：由康复治疗师负责患者的关节被动运动，每天二次，责任护士负责辅助配合。被动训练内容为四肢关节的内旋外旋、内收外展、前屈后伸，每个动作循环训练十次。同时通过经皮神经肌肉电刺激治疗，膈肌起搏治疗每天二次，踝泵运动每天三次。康复训练三，主动运动：主动运动频率为每天二次，主要为肢体关节活动锻炼，每次活动四十五分钟，同时结合洗漱、进食、起坐等日常生活训练。通过呼吸锻炼器帮助患者进行呼吸肌耐力训练，每天三次，每次二十分钟。④标准化目标。小组成员制定统一的护理标准，当实现标准后可停止训练，或患者主诉无法耐受训练，或出现脱管等不良事件，均应停止训练。此外，对客观评估标准进行完善，当监测指标为以下水平时停止训练，如平均动脉压大于 110mmHg 或小于 65mmHg；呼吸频率为每分钟 40 次或每分钟低于 5 次；心率每分钟超过 130 次或每分钟低于 40 次。

1.3 指标观察

（1）ICU 综合征[7]：通过 ICU 意识模糊评估量表对两组患者是否出现意识状态转变、注意力缺陷、思维紊乱、意识急性变化、意识波动等症状，满足三项症状即可确诊。（2）ICU 环境压力[8]：通过 ICU 环境压力源量表对两组人文环境、治疗环境、物理环境以及自我感受等四个方面进行评价，每个方面分值为 1-4 分，总分 42-168 分，评分与环境压力感知呈正比。（3）预后指标：观察并统计两组机械通气时间、ICU 综合征持续时间、ICU 入住时间等指标，并进行统计学分析。

1.4 统计学分析

通过 SPSS25.0 系统对试验数据进行统计学分析，用（$\bar{x}\pm s$）表示预后指标等计量数据，用 t 完成检验。用百分比（%）表示发生率等计数数据，以卡方 χ^2 完成检验。差异 P<0.05 时，具有统计学意义。

2 结果

2.1 ICU 综合征发生率比较

研究组中，ICU 综合征者 1 例，发生率为 2.63%；参照组中，ICU 综合征者 6 例，发生率为 15.79%。由此可见，研究组 ICU 综合征的发生率为较参照组明显偏低（P<0.05）。

2.2 ICU 环境压力源评分比较

研究组人文环境、治疗环境、物理环境等压力源评分均较参照组明显偏低（P<0.05），详见表 1。

表 1　两组 ICU 环境压力源评分对比分析表（$\bar{x}\pm s$，分）

分组	例数	人文环境	治疗环境	物理环境
参照组	38	22.75±1.74	19.82±1.78	18.75±1.74
研究组	38	14.68±1.86	15.64±1.73	13.52±1.66
t	-	19.5315	10.3808	13.4063
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组各项预后指标对比分析表（$\bar{x}\pm s$，d）

分组	例数	机械通气时间	ICU 综合征持续时间	ICU 入住时间
参照组	38	9.97±0.26	6.22±0.25	10.16±0.36
研究组	38	7.18±0.31	3.42±0.17	8.72±0.28
t	-	42.5081	57.0922	19.4636
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 预后效果比较

研究组机械通气时间、ICU 入住时间等指标均较参照组明显偏低（P<0.05），详见表 2。

3 讨论

监护期间机械通气患者因长时间处于封闭环境，加之病情危重，心理负担过重；并且，房间内灯光、仪器噪音等因素还会影响患者的睡眠质量，进一步加重了其精神负担，因此出现 ICU 综合征的风险非常高。标准化护理以早期康复护理为基础，通过标准化护理团队实现多学科协作干预，针对 ICU 综合征的风险因素进行标准化预防，有效降低 ICU 综合征的发生。同时，在患者病情稳定后，及早开展呼吸肌、肢体的功能康复训练，帮助患者早日康复。

本次研究结果可见，研究组 ICU 综合征的发生率为 2.63%较参照组的 15.79%明显偏低；分析认为，标准化护理通过心理干预及健康教育，使患者对 ICU 环境有所认知，缓解患者的心理压力。并且，通过调整仪器噪音范围可防止仪器过度报警，能有效防止因仪器报警声音对患者造成不良应激反应，进一步降低其心理压力，从而明显降低了 ICU 综合征的发生。研究组人文环境、治疗环境、物理环境等压力源评分均较参照组明显偏低；研究组机械通气时间、ICU 入住时间等指标均较参照组明显偏低。由此可见，标准化护理干预，成立干预小组，结合患者病情程度，制定个性化呼吸肌训练计划，能够有效降低呼吸肌废用性萎缩的风险，有利于降低机械通气治疗的时间。危重症患者因长时间卧床，很可能会出现镇静药物代谢减慢、血液循环受阻等情况，患者常会在镇静药物的作用下，表现为认知功能降低或障碍的症状。在早期标准化康复护理方案中，根据循序渐进的运动原则，结合患者恢复情况逐渐增加康复训练的强度，从被动运动逐渐过渡为主动运动，增强呼吸肌的耐力，促使患者认知能力、日常生活能力及早恢复，从而明显缩短了 ICU 综合征持续时间及入住时间，有利于预后的有效改善。

综上所述，标准化护理干预运用于重症机械通气患者中，可明显降低 ICU 环境压力源感知，有效降低 ICU 综合征的发生，有利于预后效果的提高，应积极推广。

参考文献

[1] 赵娇娇.早期标准化康复护理干预对 ICU 呼吸衰竭有创机械通气病人的影响研究[J].中国标准化,2021(24):237.

[2] 夏爽,贺文静,杨旭红.团队式早期康复护理对预防危重症机械通气患者 ICU 综合征及预后的影响[J].护理实践与研究,2021,18(24):3701.

[3] 李春华,李冬梅.持续性人文关怀护理理念在预防 ICU 综合征中的应用效果[J].当代护士(上旬刊),2020,27(2):142.

[4] 夏青.急诊重症监护病房患者发生 ICU 综合征的影响因素分析与防护对策[J].护理实践与研究,2020,17(6):11.

[5] 邓秋燕,曾华志,邓碧霞,等.预见性护理在预防 ICU 综合征中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(1):114.

[6] 张翠媚,冯惠娟,区女侄.ICU 综合征发生的影响因素分析及干预对策[J].护士进修杂志,2019,34(5):472.

[7] 张丽丽,马盛琴,夏轻.知信行模式在加强 ICU 护理人员对 ICU 综合征认识及管理中的作用[J].国际护理学杂志,2018,37(6):851.

[8] 王洁.标准化护理预防危重症机械通气患者 ICU 综合征的效果研究[J].医疗医务标准化,2024,6(13):285.

版权声明：©2026 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