

## 预见性护理对 ICU 重症护理效果及对并发症率影响评价

李雅蕾, 王冬玲

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

**【摘要】目的** 分析在 ICU 重症患者护理管理中应用预见性护理的临床效果及对并发症的影响。**方法** 选择 2023 年 9 月-2024 年 9 月 ICU 收治的 82 例重症患者为研究对象, 采用信封法随机分为对照组 (n=41) 和研究组 (n=41), 分别予常规护理和预见性护理, 比较两组临床指标、并发症发生率。**结果** 研究组 APACHE II 评分低于对照组, 机械通气时间、ICU 住院时间、生命体征稳定时间均显著低于对照组 ( $P<0.05$ ); 研究组并发症发生率较对照组明显降低 ( $P<0.05$ )。**结论** 在 ICU 重症患者中应用预见性护理, 能有效降低患者疾病严重程度, 缩短机械通气时间、ICU 住院时间及生命体征稳定时间, 显著降低并发症发生率, 值得在临床推广。

**【关键词】** 预见性护理; ICU; 危急重症; 护理效果

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 13 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 11 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260237

### Evaluation of the effect of predictive nursing on ICU critical care and its impact on the complication rate

Yalei Li, Dongling Wang

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

**【Abstract】 Objective** To analyze the clinical effect of predictive nursing in the nursing management of critically ill patients in the ICU and its impact on complications. **Methods** A total of 82 critically ill patients admitted to the ICU from September 2023 to September 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into the control group (n=41) and the study group (n=41) by the envelope method. They were respectively given routine care and predictive care. The clinical indicators and complication rates of the two groups were compared. **Results** The APACHE II score of the study group was lower than that of the control group, and the mechanical ventilation time, ICU stay time, and stable vital signs time of the study group were all significantly lower than those of the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the study group was significantly lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of predictive nursing in critically ill patients in the ICU can effectively reduce the severity of the disease, shorten the duration of mechanical ventilation, ICU stay and the time of stable vital signs, and significantly reduce the incidence of complications. It is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Predictive nursing; ICU; Critical illness; Nursing effect

重症监护室 (ICU) 收治的患者往往病情危重、变化迅速、治疗风险较高。由于疾病本身的限制, 此类患者常长期卧床, 活动能力丧失, 多数需依赖机械通气维持生命, 这极易引发下肢深静脉血栓、呼吸机相关性肺炎及压疮等一系列并发症, 不仅影响康复进程, 也会显著降低其生存质量<sup>[1]</sup>。因此, ICU 的护理工作较常规科室要求更为严格。预见性护理是一种建立在循证医学基础上的新型护理模式, 该模式强调从临床实际出发, 总结本科室各类疾病与患者行为特征, 贯彻“预防先行”的理念。该模式要求护理人员在全面评估病情的基础上, 尽可能预先识别其可能存在的潜在风险, 明确

护理要点, 并实施个性化干预措施, 从而在源头上控制并发症, 减轻患者痛苦, 并加速其康复进程<sup>[2-3]</sup>。因此, 为验证预见性护理在 ICU 重症护理中的应用效果, 本研究将 82 例入住 ICU 患者作为研究对象, 旨在分析预见性护理对 ICU 重症患者临床结局、并发症控制及康复进程的影响, 报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

将 2023 年 9 月-2024 年 9 月 ICU 收治的 82 例重症患者纳入研究范围, 采用信封法随机分为对照组和研究组, 各 41 例。对照组中男性 25 例、女性 16 例,

年龄范围 39-75 岁, 平均 (60.06±3.08) 岁; 研究组中男性 22 例、女性 19 例, 年龄范围 32-74 岁, 平均 (60.97±3.44) 岁。纳入标准: (1) 满足 ICU 入住指征且预计 ICU 住院时间在 7 天以上; (2) 无意识、认知功能障碍; (3) 预计生存周期 3 个月以上。排除标准: (1) 重度昏迷; (2) 合并严重功能脏器疾病或恶性肿瘤。本次研究已上报院内伦理委员会并审批通过, 患者及家属对研究知情并于知情通知书签字。

## 1.2 方法

予对照组常规护理方案干预, 主要干预措施以监测生命体征、遵医嘱给药、执行吸痰、管路维护、皮肤清洁等基础护理措施, 护理内容按照既定流程执行。研究组在常规护理内容基础上应用预见性护理干预策略, 具体护理措施如下: (1) 预见性护理措施实施: ①深静脉血栓预防。首先使用科学的评估工具如 Caprini RAM 或 Padua 量表评估下肢深静脉血栓风险, 了解患者是否为高风险人群。每日定时观察并记录下肢皮肤颜色、温度及小腿周径变化。责任护士定期帮助患者进行被动踝泵运动, 并对患者的双下肢进行肌肉按摩, 每日三次每次持续 10-20 分钟, 视情况使用气压治疗。②肺部感染预防。为预防肺部感染, 责任护士每日使用生理盐水和无菌辅料进行口腔护理 2-3 次, 保持口腔清洁。定时进行有效吸痰, 辅以体位引流与背部叩击, 促进肺内痰液排出。医护人员的所有护理操作均需严格遵循无菌技术规范, 并定期检查气道通畅情况。③压疮预防。为避免患者长期卧床引发的压力性损伤, 医护人员每两小时协助患者翻身一次, 翻身时注意观察并清洁局部皮肤。应用科学的风险评估量表评估压疮风险, 在受压部位骨突处放置软垫, 并定期对受压部位进行规律按摩。对高风险患者视情况使用气垫床等减压装置。④呼吸机相关性肺炎预防。根据患者呼吸状态动态调整呼吸机参数, 保持管路通畅。在病情允许时, 将床头抬高 30-40 度, 同时加强气道管理, 及时清除口腔里及气道内的分泌物, 注意保持呼吸道湿润。(2) 预见

性心理护理: 医护人员通过主动问候、耐心倾听及手势沟通等方式, 及时识别并回应患者的不适与需求, 构建合作、信任的护患关系。同时主动向患者介绍病房环境、制度及自身病情。采用通俗易懂的方式解释治疗计划、用药目的及疾病转归, 帮助患者正确认识疾病, 减少因信息缺失导致的焦虑与无助感。

## 1.3 观察指标

(1) 临床指标: ①疾病严重程度。采用急性生理与慢性健康评分 II (APACHE II) 进行评价, 该量表包含急性生理评分、年龄评分及慢性健康评分三部分, 总分范围 0-71 分, 分值越高代表患者病情越严重, 预后风险越大; ②记录并比较两组患者的机械通气时间、ICU 入住天数以及生命体征稳定时间。

(2) 并发症发生情况: 统计两组患者在 ICU 期间下肢深静脉血栓、呼吸机相关性肺炎、压力性损伤、肺部感染及便秘等并发症的发生例数。

## 1.4 统计学方法

本研究数据采用 SPSS 21.0 分析, 计数资料比较采用  $\chi^2$  检验, 以率 (%) 表示, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 若  $P < 0.05$ , 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床指标分析

研究组 APACHE II 评分低于对照组, 机械通气时间、ICU 住院时间、生命体征稳定时间均显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组并发症发生情况分析

在干预期间, 研究组 41 例患者中, 共发生并发症 6 例, 其中呼吸机相关性肺炎 3 例, 压力性损伤 2 例, 下肢深静脉血栓 1 例, 并发症总发生率为 14.63% (6/41); 对照组 41 例患者中, 共发生并发症 14 例, 其中呼吸机相关性肺炎 7 例, 压力性损伤 4 例, 下肢深静脉血栓 2 例, 肺部感染 1 例, 并发症总发生率为 34.15% (14/41)。两组并发症总发生率比较, 差异具有统计学意义 ( $\chi^2 = 4.392$ ,  $P = 0.036 < 0.05$ )。

表 1 两组临床指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数 (n)	APACHE II (分)	机械通气时间 (h)	ICU 入住天数 (d)	生命体征稳定时间 (h)
研究组	41	12.61±3.81	92.75±22.3	6.82±1.55	3.20±0.88
对照组	41	16.33±4.18	135.74±30.83	9.42±2.28	5.15±1.37
t		4.211	7.233	6.038	7.668
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

### 3 讨论

作为医院和核心部门之一, ICU 主要收治各类病情危重的患者, 此类患者的病情相对复杂且进展迅速, 容易发生感染及其他合并症, 这对护理工作的专业性和时效性提出了更高要求。同时 ICU 护理工作内容繁重, 若未能对各个环节实施精细化管控, 可能忽略患者的某些临床表现, 进而增加不良事件的发生风险<sup>[4]</sup>。因此, 为 ICU 重症患者采取一套高效、可靠的护理模式, 对促进患者快速康复及控制并发症具有重要意义。预见性护理是一种基于临床判断, 提前识别护理中的潜在风险, 并结合患者具体情况制定相应措施的护理干预模式。该模式强调护理人员应主动预判工作中可能出现的护理问题, 通过早期、有计划且有针对性的干预, 降低不良事件发生, 从而提升整体护理质量<sup>[5-6]</sup>。本研究将预见性护理应用到 ICU 重症患者的护理管理之中, 取得了较好效果。结果显示, 相较于应用常规护理方案的对照组, 研究组的并发症发生率得到了显著下降。这表明预见性护理能有效降低 ICU 患者的并发症风险, 与改善患者预后具有积极意义。分析原因可能在于, 相较于常规护理, 预见性护理更注重对患者病情进行全面评估与风险识别, 从而能尽早采取针对性预防措施, 减少相关不良事件, 使治疗过程更为平稳, 促进病情好转<sup>[7-8]</sup>。例如, 在预防下肢深静脉血栓方面, 每日规律进行下肢按摩并协助患者开展被动活动, 有助于促进血液循环, 防范血栓形成。肺部感染作为 ICU 常见并发症, 多与气道分泌物滞留有关。预见性护理中注重加强气道清洁与痰液引流, 维持呼吸道通畅, 从而降低感染风险。在压力性损伤预防中, 通过定期调整体位、必要时应用气垫床等方式, 减轻局部皮肤受压。此外, 通过指导患者适量饮水、进行腹部按摩等方法, 也可预防便秘的发生, 进一步控制并发症。本研究还显示, 观察组在 APACHE II 评分、机械通气时间、ICU 住院时间及生命体征稳定时间等方面均优于对照组( $P < 0.05$ ), 进一步证实了预见性护理在促进患者康复、优化临床结局方面的积极作用。

综上所述, 在 ICU 重症患者中应用预见性护理,

能有效降低患者疾病严重程度, 缩短机械通气时间、ICU 住院时间及生命体征稳定时间, 显著降低并发症发生率, 值得在临床推广。

### 参考文献

- [1] 候彬彬. 基于循证的预见性护理对 ICU 重症机械通气患者的呼吸道感染的预防效果 [J]. 航空航天医学杂志, 2025, 36 (04): 477-479.
- [2] 张燕梅. 基于 APACHE II 评分系统的预见性护理对重症监护室患者心理状态及睡眠的影响分析 [J]. 医学理论与实践, 2024, 37 (12): 2110-2112.
- [3] 张静, 侯延菊, 张春丽, 等. 预见性护理服务模式对 ICU 重症患者护理效果与并发症的影响分析 [J]. 中外医疗, 2024, 43 (12): 170-173.
- [4] 闫刘超. 预见性护理干预对重症监护室危重患者压疮的预防效果分析 [J]. 婚育与健康, 2024, 30 (04): 157-159.
- [5] 李豆敏, 韩静. 预见性护理与常规护理应用于 ICU 重症患者护理中的临床效果对比 [J]. 贵州医药, 2023, 47 (12): 1983-1984.
- [6] 郭彦军, 王海播. 集束化预见性护理在 ICU 重症患者感染控制中的应用效果 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20 (13): 1911-1915.
- [7] 陈祥燕, 陈祥莺, 陈兰兰. 预见性护理在 ICU 重症颅脑损伤合并糖尿病患者皮肤及血糖管理中的应用研究 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25 (20): 157-160.
- [8] 徐萌萌, 王婷婷. 人性化护理结合预见性护理干预在神经内科 ICU 重症患者预防院内感染中的作用 [J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33 (08): 988-991.

**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**