

目标导向性护理在脓毒血症休克患者中的干预效果及对其氧合功能的影响

张亚洲, 杨宏丽, 闫风华*

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨目标导向性护理对脓毒血症休克患者干预的效果及对其氧合功能的影响。**方法** 随机选取 2023 年 10 月至 2025 年 10 月期间在我院接受治疗的脓毒血症休克患者 80 例, 分组采取随机数字表法, 共分为观察组和对照组, 每组各有 40 例。给予对照组常规护理, 给予观察组目标导向性护理, 对比分析两组最终获得的护理效果。**结果** 在护理干预结束后, 观察组的动脉血氧分压、氧合指数和心率等指标相较于对照组均显示出更显著的改善, 且并发症的发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于脓毒血症休克患者, 实施目标导向性护理能够有效提升其氧合功能和心率, 维持患者生命体征的稳定, 增强疾病治疗成效并提升患者的生活质量。

【关键词】 目标导向性护理; 脓毒血症休克; 氧合功能; 效果分析

【收稿日期】 2026 年 7 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260425

The intervention effect of goal-oriented nursing in patients with septic shock and its influence on their oxygenation function

Yazhou Zhang, Hongli Yang, Fenghua Yan*

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To explore the effect of goal-oriented nursing on the intervention of patients with septic shock and its influence on their oxygenation function. **Methods** A total of 80 patients with septic shock who were treated in our hospital from October 2023 to October 2025 were randomly selected and divided into an observation group and a control group by random number table method, with 40 cases in each group. The control group was given routine care, while the observation group was given goal-oriented care. The final nursing effects obtained by the two groups were compared and analyzed. **Results** After the nursing intervention, the indicators such as arterial partial pressure of oxygen, oxygenation index and heart rate in the observation group showed more significant improvements compared with the control group, and the incidence of complications was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with septic shock, the implementation of goal-oriented nursing can effectively improve their oxygenation function and heart rate, maintain the stability of vital signs, enhance the therapeutic effect of the disease and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Goal-oriented nursing; Septic shock; Oxygenation function; Effect analysis

脓毒血症休克, 作为一种由病原体引起的严重全身性炎症反应综合征, 其特点在于血液循环的严重功能障碍和组织灌注的不足, 进而导致多器官功能障碍, 是一种在重症监护病房中极为常见且死亡率高的疾病。该病症的发生往往与感染、创伤、烧伤等多种因素相关, 其复杂的病理生理机制涵盖了炎症反应、免疫调节以及凝血功能等多个层面^[1]。在脓毒血症休克治疗中, 临床护理管理的重要性日益增加, 从经验护理向科学、系统、个体化护理转变。然而, 护理实践仍面临挑战, 包

括专业知识差异、资源配置不合理、人力资源短缺和信息管理不足。这些问题影响护理质量和工作效率, 迫切需要改进护理管理^[2]。为了增强本病的治疗成效, 我们医院在患者治疗期间实施了目标导向性护理策略, 并在文献中对所实现的护理成效进行了详细描述:

1 基础资料与方法

1.1 基础资料

在本项研究中, 对 2023 年 10 月至 2025 年 10 月间于本院接受治疗的脓毒血症休克患者进行了 80 例的

*通讯作者: 闫风华

分组护理研究。以随机数字表法将入选病例分成观察组和对照组各有 40 例。其中, 观察组男性 22 例, 女性 18 例, 平均年龄为 (47.50±2.20) 岁; 对照组男性 23 例, 女性 17 例, 平均年龄为 (48.00±2.30) 岁。两组一般资料对比无显著差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理管理主要包括病情观察、生命体征监测、营养支持、液体管理、抗生素应用等方面。在脓毒血症休克患者的护理中, 护理人员需要密切观察患者的生命体征, 如体温、心率、血压、呼吸等, 及时发现病情变化。同时, 给予患者适当的营养支持, 维持水电解质平衡, 确保组织灌注。此外, 合理应用抗生素, 控制感染, 也是常规护理管理的重要内容。

观察组开展目标导向性护理, (1) 病情监测: 实施连续的心率、血压、呼吸频率和血氧饱和度监测, 采用无创或有创血压监测技术, 同时使用电子体温计记录体温变化, 确保对脓毒血症休克患者进行实时生命体征的动态观察和分析。(2) 液体管理: 依据患者的血压、尿量、中心静脉压等指标, 精确计算并调整晶体液和胶体液的输入量, 实施平衡性液体复苏, 同时密切监控每小时尿量, 以评估肾脏的滤过功能和液体平衡状态。(3) 血管活性药物应用: 根据患者的平均动脉压和心脏指数, 选择合适的血管活性药物, 如去甲肾上腺素、多巴胺或肾上腺素, 并通过微量泵精确控制给药速度, 以维持循环的稳定性和组织的氧合。(4) 抗生素治疗: 基于临床分离的病原微生物和抗生素敏感性试验结果, 迅速启动经验性抗生素治疗, 并定期评估治疗效果, 必要时调整抗生素种类或剂量。(5) 营养支持: 通过营养风险评估工具, 如 NRS-2002, 评估患者的营养状况, 制定包括蛋白质、热量和维生素的全面营养支持计划, 确保患者的营养需求得到满足。(6) 感染源控制: 实施严格的手卫生规范, 使用含酒精的快速

手消毒剂, 对患者的皮肤进行清洁, 避免交叉感染, 同时确保医疗器械的消毒和灭菌过程符合无菌操作标准。

(7) 呼吸支持: 根据患者的血气分析结果和氧合指数, 选择适当的呼吸支持策略, 包括高流量鼻导管氧疗、无创或有创机械通气, 以及呼吸机的参数优化调整。(8) 心理护理: 通过倾听和同理心沟通技巧, 了解患者的心理状态, 提供个性化的心理支持和教育, 减轻患者的焦虑和抑郁情绪, 增强患者的心理韧性。(9) 并发症预防: 通过实施早期活动计划、预防性皮肤护理和呼吸机相关性肺炎的预防措施, 如定时翻身、使用湿润器保持气道湿润、以及定期评估和预防深静脉血栓。(10) 多学科合作: 组建由重症医学科医生、护士、营养师、药剂师、心理治疗师等多学科组成的团队, 通过定期的病例讨论和联合查房, 共同制定和调整患者的护理和治疗计划。

1.3 观察指标

在本研究中, 对两组患者在护理干预前后的动脉血氧分压 (PaO_2)、氧合指数 ($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$) 以及心率 (HR) 进行详细记录 and 对比分析。此外, 还将记录并比较两组患者在接受护理干预后发生的并发症情况。

1.4 统计方法

处理数据用 SPSS25.0 软件。计数指标用 n (%) 描述, 并实施 χ^2 检验; 计量指标用 ($\bar{x}\pm s$) 描述, 并且行 t 检验; 最终数据对比有统计学意义使用 P 值小于 0.05 表示。

2 结果

护理干预前, 两组患者在动脉血氧分压、氧合指数和心率等方面的指标对比显示, 两组之间无统计学差异 ($P>0.05$)。然而, 在护理干预后, 与对照组相比, 观察组的动脉血氧分压、氧合指数和心率均显示出显著改善, 且并发症发生率更低, ($P<0.05$), 具体结果详见表 1。

表 1 两组患者的炎症指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

分组	n	动脉血氧分压 (mmHg)		氧合指数 (mmHg)		心率 (次/min)		并发症 (%)
		管理前	管理后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗后
观察组	40	57.8±12.5	86.5±7.3	142.4±8.4	342.4±10.6	120.8±2.2	86.3±2.6	1 (2.5)
对照组	40	58.3±13.4	72.6±6.5	143.5±8.6	285.56±9.5	120.9±2.3	95.2±3.5	6 (15.0)
t 值		0.1494	7.6581	0.5280	24.9550	0.1980	12.9100	3.9139
P 值		0.8817	0.0000	0.5980	0.0001	0.8430	0.0001	0.0478

3 讨论

脓毒血症休克的发生与多种因素密切相关, 包括

感染、创伤、烧伤及手术等, 其中细菌感染是最常见的诱因。这些因素不仅直接导致机体免疫功能紊乱, 还可

能触发脓毒血症休克。该疾病的危害性不容忽视,它不仅显著增加患者的死亡风险,而且可能导致多器官功能障碍综合征(MODS)以及其他慢性疾病,对患者的长期健康造成严重影响^[3]。因此,对于脓毒血症休克的发生机制和潜在危害的深入理解,对于制定和实施有效的预防和干预策略至关重要。尽管在现有的护理管理实践中,对于脓毒血症休克患者的护理已取得一定成效,但常规护理管理仍存在缺陷,如护理人员的专业技能和知识水平不足,难以应对复杂病情的护理挑战^[4];护理工作缺乏个性化,未能充分考虑到患者的心理和生理差异;以及护理管理缺乏系统性,未能建立起完善的护理流程和评估体系,这些因素共同导致了护理质量的局限性,亟需通过改进和优化护理策略来提升患者的治疗效果和预后^[5]。为了进一步提升本病的控制成效,我院在患者治疗过程中采纳了目标导向的护理模式,并最终实现了令人满意的护理成效。目标导向性护理模式以患者为中心,聚焦于护理目标的实现,旨在通过整合护理工作与患者的治疗目标,来提升患者的健康状况和生活质量。这一模式强调护理人员在实践中展现专业判断力和决策能力,注重护理工作的科学性与实效性^[6]。在脓毒血症休克的护理中,目标导向性护理不仅提升了护理人员的专业技能,使其工作更加规范和科学,而且通过定制个性化的护理方案,更有效地满足了患者的特定需求,增强了护理效果^[7-8]。同时,这种护理模式有助于建立和谐护患关系,增强患者的康复信心,促进其整体恢复。此外,目标导向性护理还提高了护理管理的效率,有助于降低医疗成本,并展现出其可持续发展的潜力^[9-10]。

综上所述,通过采用目标导向性护理,脓毒血症休克患者的氧合能力和心率得到显著改善,从而确保患者生命体征的稳定,有效增强治疗效果,并显著提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 张勇琼,吕兰兰,张熙月.目标导向性护理在脓毒血症休克患者中的干预效果及其对氧合功能的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(18):138-141.
- [2] 马琴琴,白大鹏,杨晓静,等.目标导向治疗联合重症超声在老年脓毒性休克的应用及其对血气指标的影响[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2022,17(6):790-793.
- [3] 洪燕燕.目标导向性护理在经鼻高流量湿化氧疗脓毒血症休克患者中的应用效果[J].医疗装备,2025,38(9):150-153.
- [4] 田星鑫.目标导向性护理干预对脓毒血症休克患儿的心理状况及预后的影响[J].健康女性,2021, 18(22):208.
- [5] 周秋燕,林海利.尿源性脓毒血症继发感染性休克的综合护理分析[J].基层医学论坛,2022,26(18):55-57.
- [6] 庄华帅,范高文,钟昌会.目标导向与重症超声指导脓毒血症休克患者液体管理的临床研究[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2021,16(10):1129-1132.
- [7] 黄少珠,史博文,韩亮.目标导向性护理干预对脓毒血症休克患儿的心理状态及预后的影响分析[J].特别健康,2021, 22(5):191.
- [8] 侯丹丹,田娇娇,张倩倩.以 6 小时复苏目标理论为导向的急救护理对急诊 ICU 严重脓毒血症患者的影响[J].护理实践与研究,2021,18(18):2828-2831.
- [9] 赵丽,吴瑶,田姗.目标导向护理对脓毒症患者循环功能及肠道菌群的影响[J].河北医药,2021,43(17):2704-2708.
- [10] 刘春霞,张坤,郝贵珍,等.临床决策系统助力提高脓毒血症休克集束化治疗依从性[J].河北医科大学学报,2021,42(9):1042-1045.

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