

## 三级谵妄管理流程在ICU心脏术后患者中的应用研究

韦雪峰, 董应兰, 莫瑛

柳州市工人医院重症医学科, 广西柳州 545005

**【摘要】目的:** 探讨三级谵妄管理流程在ICU心脏术后患者中的应用效果。**方法:** 选取2019年3月至2020年2月100例ICU心脏术后患者, 随机分为研究组和对照组各50例。研究组为ICU心脏术后患者实施三级谵妄管理流程, 其余ICU心脏术后患者给予心脏术后常规护理, 为对照组, 比较两组谵妄发生率、谵妄持续时间及ICU住院时间。**结果:** 研究组谵妄发生率明显低于对照组, 谵妄持续时间以及ICU住院时间均短于对照组, 差异有意义( $P<0.05$ )。**结论:** 对ICU心脏术后患者应用三级谵妄管理流程, 可使患者谵妄发生率下降, 谵妄持续时间及ICU住院时间缩短, 效果显著。

**【关键词】** 三级谵妄管理流程; 重症监护病房; 心脏术后

### Application of Management Procedure of Tertiary Delirium in Patients after Cardiac Operation in ICU

WEI Xue-feng, DONG Ying-lan, MO Ying

Department of Critical Care, Liuzhou Workers' Hospital, Liuzhou Guangxi 545005, China

**【Abstract】Objective:** To investigate the effect of management procedure of Grade III delirium in patients with postoperative heart disease in ICU. **Methods:** A total of 100 patients with heart surgery in ICU from March 2019 to February 2020 were randomly divided into study group and control group with 50 patients in each group. Patients in the study group were treated with Grade III delirium management procedure after heart surgery in the ICU, and patients in the other ICU were treated with routine care after heart surgery as the control group. The incidence of delirium, duration of delirium and length of stay in the ICU were compared between the two groups. **Results:** The incidence of delirium in the study group was significantly lower than that in the control group, the duration of delirium and the length of ICU stay were shorter than those in the control group, and the differences were significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The application of Grade III delirium management procedure in patients after cardiac operation in ICU can reduce the incidence of delirium, shorten the duration of delirium and the length of stay in ICU, and the effect is remarkable.

**【Key words】** Grade III delirium management process; Intensive care unit; Postcardiac surgery

谵妄是ICU中常见的一种急性临床综合征, 特征为意识障碍和认知功能改变, 尤其是心脏术后谵妄的高发生率, 可导致患者机械通气时间和住院时间延长, 病死率增加, 医疗费用负担增大, 引起长期的认知功能障碍<sup>[1]</sup>。因此选择一种更加安全有效的管理方案, 降低ICU心脏术后患者谵妄发生率意义重大, 本研究选取100例心脏术后患者, 拟评价三级谵妄管理流程的应用效果, 现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取选取2019年3月至2020年2月100例ICU心脏术后患者, 采用随机分组法, 将初筛病例100例的病例编号所对应的整体随机编码分为两组各50例。即研究组和对照组, 研究组中女21例, 男29例, 年龄25~62岁, 平均(40.6±3.5)岁; 对照组中女20例, 男30例, 年龄25~63岁, 平均

(40.8±3.6)岁。收集两组患者的临床资料, 所得数据对比均无统计学意义( $P>0.05$ ), 值得比较。

#### 1.2 方法

对照组: 给予术后常规护理, 包括严密监测患者生命体征、中心静脉压、尿量、引流量及术后情况等, 一旦出现异常状况, 立即采取急救护理措施, 保证患者安全; 加强心理护理, 了解和掌握患者的心理状态, 积极做好心理疏导工作, 帮助患者调整不良情绪, 使患者和家属能够主动配合医护人员的工作; 经医生确定患者的呼吸以及心率平稳前提下。要指导患者能够进行合理进行康复训练。

研究组: 在给予ICU心脏术后患者常规护理的基础上实施三级谵妄管理流程, 组建心脏术后患者三级谵妄管理小组, 共7名成员, 包括护理部主任1名、护士长1名, 负责监督和审查; 护理骨干1名, 负责临床干预和数据收集分析; 主治医师、精

神科医生、麻醉科医生和康复科医生各1名，负责临床干预。由护理部主任担任组长，护理骨干担任秘书。小组成员的监护室谵妄专科知识均扎实，能胜任系统培训和质量控制。将研究组成员分派到每个护理小组中负责心脏术后患者有关谵妄的评估及处理。内容包括：ICU谵妄一级管理：为患者提供合适的光线和视野，重建定向力，促进患者家人朋友的规律探视，提供安全的环境。ICU谵妄二级管理：提供非药物睡眠干预，提供感知帮助，促进约束的接触和导管拔除，促进早期活动，预防尿储留和便秘。ICU三级谵妄管理：监测血氧饱和度、贫血、感染、电解质、出入量监测并对疼痛和镇静进行管理。向所有机械通气患者及家属进行ICU谵妄健康教育。

表1 两组谵妄发生率、谵妄持续时间以及ICU住院时间比较

组别	例数	谵妄发生率 (%)	谵妄持续时间 (d)	ICU 住院时间 (d)
对照组	50	6(12.00)	3.13±1.89	7.14±1.78
研究组	50	1(2.00)	1.92±0.67	12.36±2.49
$\chi^2/t$		5.980	6.684	4.398
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

心脏术后谵妄通常快速发作(数小时至数天)，且持续时间长。在心脏手术患者中，术后谵妄的发生率在30%至70%之间。一旦发生谵妄不仅会影响护理工作，同时也对患者的预后产生负面影响，因此，早期识别并规范的管理谵妄可以有效改善ICU心脏术后患者的不良结局<sup>[3]</sup>。

在国外，ICU谵妄管理流程针对危重患者的管理策略、三级谵妄管理流程针对老年术后谵妄患者的管理策略已经广泛应用<sup>[4]</sup>。在本地区内尚无医院针对ICU心脏术后患者此项工作进行研究，我院率先开展此项工作的研究与探索，打破传统ICU患者的护理模式，以ICU医生、护士、康复科理疗师共同参与协作的团队形式进行三级谵妄管理，应用于ICU心脏术后患者中的应用效果发现：谵妄发生率较常规护理后患者大大降低，且谵妄持续时间以及ICU住院时间明显缩短，可见，以护士主导三级谵妄管理流程值得用于机械通气患者以改善机械通气患者临床结局。

综上所述，对ICU心脏术后患者应用三级谵妄管理流程，可使患者谵妄发生率下降，机械通气时间缩短，谵妄持续时间及ICU住院时间缩短，效果显著。

### 1.3 观察指标及评价工具

对比两组术后进入ICU内谵妄发生率、机械通气时间、谵妄持续时间以及ICU住院时间。谵妄判定标准：以ICU精神错乱评估法(CAM-ICU)结果为依据，符合表中任一种状态即可诊断为谵妄<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS19.0统计软件对所得数据进行分析处理，计数资料采用百分比表示，卡方检验；计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示，*t*检验，以*P*<0.05为差异具有统计学意义。

## 2 结果

研究组谵妄发生率明显低于对照组，谵妄持续时间以及ICU住院时间均短于对照组，差异有意义(*P*<0.05)，见表1。

### 参考文献

- [1] 邵亚娣, 朱建华, 林郁青. 意识模糊评估法在ICU谵妄早期评估及干预中的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(16): 1500-1502.
- [2] 林琳, 倪洁. 重症监护意识模糊评估法(CAM-ICU)在重症监护患者谵妄筛查中的应用进展[J]. 上海护理, 2014, 14(7): 1327-1331.
- [3] 饶巧莹, 尹志勤, 胡海红等. 常规护理联合早期活动对预防ICU机械通气患者谵妄的应用研究[J]. 中华全科医学, 2017, 15(9): 1609-1611.
- [4] 王毅, 段霞, 庄英等. 冠状动脉搭桥术后病人谵妄预防措施研究进展[J]. 护理研究, 2018, 32(13): 2006-2008.

收稿日期: 2020年11月29日

出刊日期: 2021年1月10日

引用本文: 韦雪峰, 董应兰, 莫瑛. 三级谵妄管理流程在ICU心脏术后患者中的应用研究[J]. 当代介入医学, 2021, 1(01): 167-168. DOI: 10.12208/j.ddjryx.2021.0069

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS