

目标导向镇静护理在急诊科机械通气患者中的实施效果 及对谵妄发生率的影响

马小霞, 马文成, 梁建学

宁夏医科大学总医院急诊科 宁夏银川

【摘要】目的 探讨目标导向镇静护理在急诊科机械通气患者中的实施效果及对谵妄发生率的影响。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2024 年 1 月于本院急诊科接受机械通气治疗的 86 例患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为对照组和观察组, 每组各 43 例。对照组实施常规镇静护理, 观察组实施目标导向镇静护理。比较两组患者的镇静达标时间、谵妄发生率两个核心观察指标, 同时记录两组患者的机械通气时间、住院时间及不良事件发生情况。**结果** 观察组患者的镇静达标时间为 (2.35 ± 0.62) h, 显著短于对照组的 (3.82 ± 0.75) h ($P < 0.05$); 观察组患者的谵妄发生率为 9.30% (4/43), 显著低于对照组的 27.91% (12/43) ($P < 0.05$)。此外, 观察组患者的机械通气时间、住院时间均短于对照组, 不良事件发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对急诊科机械通气患者实施目标导向镇静护理, 可有效缩短镇静达标时间, 降低谵妄发生率, 同时缩短患者的机械通气时间和住院时间, 减少不良事件的发生, 具有较高的临床应用价值。

【关键词】 目标导向镇静护理; 急诊科; 机械通气; 镇静达标时间; 谵妄发生率

【收稿日期】 2026 年 1 月 4 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260078

Effect of goal-oriented sedation nursing in mechanical ventilation patients in emergency department and its influence on the incidence of delirium

Xiaoxia Ma, Wencheng Ma, Jianxue Liang

Department of Emergency Medicine, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To investigate the implementation effects of goal-directed sedation nursing in emergency department patients undergoing mechanical ventilation and its impact on delirium incidence. **Methods** A total of 86 patients receiving mechanical ventilation treatment in our hospital's emergency department from January 2023 to January 2024 were selected as research subjects. They were randomly divided into a control group (43 cases) and an observation group (43 cases) using a random number table method. The control group received routine sedation nursing, while the observation group received goal-directed sedation nursing. Two core observation indicators—sedation attainment time and delirium incidence—were compared between the two groups. Additionally, mechanical ventilation duration, hospitalization duration, and adverse event occurrences were recorded. **Results** The sedation attainment time in the observation group was (2.35 ± 0.62) hours, significantly shorter than the control group's (3.82 ± 0.75) hours ($P < 0.05$). The delirium incidence rate in the observation group was 9.30% (4/43), significantly lower than the control group's 27.91% (12/43) ($P < 0.05$). Moreover, the observation group showed shorter mechanical ventilation duration, shorter hospitalization duration, and lower adverse event rates compared to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing goal-directed sedation nursing for emergency department patients undergoing mechanical ventilation can effectively shorten sedation attainment time, reduce delirium incidence, and simultaneously decrease mechanical ventilation duration and hospitalization time while reducing adverse events. This approach demonstrates significant clinical application value.

【Keywords】 Goal-oriented sedative nursing; Emergency department; Mechanical ventilation; Time to achieve sedation target; Delirium incidence rate

急诊科作为医院救治急危重症患者的前沿阵地,机械通气是维持呼吸衰竭患者生命体征的重要支持手段,可有效改善患者的通气功能,为原发病的治疗争取时间^[1]。但机械通气属于有创操作,患者常因气道刺激、疼痛、焦虑等因素产生强烈的应激反应,不仅会影响治疗效果,还可能导致人机对抗、气道损伤等不良事件^[2]。因此,合理的镇静干预是机械通气患者护理的关键环节,其目的在于减轻患者的应激反应,提高舒适度,保障机械通气的顺利实施。常规镇静护理多采用经验性给药模式,缺乏精准的目标导向,易出现镇静过深或镇静不足的情况。镇静过深可能导致患者呼吸抑制、苏醒延迟,增加肺部感染、深静脉血栓等并发症的风险;镇静不足则无法有效缓解患者的焦虑和疼痛,难以保证机械通气的有效性^[3]。近年来,目标导向镇静护理逐渐受到临床关注,该护理模式以患者的镇静目标为核心,通过动态评估患者的镇静状态,及时调整镇静药物的剂量和给药速度,实现精准镇静^[4]。本研究旨在探讨目标导向镇静护理在急诊科机械通气患者中的实施效果及对谵妄发生率的影响,为临床护理工作提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2024 年 1 月于本院急诊科接受机械通气治疗的 86 例患者作为研究对象。纳入标准:①年龄 ≥ 18 岁;②因呼吸衰竭、严重创伤、感染性休克等原因需行机械通气治疗,且机械通气时间 ≥ 24 h;③意识清楚,能够配合完成相关评估(机械通气初期);④患者或家属签署知情同意书。排除标准:①存在严重的肝肾功能不全、神经系统疾病(如脑出血、脑梗死急性期);②对镇静药物过敏;③妊娠或哺乳期女性;④临床资料不完整。采用随机数字表法将纳入患者分为对照组和观察组,每组各 43 例。对照组中,男 23 例,女 20 例;年龄 22~78 岁,平均年龄(56.32 \pm 12.45)岁;病因:呼吸衰竭 18 例,严重创伤 12 例,感染性休克 8 例,其他 5 例。观察组中,男 25 例,女 18 例;年龄 24~76 岁,平均年龄(55.86 \pm 11.98)岁;病因:呼吸衰竭 16 例,严重创伤 13 例,感染性休克 9 例,其他 5 例。两组患者的性别、年龄、病因等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组实施常规镇静护理:

护理人员根据患者的临床症状和经验,给予咪达唑仑或丙泊酚等镇静药物静脉输注,初始剂量根据患

者体重和病情调整。护理过程中,每 4~6h 采用 Ramsay 镇静评分量表评估患者的镇静状态,将 Ramsay 评分维持在 2~4 分。若患者出现躁动、人机对抗等情况,适当增加镇静药物剂量;若出现呼吸抑制、血压下降等镇静过深表现,及时减少药物剂量或停药,并采取相应的对症处理措施。同时,给予患者常规的气道护理、生命体征监测、体位护理等基础护理措施。

1.2.2 观察组实施目标导向镇静护理:

(1) 成立目标导向镇静护理小组:小组由急诊科主治医师 1 名、主管护师 2 名、责任护士 4 名组成。主治医师负责制定镇静治疗方案和目标,主管护师负责指导护理人员开展评估和干预工作,责任护士负责具体的护理实施和数据记录。小组定期开展培训,确保护理人员熟练掌握镇静评估工具的使用方法和目标导向镇静护理的流程。

(2) 设定个体化镇静目标:患者入院后,护理小组结合患者的年龄、病情严重程度、基础疾病、认知功能等情况,制定个体化的镇静目标。对于病情相对稳定、意识清楚的患者,将 Ramsay 评分维持在 2~3 分(患者安静合作,能听从指令);对于病情危重、存在严重疼痛或躁动的患者,初始镇静目标可设定为 Ramsay 评分 3~4 分(患者嗜睡,对轻叩眉间或大声呼唤有反应),待病情稳定后逐渐调整至 2~3 分。同时,向患者及家属详细解释镇静目标的意义和重要性,争取其理解和配合。

(3) 动态评估与精准调控:采用 Ramsay 镇静评分量表和疼痛数字评分法(NRS)对患者进行动态评估。机械通气初期,每 1~2h 评估 1 次镇静状态和疼痛程度;待患者镇静状态稳定后,每 2~4h 评估 1 次。若患者 Ramsay 评分低于目标值,且 NRS 评分 ≥ 4 分,及时报告主治医师,适当增加镇静药物剂量或联合使用止痛药物;若 Ramsay 评分高于目标值,立即减少镇静药物剂量,必要时停药,并密切监测患者的呼吸、血压、意识等生命体征变化。同时,根据患者的呼吸力学指标(如气道压力、潮气量)和血气分析结果,调整机械通气参数,减少人机对抗,进一步优化镇静效果。

(4) 加强人文关怀和并发症预防:护理人员加强与患者的沟通交流,采用手势、表情、文字等方式了解患者的需求和感受,减轻其孤独感和恐惧感。保持病房环境安静、整洁,避免强光、噪音刺激,为患者创造良好的休息环境。定时协助患者翻身、拍背,做好口腔护理、皮肤护理和导尿管护理,预防肺部感染、压疮、泌尿系统感染等并发症的发生。同时,鼓励患者在病情允

许的情况下进行早期活动(如肢体被动训练、自主咳嗽等), 促进身体功能恢复。

1.3 观察指标

本研究核心观察指标为 2 个, 分别为: ①镇静达标时间: 从开始给予镇静药物至患者镇静状态达到预设 Ramsay 评分目标并维持稳定 1h 所需的时间; ②谵妄发生率: 采用意识模糊评估量表 (CAM-ICU) 对患者进行每日评估, 记录患者在机械通气期间谵妄的发生情况, 谵妄发生率=发生谵妄的患者例数/总患者例数 $\times 100\%$ 。次要观察指标包括: 机械通气时间、住院时间及不良事件(如肺部感染、压疮、深静脉血栓等)发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者核心观察指标比较

观察组患者的镇静达标时间显著短于对照组, 谵妄发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$), 具体数据见表 1。

2.2 两组患者次要观察指标比较

观察组患者的机械通气时间、住院时间均显著短于对照组, 不良事件发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。具体数据见表 2。

表 1 两组患者核心观察指标比较

组别	例数 (n)	镇静达标时间 ($\bar{x} \pm s, h$)	谵妄发生例数 (n)	谵妄发生率 (%)
对照组	43	3.82 \pm 0.75	12	27.91
观察组	43	2.35 \pm 0.62	4	9.30
t/ χ^2 值	-	9.906	4.914	
P 值	-	0.000	0.027	

表 2 两组患者次要观察指标比较

组别	例数 (n)	机械通气时间 ($\bar{x} \pm s, d$)	住院时间 ($\bar{x} \pm s, d$)	不良事件发生例数 (n)	不良事件发生率 (%)
对照组	43	7.85 \pm 2.13	14.62 \pm 3.58	10	23.26
观察组	43	5.32 \pm 1.86	11.25 \pm 2.94	3	6.98
t/ χ^2 值	-	5.867	4.770	4.441	
P 值	-	0.000	0.000	0.035	

3 讨论

机械通气是急诊科急危重症患者的重要治疗手段, 但患者在机械通气过程中常因气道刺激、疼痛、焦虑等因素产生应激反应, 影响治疗效果和预后^[5]。镇静护理是机械通气患者护理的重要组成部分, 其质量直接关系到患者的治疗安全性和有效性。常规镇静护理多依赖护理人员的临床经验, 缺乏精准的目标导向, 易导致镇静不足或镇静过深, 增加谵妄、肺部感染等并发症的风险^[6]。

目标导向镇静护理以患者的个体化镇静目标为核心, 通过动态评估和精准调控, 实现镇静效果的最优化。本研究结果显示, 观察组患者的镇静达标时间为 (2.35 \pm 0.62) h, 显著短于对照组的 (3.82 \pm 0.75) h ($P < 0.05$), 说明目标导向镇静护理能够更快地使患者达到理想的镇静状态。这主要是因为目标导向镇静护理

成立了专业的护理小组, 结合患者的具体情况制定了个体化的镇静目标, 避免了经验性给药的盲目性; 同时, 通过动态、频繁的镇静评估, 能够及时发现患者镇静状态的变化, 快速调整镇静药物剂量, 从而缩短了镇静达标时间^[7]。

谵妄是机械通气患者常见的并发症之一, 其发生与镇静不当、环境刺激、并发症等多种因素有关^[8]。谵妄的发生不仅会增加患者的痛苦, 还会延长住院时间, 增加病死率。本研究结果显示, 观察组患者的谵妄发生率为 9.30%, 显著低于对照组的 27.91% ($P < 0.05$), 表明目标导向镇静护理能够有效降低机械通气患者的谵妄发生率。分析其原因, 一方面, 目标导向镇静护理实现了精准镇静, 避免了镇静过深或过浅对患者神经系统的不良影响; 另一方面, 该护理模式加强了人文关怀和环境管理, 减少了强光、噪音等不良刺激, 同时积

极预防并发症的发生, 从而降低了谵妄的诱发因素。

此外, 本研究还发现, 观察组患者的机械通气时间、住院时间均显著短于对照组, 不良事件发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。这是因为目标导向镇静护理通过优化镇静效果, 减少了人机对抗, 提高了机械通气的有效性, 从而缩短了机械通气时间; 同时, 该护理模式有效降低了谵妄、肺部感染等并发症的发生, 促进了患者的康复, 进而缩短了住院时间, 改善了患者的预后。

综上所述, 对急诊科机械通气患者实施目标导向镇静护理, 可有效缩短镇静达标时间, 降低谵妄发生率, 同时缩短患者的机械通气时间和住院时间, 减少不良事件的发生, 具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 邱龙云. 基于舒适及浅镇静理念的气道分级管理联合进阶式肺康复训练对重症肺炎机械通气病人的影响[J]. 循证护理, 2025, 11(20): 4295-4298.
- [2] 曾芬莲, 王雪, 缪小菊, 等. 基于 eCASH 理念的镇痛镇静护理在神经外科重症病人中的应用[J]. 护理研究, 2025, 39(19): 3277-3284.
- [3] 罗丽丽, 戴清香, 欧阳丹, 等. 舒适化浅镇静护理联合渐进

式肢体康复操在 ICU 机械通气患者中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2025, 22(09): 1321-1327.

- [4] 龙朦朦, 王晓梅, 宗春艳. 护士主导的目标性镇痛镇静在高血压脑出血术后患者中的应用[J]. 临床医药实践, 2025, 34(09): 713-716.
- [5] 樊媛媛, 牛文雅, 田园. 早舒与浅镇静理念支持下的阶段性呼吸功能康复护理在重症肺炎机械通气患者中的应用[J]. 河南医学研究, 2025, 34(16): 3065-3069.
- [6] 毛平平, 徐红辉. 综合护理干预对重症机械通气患者镇静镇痛效果与安全性的影响[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2025, 31(08): 1565-1568.
- [7] 徐芳芳, 张燕. 基于 eCASH 理念对预防急诊老年患者机械通气中谵妄发生率的影响[J]. 海军医学杂志, 2023, 44(05): 520-523.
- [8] 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.

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