

早期集束化护理干预对 ICU 老年患者谵妄的效果

龙恒春

崇左市人民医院 广西崇左

【摘要】目的 探究早期集束化护理干预对 ICU 老年患者谵妄的效果。**方法** 择取 2022 年 6 月-2024 年 6 月在本院治疗的 ICU 老年谵妄患者中的 60 例为研究对象, 依照不同护理方式予以分组, 常规护理干预的对照组 (30 例), 早期集束化护理干预的观察组 (30 例), 从谵妄持续时间、心理状态、精神状态、ICU 住院时间、护理满意度展开数据研究。**结果** 观察组患者心理状态评分、精神状态 (MMSE) 评分明显优于对照组, 谵妄持续时间、ICU 住院时间更短, 护理满意度更高, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 早期集束化护理干预对 ICU 老年患者谵妄的护理效果显著, 有效促进 ICU 老年患者谵妄病情转归, 改善患者心理状态和精神状态, 缩短 ICU 住院时间, 建议推广应用。

【关键词】 早期集束化护理; ICU 老年患者; 谵妄; 护理效果

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250143

Effect of early bundled nursing intervention on delirium in elderly patients in ICU

Hengchun Long

Chongzuo People's Hospital, Chongzuo, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the effect of early cluster nursing intervention on elderly ICU patients. **Methods** Select 60 cases of elderly ICU patients treated in our hospital from June 2022 to June 2024, grouped in different nursing methods, the control group (30 cases), the observation group of early cluster nursing intervention (30 cases), from the duration of treatment, mental state, mental state, ICU hospitalization, and nursing satisfaction. **Results** Patients in the observation group had significantly better mental state and mental state (MMSE) scores than the control group, ICU duration was shorter, and nursing satisfaction was higher, $P < 0.05$, which showed a statistically significant difference. **Conclusion** Early cluster nursing intervention has a significant effect on the ICU elderly patients, effectively promoting the outcome of ICU elderly patients, improving the psychological and mental state of patients, shortening the length of ICU hospitalization, and it is suggested to promote and apply it.

【Keywords】 Early cluster care; ICU elderly patients; False; Nursing effect

在 ICU 病房中, 经常会看到患者情绪突然出现波动, 拒绝吸氧, 拒绝输液, 拒绝治疗, 甚至骂人打人, 这是 ICU 常见的一种并发症, 这种症状在医学上称为谵妄。ICU 患者的谵妄发生率较高, 接受机械通气治疗的 ICU 患者谵妄发生率甚至更高^[1]。谵妄是一种急性脑功能障碍, 主要由中枢神经系统疾病、药物过量或停药反应、中毒、代谢障碍性疾病以及感染等因素引发。谵妄以认知能力、注意力、记忆功能等受损为主要特征^[2-3]。谵妄患者的主要症状包括意识模糊、注意力不集中、思维混乱、认知下降、情绪激动、睡眠觉醒周期改变等, 严重情况下, 患者还可能出现冲动和攻击行为。

本文通过对 60 例 ICU 老年谵妄患者采用早期集束化护理干预与常规护理干预对照研究, 对两组患者的谵妄持续时间、心理状态、精神状态、ICU 住院时间、护理满意度进行对比分析, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出 60 例于 2022 年 6 月-2024 年 6 月期在本院治疗的 ICU 老年谵妄患者为研究对象, 依照不同护理方式予以分组, 分为对照组和观察组 (每组各 30 例)。观察组患者男 18 例, 女 12 例; 患者年龄 (60-80) 岁, 均值 (67.85 ± 3.42) 岁; 对照组患者男 17 例,

女 13 例；患者年龄（61-80）岁，均值（68.29±3.57）岁；两组数据比较， $P>0.05$ ，无显著性差异。所有入选患者都已明确知道研究过程并签署了知情同意书。

纳入标准：确诊谵妄；ICU 治疗时间 ≥ 2 周；年龄 ≥ 60 岁；生命体征稳定；具有基本交流能力；临床资料完整。

排除标准：先天疾病；肝肾等器官功能不足；严重精神系统疾病；语言障碍；认知障碍；不愿配合研究工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理干预。

监测患者生命指征及病情变化，给予用药、心理、饮食等常规护理干预^[4]。

1.2.2 观察组采用早期集束化护理干预。

（1）成立早期集束化护理小组。选取经验丰富的护理人员入组，参与护理前组织组员培训，制定针对性培训计划，包括护理措施、护理流程、ICU 老年谵妄患者集束化护理的要点，优化组内成员技术水平与综合素质，提升护理质量。培训完成后考核，合格后开展护理工作。（2）心理护理。患者往往因对疾病的困扰和预后的担忧产生负性心理，在患者意识清醒时，护理人员主动与其交流，给予鼓励、安慰等心理疏导，改善患者负性情绪，使患者保持积极乐观的心态。介绍以往恢复较好的案例，增强患者康复信心。（3）健康宣教。一对一为患者讲解谵妄的相关知识，耐心回答患者提出的问题，提高患者配合度^[5]。（4）环境护理。加强对 ICU 病房环境的管理，定期消毒、清扫，调整合适的室内温度、湿度、光线，保持空气流通。对于 ICU 治疗设备的音量，护理人员尽量将其调低，为患者创造一个干净、舒适、安静的病房环境，使患者能够保持良好的睡眠质量，提升患者舒适度。（5）家属探视。评估患者的病情是否允许家属探视，明确规定家属探视时间，在患者身体条件允许的情况下适当地延长家属探视时间和次数，探视期间不得大声喧哗，让患者感受到家人的关心和支持，增强康复信心。（6）专科护理。

躁动发生时，要保护患者个人隐私，及时遮挡床帘。每天早上，定时唤醒患者，掌握患者意识状态，做好记录。老年谵妄患者病情允许前提下，可将约束带适当减少，必要时给予镇静剂。（7）早期康复训练。引导并鼓励患者尽早进行康复训练，根据患者病情，协助患者康复训练，改善肢体功能^[6-7]。当患者处于清醒状态时，康复训练可以不使用约束带，康复训练要遵循循序渐进的原则。（8）睡眠护理。患者要保持充足的睡眠，护理人员了解并记录患者的睡眠时间，集中各项操作在日间完成，持昼夜节律，帮助患者形成规律的睡眠周期。安排患者隔帘分区，患者休息时将病房内的灯光调暗，并且尽量控制病房内安静，特别要求降低夜间对患者的声光刺激，提高患者的睡眠质量。（9）ICU 谵妄评估。每 3 个小时对谵妄患者进行一次评估，包括意识混乱、思维变化、注意力不集中等内容。（10）认知功能。提供定向刺激，在 ICU 病房悬挂钟表，保持患者对时间、日期、地点的概念定位，对患者的幻觉、错觉给予解释和纠正^[8-9]。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中，对两组患者的谵妄持续时间、心理状态评分、精神状态（MMSE）评分、ICU 住院时间、护理满意度进行对比，以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析，当中计数数据运用（ $\bar{x} \pm s$, %）代替，两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测，若两组比照结果 $P<0.05$ ，实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者护理后心理状态评分比较，见表 1

2.2 两组患者护理后精神状态（MMSE）评分比较，（ $\bar{x} \pm s$, 分）

观察组 MMSE 评分 27.23±5.78（分），对照组 MMSE 评分 21.42±5.53（分），观察组明显更高， $t=4.933$ ， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。

表 1 两组患者护理后心理状态评分比较（ $\bar{x} \pm s$, 分）

组别	例数	敌对	偏执	焦虑	恐怖	抑郁	强迫
观察组	30	12.27±1.69	14.32±2.34	12.71±2.26	14.17±2.63	13.36±2.21	12.53±2.41
对照组	30	15.65±1.87	16.69±1.93	15.65±2.53	16.72±2.77	16.55±2.59	16.78±2.86
t		5.627	4.752	4.343	5.375	6.051	6.128
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者谵妄持续时间、ICU 住院时间比较, ($\bar{x} \pm s, d$)

观察组谵妄持续时间 3.39 ± 1.04 (d)、ICU 住院时间 7.34 ± 2.68 (d), 对照组谵妄持续时间 4.13 ± 1.26 (d)、 9.05 ± 2.73 (d), 观察组明显更短, $t=4.352, 4.729$, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2.4 两组患者护理满意度比较, (n, %)

观察组 29 (96.67%), 对照组 23 (76.67%), 观察组明显更高, $\chi^2=5.763$, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

3 讨论

谵妄主要分为兴奋型谵妄、抑制型谵妄、混合型谵妄^[10]。兴奋型谵妄患者会表现出过度活跃, 躁动或烦躁不安, 不配合治疗, 抑制型谵妄患者会表现出感情淡漠、言语减少、嗜睡、反应迟钝等, 混合型谵妄患者在疾病的不同阶段会表现出多种不同的症状。老年患者大脑呈退行性改变, 特别容易诱发谵妄, 特别是既往有认知功能障碍、谵妄病史、酗酒史、神经系统疾病史、长期睡眠障碍等情况的老年患者是谵妄的高发人群。ICU 住院的老年患者, 缺乏家人陪伴, 担心疾病和预后, 心理状态会产生变化, 产生消极情绪, 容易诱发谵妄。再加上疾病的困扰, 各项治疗护理操作的影响, 药物副作用以及其他不良因素, 使患者的定向力和思维处于一个混乱状态, 也会引起谵妄的发生。

早期集束化护理干预是一种将多个有效的护理干预措施组合在一起, 形成“集束”的护理模式, 旨在提高护理质量。早期集束化护理干预通过整合多个具有循证基础的护理干预措施, 能够更全面地解决患者的健康问题, 提高护理效果。对 ICU 老年谵妄患者实施早期集束化护理干预, 通过标准化的护理流程和规范操作, 整合多种护理干预方法, 从生理和心理层面双重改善患者的病情, 有效改善患者的心理状态和精神状态, 缩短患者的谵妄持续时间和 ICU 住院时间, 提高了护理质量和效率。

结合本次研究, 采用早期集束化护理干预的观察组患者心理状态评分、精神状态评分明显优于对照组, 谵妄持续时间、ICU 住院时间更短, 护理满意度更高, 良好展示了早期集束化护理干预的优势和特点, 获得满意的护理效果。

综上所述, 早期集束化护理干预对 ICU 老年患者

谵妄的护理效果显著, 有效促进 ICU 老年患者谵妄病情转归, 改善患者心理状态和精神状态, 缩短 ICU 住院时间, 应用价值良好, 建议推广应用。

参考文献

- [1] 叶冬红, 陈昌霞, 林章敬, 等. ICU 老年患者术后急性谵妄的护理策略[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(45): 335-336.
- [2] 白爱华, 蒋美绿. ICU 行机械通气的老年重症肺炎患者发生谵妄的危险因素及其针对性护理措施探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(41): 30, 52.
- [3] 谭春苗, 邱育研, 陈淼, 等. 早期康复策略对老年危重症机械通气患者长期预后的影响[J]. 中国老年保健医学, 2023, 21(4): 142-146.
- [4] 董钰源, 杨会梅, 时太丽, 等. 不同护理干预模式防治 ICU 术后患者谵妄的有效性研究[J]. 湖北医药学院学报, 2024, 43(2): 203-206.
- [5] 朱伊黎. ICU 机械通气老年患者并发谵妄的护理对策分析与研究[J]. 特别健康, 2020(14): 207.
- [6] 白雪利, 李俊玲, 刘静. ABCDEF 集束化策略对老年重症机械通气 ICU 患者获得性衰弱及谵妄的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(1): 88-91.
- [7] 杨福政, 胡艺. ICU 老年患者发生谵妄危险因素的 Meta 分析[J]. 实用心脑血管病杂志, 2023, 31(3): 87-94.
- [8] 吴志山, 黄润, 梁丽萍, 等. ICU 老年患者术后谵妄发生的特征及影响因素分析[J]. 上海交通大学学报(医学版), 2021, 41(12): 1579-1586.
- [9] 赵雨蒙. 早期集束化护理在 ICU 老年术后谵妄患者中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(24): 156.
- [10] 吴显丹, 荣艳, 陈晓燕. 早期集束化护理干预对 ICU 老年患者谵妄的效果[J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51(2): 631-634.

版权声明: ©2025 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