

集束化护理干预对加快 ICU 机械通气康复速度及降低并发症概率的效果

彭丽晶, 陶金萍, 魏 雯, 怡建平*

联勤保障部队第九四〇医院 甘肃兰州

【摘要】目的 为进步提高 ICU 机械通气患者康复速度, 控制并发症对治疗带来影响, 下文将着重分析集束化护理干预的应用价值, 以期为此类患者推荐可行护理计划。**方法** 选择于 2024 年 4 月开始实验, 至 2025 年 4 月结束, 将该期间 ICU 机械通气患者作为观察主体, 筛选其中 80 例, 借助数字表序列生成形式将所有患者分成两组, 分别实施常规护理(对照组)及集束化护理干预(观察组), 收集相关数据指标, 对比分析应用结局, 观察组间差异表现。**结果** 统计结果显示, 相较于对照组, 观察组康复速度(ICU 治疗时间、机械通气时间、症状改善时间)、并发症发生率(呼吸机相关性肺炎、深静脉血栓、意外脱管等)、护理质量评分均优, 行统计学分析(SPSS)组间 P 值均显示在<0.05 标准。**结论** ICU 机械通气患者采纳集束化护理干预可明显缩短 ICU 治疗时间、机械通气时间, 促进症状改善, 降低并发症发生风险, 可实现加快康复速度医疗效用, 值得采纳。

【关键词】 集束化护理干预; ICU 机械通气; 康复速度; 降低并发症

【收稿日期】 2025 年 8 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250451

The effect of intensive nursing intervention on accelerating the recovery speed of mechanical ventilation and reducing the probability of complications in ICU

Lijing Peng, Jinping Tao, Wen Wei, Jianping Yi*

Joint Logistics Support Force 940 Hospital, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To improve the recovery speed of ICU mechanical ventilation patients and control the impact of complications on treatment, this study will focus on analyzing the application value of intensive care intervention to recommend feasible nursing plans for such patients. **Methods** From April 2024 to April 2025, ICU mechanical ventilation patients were selected as subjects. Eighty cases were screened and divided into two groups using digital table sequence generation: conventional care (control group) and intensive care intervention (observation group). Data indicators were collected and compared to analyze outcomes and differences between groups. **Results** Statistical results showed that compared with the control group, the observation group demonstrated better recovery speed (ICU treatment duration, mechanical ventilation duration, symptom improvement time), lower complication rates (ventilator-associated pneumonia, deep vein thrombosis, accidental dislodgement), and higher nursing quality scores. Statistical analysis (SPSS) revealed P values <0.05 between groups. **Conclusion** Implementing intensive care intervention for ICU mechanical ventilation patients can significantly shorten ICU treatment duration and mechanical ventilation duration, promote symptom improvement, reduce complication risks, and achieve medical benefits in accelerating recovery speed. This approach is recommended for adoption.

【Keywords】 Intensive care intervention; ICU mechanical ventilation; Recovery speed; Complication reduction

ICU 重症加强护理病房又被称之为重症监护综合治疗病房, 具备先进的医疗设备和专业的护理人员, 同时可进行 24 小时不间断监护及治疗, 是为病情危重患者提供有效救治场所。其中机械通气治疗在维持患者

呼吸功能、保障患者生命安全方面具有重要临床应用意义, 通过机械辅助通气形式降低患者身体负担, 维持必要呼吸功能, 促进病情恢复^[1]。但由于该项技术属于侵入性操作范畴, 给患者带来气道损伤、呼吸机相关肺

*通讯作者: 怡建平

部损伤、谵妄等一系列并发症,对良好治疗效果形成一定阻碍。因此,需要寻求一种科学完善护理干预策略,加快呼吸机通气患者康复进度,实现相关并发症预防,加速康复^[2]。本次研究选入 80 例 ICU 机械通气患者作为样本,围绕集束化护理干预对加快康复速度及降低并发症概率方面的影响开展论述,检验应用价值,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择于 2024 年 4 月开始实验,至 2025 年 4 月结束,将该期间 ICU 机械通气患者作为观察主体,筛选其中 80 例,借助数字表序列生成形式将所有患者分成两组,分别实施常规护理(对照组)及集束化护理干预(观察组),对照组患者年龄跨度:(59-73)岁,均值:(68.97±3.74)岁,男/女=26/14;观察组患者年龄跨度:(60-73)岁,均值:(69.02±3.65)岁;纳入范围:所有患者均符合 ICU 机械通气治疗标准,自愿配合参加,并签署相关书面文件说明;排除范围:伴有抑郁症等精神类疾病患者,合并恶性肿瘤疾病患者,存在严重心肝肾功能障碍患者,基础资料 $P>0.05$,符合实验开展条件。

1.2 方法

对照组患者依据指导意见完成日常护理,根据患者实际情况开展饮食指导、用药指导,给予必要健康教育,优化患者疾病认知,促进配合。

观察组患者采纳集束化护理干预,步骤包含:

1) 成立集束化护理小组,选择护士长担任组长,负责护理流程建立,护理目标、工作质量及效率审核,总结日常工作落实效果,建立改进护理预案、责任工作落实的等;小组成员均接受集束化理论知识与技能培训,并针对 ICU 机械通气相关操作知识、理论知识开展培训,结合考核制度确保护理工作质量^[3-4]。

2) 依据临床经验及网络权威文献数据支持确定 ICU 机械通气患者护理需求,详细了解排痰前准备、吸痰管深度、吸痰间歇时间、口腔护理、插管舒适护理、体位护理、气道湿化护理和心理护理等因素对呼吸机使用并发症影响因素,建立集束化护理方案,结合患者实际症状优化护理细节,保障护理效用^[5]。

3) 由责任护士负责在建立人工气道后 24 至 48 小时内进行体位管理,协助患者保持平卧位,床头抬高至 35 度,开展吸痰、翻身、拍背时间规避鼻饲后 30min,以防止误吸或反流发生。

4) 加强口腔维护,针对意识清醒患者定期以氯己

定护理液实施口腔清洁,以棉签擦拭口腔。昏迷患者应加强口腔黏膜状态观察,依据患者相关指标(细菌培养结果、口腔 PH 值)及实际情况选择漱口液和漱口次数。利用湿化装置确保患者呼吸道湿润,防止发生分泌物粘稠和堵塞现象;按时更换清洁湿化装置,避免细菌滋生产生负面影响^[6-7];根据患者实际情况利用胃肠减压管令胃内容物减少,防止发生反流。检查患者呼吸道分泌物颜色、气味、数量、粘稠度,观察患者是否存在呼吸急促、呼吸困难、痰鸣音等症状,根据患者实际情况确定是否需要吸痰,把握最佳吸痰时机、吸痰时间及次数,确保有效性^[8-9];严格按照相关规定使用一次性吸痰用具,避免过度吸痰,防止对气道产生刺激。加强日常巡视,仔细观察气囊压力(维持 25-30cmH₂O),导管插入深度,妥善固定导管,根据患者实际情况实施约束干预,防止意外拔管发生;利用梯度压力弹力袜、间歇充气加压装置,结合周期性加压、放松形式促进患者下肢血液循环,依据患者双下肢周径、皮肤温度、色泽等情况判断患者是否使用低分子肝素皮下注射^[10]。

1.3 观察指标

比较两组康复速度(ICU 治疗时间、机械通气时间、症状改善时间)、并发症发生率(呼吸机相关性肺炎、深静脉血栓、意外脱管等)、护理质量评分(利用护理质量调查量表统计基础护理、特级护理、病房管理、人文关怀四个维度,分值高显示护理质量优),分析组间差异表现。

1.4 统计学方法

借助 SPSS26.00 系统行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测,计数数据运用 ($\bar{x} \pm s$, %) 代替,统计学研究成立即 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者康复速度以及并发症发生率方面数据呈现较大差异,观察组均优于对照组, P 均 <0.05 ,具体数据详见下表。

2.2 观察组护理质量评分显示:基础护理(96.65±5.40)、特级护理(95.42±5.38)、病房管理(97.84±5.64)、人文关怀(95.27±5.48);对照组护理质量评分显示:基础护理(83.68±5.39)、特级护理(84.61±5.70)、病房管理(85.03±5.24)、人文关怀(83.79±5.38), P 均 <0.05 。

3 讨论

护理医疗为现代管理重要学科,是一类注重护理服务细节的护理流程管理策略,利于日常护理工作质

量与工作效率的提高^[11]。近几年, 随着医疗模式的改革, 临床护理医疗受到更多关注, 护理模式逐渐从单一生物学行为演变成生理、心理、康复等多维度体系, 进一步增加了患者的主观意识, 对护理质量提出更高要求及挑战。集束化护理具备前沿性、多维度、系统性特征, 是基于循证医学的综合性护理策略, 整合了一系列有效护理措施, 在多种临床场景中具备高品质服务效果, 在 ICU 环境中更能体现其优势^[12]。

表 1 比较两组康复速度、并发症发生率数据 ($\bar{x} \pm s$, n=40)

组别	康复速度 (d)			并发症发生率 (%)			
	ICU 治疗时间	机械通气时间	症状改善时间	呼吸机相关性肺炎	深静脉血栓	意外脱管	总发生率
观察组	11.16±0.16	5.01±0.18	4.03±0.20	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
对照组	21.86±0.2	7.75±0.2	6.87±0.3	3 (7.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	7 (17.50)
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

本次临床实践, 将集束化护理干预实施于 ICU 机械通气治疗患者中, 通过相关指标统计发现, 均优于常规护理产生效用, 获得应用结局卓越。具体分析: 通过小组建立, 规范护理流程, 落实工作内容, 结合培训形式提升护理人员综合素质, 确保护理工作质量; 通过临床经验总结、护理问题检索, 明确并发症风险因素, 并依据患者实际症状表现优化护理细节, 提高护理能效; 通过严格遵循无菌操作原则, 加强口腔护理、体位护理、人工气道护理、呼吸机管理以及吸痰、感染、深静脉血等预防性护理, 为撤机创造更佳有利条件, 进而缩短机械通气时间, 减少气道与外界接触产生刺激, 降低外源性感染几率, 改善患者下肢静脉血流动力, 调节口腔微生态, 促进恢复。

应用结果显示, 观察组患者康复速度、并发症发生率、护理质量评分均优于对照组 P 均<0.05, 进一步体现出集束化护理干预在 ICU 机械通气治疗患者中应用价值, 可作为可靠护理措施推广。

参考文献

[1] 高平. 集束化护理干预对加快 ICU 机械通气康复速度及降低并发症概率的效果分析[J]. 科学咨询,2024(21).

[2] 史俊平. 基于量化评估的早期计划性康复护理结合改良坐位五禽戏对机械通气患者 ICU 获得性衰弱及肌力情况的影响[J]. 临床医学研究与实践,2024(21).

[3] 刘红伟,倪平娟,李丽,等. 早期肺康复联合 ESCAPE 集束化护理对 ICU 有创机械通气患者呼吸机相关膈肌功能障碍的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024(10).

[4] 游得意,陈碧群. 早期康复护理预防危重症机械通气合并肥胖患者 ICU 获得性衰弱的效果观察[J]. 延边大学

医学学报,2024(2).

[5] 梁静,陈瑞. 人性化优质护理联合肺康复训练对 ICU 呼吸衰竭机械通气患者血气分析及 APACHE II 评分的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2024(8).

[6] 朱瑞玲. 基于量化评估的康复训练护理在 ICU 重症肺炎机械通气患者中的应用效果[J]. 现代养生,2024(11).

[7] 何平. 基于量化评估策略的康复训练护理在 ICU 重症肺炎机械通气患者中的应用效果[J]. 国际护理学杂志,2023(14).

[8] 熊亚,吴静宇. 集束化早期肺康复护理在 ICU 有创机械通气呼吸衰竭患者中的应用效果及对 APACHE- II 评分、细胞因子表达的影响[J]. 当代医药论丛,2023(18).

[9] 覃双文,陆秀红,李玲,等. 早期综合康复方案预防机械通气患者 ICU 获得性衰弱的效果研究[J]. 中国护理管理,2024(10).

[10] 王君,吴玥. 标准化团队式早期康复护理对危重症机械通气患者 ICU 综合症的预防效果[J]. 中国标准化, 2023 (20).

[11] 李明月,陈苑红,谢柱. 早期阶段性康复护理对 ICU 机械通气患者预后的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022(21).

[12] 汪璐璐,徐凤玲,宫娟,等. 肺康复分级疗法联合过渡期护理在预防机械通气患者 ICU 后综合征中的应用效果[J]. 护理实践与研究,2022(21).

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