

精细化护理管理对降低 ICU 护理不良事件发生率的影响

李师娟

邳州市人民医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析 ICU 采取精细化护理管理在降低护理不良事件发生率中的效果。**方法** 选取 2024 年 8 月至 2025 年 9 月 ICU 收治的患者 76 例，随机分为观察组（精细化护理管理）和对照组（常规护理管理）各 38 例，对比效果。**结果** 观察组舒适度评分、护理质量评分、家属护理满意度评分均高于对照组，护理不良事件发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 精细化护理管理可有效降低 ICU 护理不良事件发生率，效果良好。

【关键词】 ICU；舒适度；护理不良事件；精细化护理管理；家属护理满意度

【收稿日期】 2026 年 4 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260280

The impact of precision nursing management on reducing the incidence of nursing adverse events in ICU

Shijuan Li

Pizhou People's Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of implementing precision nursing management in ICU on reducing the incidence of nursing adverse events. **Methods** 76 patients admitted to the ICU from August 2024 to September 2025 were selected and randomly divided into the observation group (precision nursing management) and the control group (conventional nursing management), with 38 cases in each group. The effects were compared. **Results** The comfort score, nursing quality score, and family satisfaction score of the observation group were all higher than those of the control group, and the incidence of nursing adverse events in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Precision nursing management can effectively reduce the incidence of nursing adverse events in ICU, with good effects.

【Keywords】 ICU; Comfort; Nursing adverse events; Precision nursing management; Family satisfaction score

ICU 作为危重患者集中救治的核心场所，需接受大量侵入性操作，护理工作具有高强度、高风险、高复杂度的显著特点^[1]。临床中，压力性损伤、导管相关感染、烫伤等护理不良事件频发，不仅会加重患者病情、延长住院周期、增加医疗负担，也可能引发医疗纠纷，严重影响医疗安全与护理质量^[2]。当前临床推行的常规护理管理模式多以标准化流程为核心，缺乏对患者个体病情差异的精准考量，风险评估流于表面，护理措施针对性不足，且质量管控缺乏全程性与闭环性，难以实现对护理风险的提前预判与有效干预^[3]。精细化护理管理以“精准识别、个性干预、全程管控”为核心要义，通过构建专业化管理团队、实施风险分层评估、优化全流程护理环节、强化医护协同沟通等措施，实现护理服务的科学化与规范化^[4]。基于此，本研究分析精细化护理管理在降低 ICU 护理不良事件发生率中效果，如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将 76 例 ICU 收治的患者作为研究对象，时间纳入为 2024 年 8 月至 2025 年 9 月，随机分为观察组 38 例，男 20 例，女 18 例，平均年龄（ 57.66 ± 4.23 ）岁；对照组 38 例，男 19 例，女 19 例，平均年龄（ 58.55 ± 4.66 ）岁，两组资料对比（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：常规护理管理。观察组：精细化护理管理，如下：（1）组建精细化护理管理小组：由 ICU 护士长任组长，遴选 5 名 5 年以上 ICU 护理经验护士为组员，明确岗责分工，组长统筹方案制定、质量监督与协调，组员负责护理措施落地、不良事件数据收集反馈。定期开展专项培训，涵盖精细化护理理念、风险评估工具使用及压力性损伤、导管护理等专科技能，强化团队风险防控意识与专业能力。（2）实施风险分层评估与个性

化护理：患者入院 24h 内，采用含压力性损伤、导管滑脱维度的 ICU 风险评估量表全面评估，划分低、中、高危三级。低危每 4h 复评，实施基础护理；中危每 2h 复评，强化翻身、规范导管固定等护理；高危每 1h 复评，用减压床垫、导管防滑脱装置，专人床边陪护，实现风险前置干预。（3）强化全流程护理质量管控：动态监测患者生命体征、导管引流、伤口渗血等指标，严控输液速度与用药剂量；规范操作流程，严格无菌操作，从源头减少感染、操作失误。建立精细化护理文书记录制度，及时完整记录病情变化、护理措施、用药情况及患者反应，实现护理过程可追溯、问题可分析。（4）完善医护协同与沟通机制：建立每日医护联合查房制度，护士及时汇报病情、护理落实情况及潜在风险，医生调整治疗方案，共同制定护理重点；高危患者组织多学科会诊，制定综合诊疗护理方案。每周至少 2 次与家属沟通，告知病情、护理计划及预后，解答疑问，提升家属护理配合度。（5）建立不良事件预警与闭环管理：高风险患者床头设醒目警示标识，增加巡视频次；

用药、操作等核心环节严格执行双人核对。制定常见不良事件应急处理预案，明确流程与分工，发生不良事件立即启动预案补救，同时上报、分析原因，优化护理流程，形成风险防控闭环管理。

1.3 观察指标

舒适度^[5]（GCQ 评价，含社会、环境等，分数越高说明舒适度越高）、护理不良事件（压力性损伤、导管相关感染等）、护理质量评分（自制评价表，含基础护理、专科护理等，0~25 分，总分 100 分，分数越高说明护理质量越高）、家属护理满意度（自制调查表，包括病情告知、专科护理等，0~25 分，100 分满，分数越高代表家属对护理越满意）。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据，计数、计量（%）、（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 χ^2 、t 检验， $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 舒适度

干预后，组间比较（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 舒适度（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

指标	时间	观察组（n=38）	对照组（n=38）	t	P
生理	干预前	12.08±1.50	12.13±1.45	0.523	>0.05
	干预后	20.36±2.39	16.10±1.83	5.682	<0.05
环境	干预前	10.66±1.13	10.63±1.18	0.714	>0.05
	干预后	18.41±1.91	14.86±1.60	4.326	<0.05
社会	干预前	12.29±1.27	12.24±1.30	0.952	>0.05
	干预后	20.92±2.01	16.94±1.33	6.825	<0.05
心理	干预前	13.26±1.50	13.33±1.44	0.742	>0.05
	干预后	21.31±2.14	18.10±1.93	5.326	<0.05

2.2 护理不良事件

观察组：导管相关感染 1 例（2.63%）、压力性损伤 0 例（0.00%）、导管滑脱 1 例（2.63%）、烫伤 0 例（0.00%），合计 5.26%（2/38），对照组：3 例（7.89%）、2 例（5.26%）、2 例（5.26%）、1 例（2.63%），合计 21.05%（8/38）。组间比较（ $\chi^2=10.852$ ， $P < 0.05$ ）。

2.3 护理质量评分

观察组：基础护理评分（23.56±1.21）分、专科护理评分（23.89±1.15）分、风险防控评分（24.12±1.08）分、文书书写评分（23.78±1.12）分，总分（95.35±3.25）分，对照组：（21.32±1.56）分、（21.56±1.48）分、（21.23±1.62）分、（21.45±1.53）分、总分（85.56±4.12）分，组间比较（ $t=9.874/10.231/11.567/10.123/$

15.678， $P < 0.05$ ）。

2.4 家属护理满意度

观察组：护理态度评分（23.85±1.02）分、护理技能评分（24.02±0.98）分、沟通交流评分（23.76±1.05）分、病情告知评分（23.90±1.00）分，总分（95.53±3.25）分，对照组：（21.26±1.45）分、（21.18±1.52）分、（20.95±1.60）分、（21.08±1.55）分、（84.47±4.12）分，组间比较（ $t=12.356/13.105/11.892/12.587/16.894$ ， $P < 0.05$ ）。

3 讨论

ICU 患者病情危重且进展迅速，机体耐受度差，加之侵入性操作多、治疗干预复杂，护理不良事件防控难度极大，而护理质量直接关系到患者预后与医疗安全，因

此探索高效的护理管理模式尤为关键^[6]。

本研究结果充分证实精细化护理管理的应用优势。分析原因：（1）精细化护理管理小组的组建与专项培训，不仅明确护理人员的岗责分工，避免工作推诿与疏漏，更强化护理人员的风险防控意识与专科护理技能，为 ICU 精细化护理措施的高效、规范落实提供坚实保障^[7]。（2）基于多维度风险评估的分层护理，弥补常规护理“一刀切”的弊端，通过入院 24h 内对压力性损伤、导管滑脱等不良事件相关风险的全面评估，实现患者风险等级的精准划分，且根据低、中、高危等级制定差异化评估频次与护理方案，从源头实现护理风险的前置预判与针对性干预，有效降低各类不良事件的发生概率^[8]。（3）全流程护理质量管控聚焦病情动态监测、无菌操作规范、输液用药管控、导管护理等核心护理环节，同时建立精细化的护理文书记录制度，实现护理操作的全程可追溯、问题可分析，大幅减少护理漏洞，提升整体护理质量^[9]。（4）强化风险导向的医护协同与家属沟通，通过每日联合查房实现护理风险的及时反馈与诊疗方案的动态调整，多学科会诊为高危患者提供综合化诊疗护理方案，提升风险防控科学性；定期的家属沟通与疑问解答，增强家属信任感，直接提升家属护理满意度^[10]。（5）不良事件的预警机制与闭环管理，通过风险警示标识、双人核对等措施实现潜在风险提前干预，专项应急预案最大限度降低不良事件损害，事件后上报分析与流程优化形成闭环管理，持续提升风险防控能力^[11]。同时，精细化护理围绕患者生理舒适、心理疏导、环境优化等多维度需求开展，贴合 ICU 患者护理实际，有效改善整体舒适度^[12]。

综上，精细化护理管理可有效降低 ICU 护理不良事件发生率，提升患者舒适度、护理质量及家属满意度，值得应用。

参考文献

- [1] 徐晓雯,张家妍.气道精细化护理联合风险管理对重症监护室休克患者呼吸机相关性肺炎发生率的影响[J].临床研究,2025,33(3):154-157.
- [2] 侯欣,任颖,王莹莹,孙艳.常规护理管理与精细化护理管理对神经内科护理质量提升的效果分析[J].中国卫生产

业,2025,22(10):46-4856.

- [3] 李燕敏,梁艳华,陈容玲,梁翠玲.6s 精细化管理联合 PDCA 循环护理对口腔种植修复牙列缺损患者修复效果及心理韧性的影响[J].智慧健康,2025,11(4):110-113.
- [4] 龚娉,宗雅娟.基于循证的精细化气道管理策略对重症监护室机械通气病人护理效果的影响[J].循证护理,2025,11(15):3042-3049.
- [5] 曾亚萍.精细化护理结合气道管理小组护理模式在重症呼吸衰竭患者中的应用价值[J].医学前沿,2025(15):124-126.
- [6] 李娟.以全视角风险预控管理为主导的精细化护理在老年股骨转子间骨折闭合复位髓内钉内固定术中的应用[J].航空航天医学杂志,2025,36(11):1393-1395.
- [7] 李珂欣,牟春英,李洁琼,李文文,韩娟,郭柳娟.基于 ORTCC 模型的精细化管理在 ICU 患者肠内营养中的应用[J].中国临床护理,2025,17(6):336-340.
- [8] 裴晓玲.健康教育联合精细化护理在急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗围术期中的应用效果[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(7):054-057.
- [9] 彭博,王珍茹,陈文文.基于人性化服务理念的精简化护理在体检者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2025,11(3):213-216.
- [10] 李雯,林莉.PRECEDE-PROCEED 模式下精细化健康支持管理在老年慢性心力衰竭伴营养不良患者中的应用[J].心血管病防治知识(学术版),2025,15(9):138-141.
- [11] 毛羽,张红阳.护理风险管理在精神科护理管理中的应用价值及对不良事件发生情况的改善效果[J].中国卫生产业,2025,22(16):111-114.
- [12] 王艳红,王爽,张可,刘亚波.在护理质量安全管理中护理不良事件规范管理的实践价值[J].中国卫生产业,2025,22(19):65-68.

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