

## ICU 重症脑损伤机械通气患者应用舒适化浅镇静护理的效果研究

徐晔丽

绍兴市上虞人民医院 浙江绍兴

**【摘要】目的** 探究舒适化浅镇静护理对 ICU 重症脑损伤机械通气患者的应用效果。**方法** 选取 2023 年 7 月至 2024 年 6 月我院收治的 138 例 ICU 重症脑损伤机械通气患者随机分为对照组 (69 例) 和观察组 (69 例), 对照组采用常规护理, 观察组采用舒适化浅镇静护理。对比两组患者机械通气时间、住院时间、肌肉及生活自理能力评分。**结果** 观察组机械通气时间及住院时间明显短于对照组, 肌力及生活自理能力更高, 其差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** ICU 重症脑损伤机械通气患者应用舒适化浅镇静护理的效果显著, 能有效缩短机械通气时间及住院时间, 改善患者预后, 提高护理质量, 值得临床推广应用。

**【关键词】** ICU; 重症脑损伤; 机械通气; 舒适化浅镇静护理

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 10 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 12 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250107

### Study on the effect of comfortable shallow sedation nursing in ICU patients with severe brain injury undergoing mechanical ventilation

Yeli Xu

Shaoxing Shangyu People's Hospital, Shaoxing, Zhejiang

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of comfortable shallow sedation nursing on ICU patients with severe brain injury undergoing mechanical ventilation. **Methods** 138 ICU patients with severe brain injury undergoing machine ventilation admitted to our hospital from July 2023 to June 2024 were randomly divided into a control group (69 cases) and an observer group (69 cases). The control group received routine nursing care, while the observation group received comfortable shallow sedation nursing care. Compare the mechanical ventilation time, hospitalization time, muscle and self-care ability scores between two groups of patients. **Results** The observation group had significantly shorter mechanical ventilation time and hospitalization time compared to the control group, and had higher muscle and self-care abilities, with statistically significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of comfortable shallow sedation nursing in ICU patients with severe brain injury undergoing mechanical ventilation has a significant effect, which can effectively shorten the duration of mechanical ventilation and hospitalization, improve patient prognosis, and enhance nursing quality. It is worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** ICU; Severe brain injury Mechanical ventilation; Comfortable shallow sedation care

重症脑损伤患者由于颅脑创伤、脑出血和缺血性脑卒中或其他疾病引起脑组织结构、功能紊乱, 常伴有呼吸系统、神经系统等多处体系统功能障碍, 是全球范围内致死、致残的主要原因之一<sup>[1]</sup>。在 ICU 中, 这类患者常需机械通气治疗, 而镇痛镇静是其重要的治疗手段。传统的镇静方式可能存在过度镇静等问题, 影响患者预后。而舒适化浅镇静护理理念逐渐受到关注, 本次研究旨在深入探讨其在 ICU 重症脑损伤机械通气患者中的应用效果。具体如下:

#### 1 对象与方法

##### 1.1 对象

选取 2023 年 7 月-2024 年 6 月在我院收治的 ICU 重症脑损伤机械通气患者 100 例, 且所以患者均符合 (1) 经临床诊断明确为重症脑损伤患者; (2) 年龄满 48~80 岁; (3) 患者意识清醒, RASS 评分  $\geq -3$  分; (4) 入 ICU 时巴氏评分  $\geq 70$  分; (5) 患者或家属同意参加本次研究。排除标准: (1) 既往生活中存在认知、视力、听力或语言交流障碍; (2) 具有药物滥用病史;

(3) 预期入 ICU 48 小时内不可避免地死亡或放弃生命支持治疗；(4) 接受姑息治疗或心肺复苏。随机分为对照组（男 33 例，女 36 例，48.59±9.26）岁，观察组（男 38 例，女 31 例，49.25±8.57）岁。两组患者一般资料对比（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理（用物准备、镇痛护理、营养支持、舒适护理、康复锻炼）等，观察组采用舒适化浅镇静护理。具体如下：

#### (1) 早起联合干预

构建以 eCASH 理念联合运动想象疗法为核心的康复团队，护士长（本科学历、副高职称）任组长，成员有 ICU 科主任、主治医师、责任护士、康复师与护工。护士长每周组织团队学习 eCASH 与运动想象疗法知识，每月科会 PPT 强化，线上考核医护。再选取一名责任护士专责护工培训，护士长每周一提问考核。

#### (2) 镇静护理

责任护士严格遵医嘱开展右美托咪定镇静护理工作，特殊治疗时间段除外，该时间段内需维持深镇静状态。当常规药物高剂量仍无法达成镇静目标时，遵医嘱联合应用咪达唑仑镇静，在此过程中同步进行谵妄评估，详实记录并反馈药物使用剂量、持续时间以及药理效果。倘若患者病情出现波动，医生迅速重新评估并适时调整镇静方案。最后，依照医嘱逐步撤离镇静药物，并严谨评估撤药反应与患者舒适度。

#### (3) 舒适化护理

针对气管插管患者，在其面颊部贴心使用水胶体敷料予以保护，有效减少胶布撕脱导致的损伤，最大程度规避不必要的疼痛困扰。患者拔管后，即刻为其实施雾化治疗，显著减轻咽喉部水肿症状，切实增加气道舒适程度。每班护理人员均为患者涂抹润唇膏，有效缓解唇部干裂或不适状况，提升患者整体舒适度。

#### (4) 运动想象疗法

①患者面前置镜，呈现上半身，医护指导健侧上肢

运动训练，患者观镜中健肢运动以增视觉感知，大脑皮质获动作程序，后闭目放松，医护以指导语引导“运动想象”患肢动作，5 分钟后睁眼，重复 2 次。

②患者放松姿势，患肢在医护辅助下运动训练，同时健侧模仿患侧同步动作，增强位置觉本体感觉输入，再闭目想象患侧相同动作，5 分钟后睁眼，重复 2 次。

③患者放松位，医护用刷子、冰袋刺激双侧上肢相同部位 3 分钟，增加触觉与温度觉输入，后嘱患肢尽力运动训练，重复 2 次。每周 5 次，每次 30 分钟，每日 1 次，疗程 4 周，患者转科则结束。

### 1.3 观察指标

机械通气时间及住院时间：记录两组患者实际接受呼吸机辅助通气时间和在 ICU 治疗天数。

肌肉评分：采用 MRC 转出 ICU 时患者肌力评估，得分越高，肌力越好。

生活自理能力评分：采用 BI 量表对转出 ICU 时患者进行评估，得分越高，生活自理能力越好。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS26.0 软件对数据进行统计学分析， $P<0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者机械通气时间及住院时间对比。

通过数据对比，观察组机械通气时间及住院时间都短于对照组（ $P<0.05$ ）。见表 1。

### 2.2 两组患者肌肉及生活自理能力评分对比。

通过数据对比，观察组肌肉及生活自理能力评分均高于对照组（ $P<0.05$ ），见表 2。

## 3 讨论

重症脑损伤作为临床上常见且严重的病症，具有较高的致死率与致残率。机械通气作为挽救此类患者生命的关键支持手段，然而，机械通气过程以及重症脑损伤本身所引发的疼痛、不适与应激反应<sup>[2-3]</sup>，使得镇痛镇静治疗成为了这类患者综合管理不可或缺的重要环节。

表 1 两组患者机械通气时间及住院时间对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	机械通气时间	住院时间
观察组	69	5.72±2.43	9.24±1.83
对照组	69	7.56±3.58	12.43±2.24
<i>t</i>	-	3.532	6.289
<i>P</i>	-	0.001	0.001

表 2 两组患者肌肉及生活自理能力评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	MRC 评分	BI 评分
观察组	69	4.57±1.26	88.31±8.42
对照组	69	3.82±1.33	80.05±9.23
<i>t</i>	-	3.401	5.492
<i>P</i>	-	0.001	0.001

传统的镇静策略往往存在诸多弊端,过度镇静不仅会延长患者机械通气时间与住院时长,还会显著增加谵妄发生率以及住院病死率,严重影响患者的预后恢复与长期生存质量。而舒适化浅镇静护理理念以患者为中心,注重患者的人文关怀,优化护患沟通,改善患者的心理状态,为患者创造良好的治疗环境,从多维度促进患者的康复<sup>[4]</sup>。

舒适化浅镇静护理模式通过早期联合干预、计划性优先镇痛护理和目标导向浅镇静护理等措施,有效减少了患者因疼痛和过度镇静导致的肌肉萎缩和无力<sup>[5]</sup>。在镇痛护理中,精准的评估和药物使用计划,使患者的疼痛得到有效控制,避免了因疼痛引起的肌肉紧张和痉挛。而浅镇静护理则维持了患者的神经肌肉功能,有利于患者在病情允许时尽早进行康复锻炼,从而促进了肌力的恢复和生活自理能力的提高<sup>[6-7]</sup>。并且该护理模式注重以最小有效剂量维持镇静,减少了镇静药物对神经肌肉系统的抑制作用。同时,早期的康复干预和人文关怀也有助于预防肌肉萎缩和功能退化,从而降低了 ICU 获得性衰弱的发生率。过度镇静、疼痛等因素均可诱发谵妄。舒适化浅镇静护理通过合理的镇痛镇静方案,避免了镇静不足或过度的情况,减少了因疼痛和镇静药物副作用导致的谵妄发生。同时,舒适护理措施和人文关怀也有助于维持患者的心理稳定,进一步降低了谵妄的发生率。还可以在肌力恢复、心理状态改善、并发症预防等多方面的积极作用,患者能够更快地达到撤机标准,病情恢复也更为顺利,从而缩短了机械通气时间和 ICU 住院时间<sup>[8]</sup>。这不仅有利于患者的康复,也提高了医疗资源的利用效率。

ICU 重症脑损伤机械通气患者应用舒适化浅镇静护理的效果显著,能有效缩短机械通气时间及住院时间,改善患者预后,提高护理质量。

## 参考文献

- [1] 徐文洁.ICU 重症脑损伤机械通气患者应用舒适化浅镇静护理的效果[J].中国医药指南,2022,20(32):30-33.
- [2] 祁鹏飞.以患者为中心的舒适化浅镇静策略模式护理在重症颅脑损伤术后气管切开患者中的应用观察[J].黑龙江医学,2022,46(11):1401-1403.
- [3] 何青青,周蓉,王丽娟,等.eCASH 理念在重症脑损伤患者镇痛镇静中的应用效果[J].中华危重症医学杂志(电子版),2020,13(5):382-385.
- [4] 万盼盼,周闪闪.基于舒适化浅镇静策略的镇静镇痛护理在重症颅脑损伤术后气管插管患者中的应用[J].河南医学研究,2022,31(19):3600-3603.
- [5] 徐佳铭,金超.舒适化浅镇静策略在神经外科重症监护室重型颅脑损伤机械通气患者中的应用研究[J].中国当代医药,2024,31(24):83-86,92.
- [6] 陈梦琳.舒适性护理联合右美托咪定对重症颅脑损伤患者镇静镇痛的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(5):191-192.
- [7] 华道蕊,辛庆昭,李迎光.人工气道集束化护理在 ICU 重症颅脑损伤患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(20):176-178,182.
- [8] 范艳,林丽,吴雅君.基于 eCASH 护理模式下右美托咪定联合丙泊酚在急性脑损伤患者中的镇静应用效果[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2022,17(5):668-672,684.

**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**