

优质护理对改善重症监护室谵妄患者预后的影响探讨

蔡 鑫

扬中市人民医院 江苏镇江

【摘要】目的 观察对重症监护室谵妄患者开展优质护理的效果。**方法** 在本院 2024 年 3 月至 2025 年 4 月重症监护室谵妄患者中选择 70 例为对象，随机抽样均分 2 组，任取其中 1 组进行常规护理（35 例，对照组），另外 1 组则开展优质护理（35 例，观察组）。对两组患者谵妄评分以及护理满意度、ICU 治疗时间等进行统计。**结果** 谵妄评分统计，观察组护理后低于对照组， $P<0.05$ 。护理满意度对比，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。ICU 治疗时间统计，观察组短于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对重症监护室谵妄患者护理过程中开展优质护理，可以改善谵妄症状，提升患者护理满意度，缩短患者 ICU 治疗时间，有助于患者恢复。

【关键词】 优质护理；重症监护室；谵妄

【收稿日期】 2025 年 10 月 27 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250601

Exploration of the impact of high-quality nursing on improving the prognosis of delirium patients in intensive care unit

Xin Cai

Yangzhong People's Hospital, Zhenjiang, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe the effect of providing high-quality nursing care for delirium patients in the intensive care unit. **Methods** 70 patients with delirium in the intensive care unit of our hospital from March 2024 to April 2025 were selected as the subjects. They were randomly divided into two groups, with one group receiving routine care (35 cases, control group) and the other group receiving high-quality care (35 cases, observation group). Conduct statistical analysis on delirium scores, nursing satisfaction, ICU treatment time, etc. for two groups of patients. **Results** The delirium score in the observation group was lower than that in the control group after nursing care, $P<0.05$. Comparison of nursing satisfaction shows that the observation group is higher than the control group, $P<0.05$. The ICU treatment time statistics showed that the observation group was shorter than the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Providing high-quality nursing care for delirium patients in the intensive care unit can improve delirium symptoms, enhance patient satisfaction with nursing care, shorten ICU treatment time, and help patients recover.

【Keywords】 High-quality care; ICU; Delirium

重症监护室收治患者病症多较为严重，部分患者甚至尚未脱离生命危险。在该部分患者治疗过程中，容易出现谵妄等症状，会促使患者存在有注意力涣散、认知功能障碍等症状，会直接影响到患者病情，不利于患者进行恢复^[1-2]。在对重症患者进行治疗的过程中，为促使患者可以迅速进行恢复，在严格按照医嘱对患者进行用药的同时，需从护理干预层面对患者谵妄进行预防或者改善，起到帮助患者进行恢复的目的^[3-4]。优质护理为当前重症监护室护理的重要措施，旨在结合患者病情特点开展多方面护理支持，起到帮助患者进

行恢复的目的。本次研究主要对优质护理在重症监护室谵妄患者护理中的具体价值进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2024 年 3 月至 2025 年 4 月重症监护室谵妄患者中选择 70 例为对象，随机抽样均分 2 组，任取其中 1 组进行常规护理（35 例，对照组），另外 1 组则开展优质护理（35 例，观察组）。在患者组成方面，对照组中男性 18 例，女性 17 例，年龄在 45—78 岁间，均值（54.23±1.83）。体质指数为 21~25kg/m²，均值

为 $(22.84 \pm 1.83) \text{ kg/m}^2$ 。观察组中男性 19 例, 女性 16 例, 年龄在 44—77 岁间, 均值 (53.15 ± 1.45) 。体质指数为 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.25 \pm 1.35) \text{ kg/m}^2$ 。基本资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在治疗过程中, 护理人员按照常规护理方案开展各方面护理工作, 准确评估患者病情变化情况, 严格按照医生要求对患者进行用药, 并做好患者在治疗期间环境管理工作, 针对病房内温度、湿度等合理进行调控, 增加患者舒适感。在患者病症稳定后则需要及时告知患者当前临床各方面治疗措施的有效性, 增加患者对自身病症的认知水平, 避免患者存在认知误区。严格按照重视监护室相关护理规定开展基础护理工作, 并做好患者体位护理等, 对压疮等进行预防。并及时对患者口腔进行护理, 对分泌物进行清理。按时更换衣物、床单等, 增加患者在治疗期间舒适感。对于留置引流管患者, 在治疗期间则需要做好患者引流管管理工作。观察组在治疗期间则接受优质护理: (1) 心理护理。准确评估患者在治疗期间病情变化情况, 及时分析患者情绪是否存在异常。鼓励患者将内心压力进行倾诉, 由护理人员对患者进行针对性疏导, 帮助患者以积极、乐观的心态面对病症, 单次交流时间控制在 20min 左右, 每日 1 次。在条件许可的情况下, 可以适当延长家属探视时间, 从家属层面给与患者鼓励和支持, 帮助患者建立迅速康复的自信心。针对患者关于病症等方面的疑问, 护理人员需要耐心为患者进行解答。

(2) 疼痛护理。疼痛属于导致患者谵妄的主要原因之一, 护理人员在患者治疗期间需准确评估患者疼痛程度, 结合患者主诉以及面部表情等, 了解患者对于疼痛的耐受性, 并按照患者容易理解的方式为患者讲解出现疼痛症状的原因, 避免患者存在认知误区。结合患者病情实际情况, 按照药物镇痛与非药物镇痛结合的方式对患者疼痛症状进行改善。在使用镇痛类药物对患者进行治疗时, 需严格按照医嘱对用量进行管理, 并分析患者在使用镇痛药物过程中是否出现不良反应等。并指导患者通过听音乐等方式对自身注意力进行转移,

起到缓解疼痛的作用, 增加患者对疼痛耐受性。(3) 早期活动。在患者恢复过程中, 需指导患者尽早进行活动, 包括早期被动活动, 由护理人员协助患者进行四肢关节弯曲、伸展等活动, 并结合患者恢复情况逐步指导患者进行主动活动, 但需要在患者活动过程中做好各类管路管理工作, 避免出现异常。(4) 环境护理。在患者恢复期间需为患者提供舒适、安静的病房环境, 合理调低夜间各类设备声音, 避免打扰到患者休息。在不影响患者病情的条件下, 各方面护理操作尽量集中开展。

1.3 观察指标

(1) 谵妄评分统计。按照重症谵妄筛选检查表 (ICDSC) 对患者护理前后谵妄严重程度进行评估, 主要从意识变化、注意力不集中、定向力障碍、幻觉层面分析, 均折算为 10 分制, 分值越高则患者谵妄症状越严重。(2) 护理满意度对比。在患者转入普通病房后, 指导患者对重症监护室临床护理工作满意度进行评价, 划分为满意、较为满意、不满意。(3) 时间指标统计。对两组患者谵妄改善时间以及 ICU 治疗时间进行统计。

1.4 统计学方法

研究中相关数据均以软件 SPSS25.0 实施分析, 均值 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料 (包括谵妄评分等), % 对计数资料表示, χ^2 检验, ($P < 0.05$) 表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 谵妄评分统计

谵妄评分统计, 观察组护理后低于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 护理满意度对比

护理满意度对比, 观察组高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

2.3 时间指标对比

ICU 治疗时间统计, 观察组 $(8.33 \pm 1.22) \text{ d}$, 对照组为 $(12.34 \pm 1.11) \text{ d}$, 对比 $t = 23.122$, $P = 0.001$ 。谵妄改善时间, 观察组为 $(4.34 \pm 1.02) \text{ d}$, 对照组为 $(7.11 \pm 0.99) \text{ d}$, 对比 $t = 25.425$, $P = 0.001$ 。

表 1 两组谵妄评分统计 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	意识变化		注意力不集中		定向力障碍		幻觉	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	7.85 ± 0.22	2.56 ± 0.12	6.77 ± 0.18	2.01 ± 0.52	5.55 ± 0.34	1.02 ± 0.35	6.55 ± 0.34	1.85 ± 0.35
对照组	35	7.91 ± 0.25	5.45 ± 0.35	6.79 ± 0.25	3.56 ± 0.15	5.56 ± 0.22	3.88 ± 0.22	6.56 ± 0.22	4.11 ± 0.22
<i>t</i>	-	0.446	13.744	0.292	14.015	0.157	18.004	0.157	18.004
<i>P</i>	-	0.657	<0.001	0.772	<0.001	0.875	<0.001	0.875	<0.001

表 2 护理满意度对比[n, (%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	35	20 (57.14)	15 (42.86)	0 (0.00)	35 (100.00)
对照组	35	15 (42.86)	15 (42.86)	5 (14.29)	30 (85.71)
χ^2	-	-	-	-	22.425
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

谵妄为重症监护室较为常见的病症，该部分患者病症多较为严重，在治疗过程中在多方面因素的影响下，容易导致患者出现谵妄症状，会直接影响到患者病情，不利于患者进行恢复。在对重症监护室谵妄患者进行护理的过程中，需及时采取有效护理措施，促使患者相关症状可以迅速得到改善，缓解谵妄对患者病情完成的影响^[5-6]。

常规护理工作中以重症监护室相关规定以及患者实际情况开展各方面护理措施，但结合临床实际可见，为促使患者谵妄迅速缓解，需针对该方面护理工作进一步完善^[7-8]。优质护理以常规护理为基础对患者在治疗期间各方面护理措施进行细化，可以为患者在治疗过程中提供更加全面且优质的护理服务，从细化心理护理、疼痛护理以及早期活动方面，帮助患者谵妄症状迅速改善，为患者迅速恢复提供有利条件^[9-10]。在本次研究中，观察组则接受优质护理，谵妄症状迅速改善，表明在该护理措施下可以对患者谵妄进行改善，加快患者恢复速度，同时可以增加患者对重症监护室护理工作满意度。

综合研究，在对重症监护室谵妄患者护理过程中，可以开展优质护理干预，帮助患者进行恢复，综合保障对该部分患者的护理效果。

参考文献

[1] 谭秋香,张小燕. 重症监护护理结合人性化优质护理在小儿呼吸衰竭中的价值分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41 (05): 545-547.

[2] 朱波,王丽云. 专科特色化优质护理结合血糖控制用于EICU 危重症患者护理中的价值 [J]. 中国社区医师,

2024, 40 (24): 107-109.

[3] 刘佳. 优质综合护理干预在重症监护室肺癌术后患者中的护理效果观察 [J]. 中外医药研究, 2024, 3 (23): 114-116.

[4] 刘备,缪斌,张丽君,等. 基于 CiteSpace 的呼吸重症监护室护理领域文献研究分析 [J]. 军事护理, 2024, 41 (07): 60-63.

[5] 米小霞,张婷婷,刘蕊. 优质护理对新生儿重症监护室早产儿的发育及并发症发生情况的影响 [J]. 中外医疗, 2024, 43 (18): 141-144.

[6] 薛珍妮. 重症监护优质化护理干预对急性心肌梗死患者的影响分析 [J]. 婚育与健康, 2024, 30 (09): 178-180.

[7] 唐晶. 网络平台辅助培养模式在重症监护室专科护理亚专科小组培训中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2024, 40 (05): 161-163.

[8] 魏梦拓,陈娟. 优质护理对 ICU 颅脑损伤合并糖尿病患者术后恢复效果的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (04): 115-118.

[9] 唐双妹,崔雅云. 人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者护理中的应用效果 [J]. 中外医药研究, 2024, 3 (03): 123-125.

[10] 郑爽. 重症监护室优质护理预防颅脑外伤术后感染的效果及对患者认知和肢体功能恢复的影响 [J]. 中国医药指南, 2024, 22 (03): 159-161.

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