

集束化护理在 ICU 患者谵妄预防中的应用效果

杨 阳, 王闪闪, 张 莉

浦江县人民医院 浙江金华

【摘要】目的 分析集束化护理在 ICU 患者谵妄预防中的应用效果。**方法** 选择 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份收治的 50 例患者进行研究, 双盲法分成对照组和实验组, 每组 25 例患者, 对照组常规护理, 实验组集束化护理, 分析两组患者谵妄发生率、认知功能以及心理状态。**结果** 对比两组患者谵妄发生率, 实验组低于对照组, $p<0.05$, 分析患者认知功能, 实验组优于对照组, $p<0.05$, 评估患者心理状态, 实验组优于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 对 ICU 患者提供集束化护理, 可以降低患者谵妄的产生, 改善患者认知功能, 稳定患者心理状态, 值得提倡。

【关键词】 集束化护理; ICU 患者; 谵妄预防

【收稿日期】 2025 年 5 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250306

Application effect of cluster nursing in prevention of delirium in ICU patients

Yang Yang, Shanshan Wang, Li Zhang

Pujiang County People's Hospital, Jinhua, Zhejiang

【Abstract】Objective To analyze the application effect of cluster nursing in the prevention of delirium in ICU patients. **Methods** Fifty patients admitted from January 2024 to December 2024 were selected for research, and were divided into control group and experimental group by double-blind method, with 25 patients in each group. The patients in the control group were given routine care and the patients in the experimental group were given cluster care. The incidence of delirium, cognitive function and psychological state were analyzed. **Results** Comparing the incidence of delirium between the two groups, the experimental group was lower than the control group, $p<0.05$. Analyzing the patients' cognitive function, the experimental group was superior to the control group, $p<0.05$. Evaluating the patients' psychological state, the experimental group was superior to the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Cluster nursing care for ICU patients can reduce delirium, improve patients' cognitive function and stabilize patients' psychological state, which is worth promoting.

【Keywords】 Cluster nursing; ICU patients; Prevention of delirium

ICU 作为医院的重要科室, ICU 内患者可以得到更高水平的医学干预, 一旦患者出现威胁生命安全的并发症时, 可以得到及时处理。但 ICU 患者会出现明显的恐惧心理, 患者病情危重, 而且 ICU 内环境嘈杂、缺乏家属的陪伴, 患者会出现不同程度的心理异常, 部分患者会出现谵妄, 影响患者后续治疗, 患者疾病恢复程度对患者生命安全造成负面影响^[1]。故完善 ICU 谵妄预防, 开展合理的护理, 可以降低并发症的产生, 集束化护理, 作为一种新型的护理模式, 与常规护理相比, 可以通过收集相关资料, 并有效分析, 通过回顾既往病例, 完善护理评价, 给予一定的指导和帮助, 降低患者出现并发症的情况, 详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 50 例, 时间为 2024 年 1 份至 2024 年 12 月份, 双盲法分成对照组和实验组, 每组 25 例患者, 对照组患者年龄在 38-75 岁之间, 均数 (52.35 ± 2.55) 岁, 男性、女性分别为: 13 例、12 例; 实验组患者年龄在 39-76 岁之间, 均数 (53.44 ± 2.31) 岁, 男性、女性分别为: 12 例、13 例; 细划患者的基本资料进行统计学研究数分析, $P>0.05$ 。

纳入条件: 所有患者家属对本次研究知情同意; 临床资料齐全; 均需要接受 ICU 住院治疗;

排除条件: 严重的精神系统疾病; 中途退出的患者。

1.2 方法

对照组患者常规护理, 记录患者基础资料, 介绍医

院环境,完善基础设施管理,监测患者临床表现,生命体征变化,依据患者具体情况开展有效的护理,给予有效的护理措施,为患者提供心理护理,缓解患者负性情绪,疼痛剧烈的患者提供有效的药物干预,在病情允许的情况下,适当活动^[2]。

实验组患者提供集束化护理,具体包括:(1)组建集束化护理小组,由护士长任组长,对组员进行培训,提高护理人员对 ICU 谵妄相关知识的认知,进一步掌握相关因素,分析谵妄发生的原因。告知患者具体事项,及时调整护理计划,指出护理差错,对存在的不足进行改进^[3]。(2)心理护理,对 ICU 内存在的自我意识患者而言,受到机器声音以及光照影响会出现心理异常,若患者心理波动严重时,给予针对性干预,避免患者情绪焦虑,为患者提供心理评价的过程中,应与患者开展言语沟通,掌握患者的心理状态,可能存在的不良心理状态,若危险度较高时,及时进行心理干预,若心理问题严重,给予有效的约束^[4]。(3)疼痛护理,患者出现谵妄的原因与患者所处的环境相关,而且患者存在的疼痛感受也密切相关,长期持续性慢性疼痛和剧烈疼痛会导致患者出现心理波动,完善患者疼痛护理,掌握患者疼痛情况,提升患者配合度,依据患者疼痛处理,进行有效处理^[5]。(4)环境管理,患者在 ICU 内发生谵妄的原因,与周围环境相关,加强 ICU 内环境管理,

若患者存在噪音相关心理问题时,给予积极的噪音改善,将仪器调整到最小音量,尽可能让患者远离噪音源,减少对患者造成的影响。改善病房灯光颜色,引导患者建立良好的睡眠习惯^[6]。(5)饮食管理,依据患者身体情况,给予有效的饮食干预,满足患者机体对营养的需求,提升患者免疫力。

1.3 观察指标

1.3.1 分析患者谵妄发生率。

1.3.2 对比患者认知功能。

1.3.3 评估患者心理状态(依据汉密尔顿抑郁焦虑量表,评估患者心理状态,评分越高,心理状态越差)。

1.4 统计学方法

本文所涉及到的计量数据使用(n%)表示,数据通过 t 进行检验。对本文中所生成的数据均使用 SPSS20.0 数据包进行处理,显示 P<0.05 为差异,说明结果有意义。

2 结果

2.1 对照组 25 例患者有 12 例患者出现了谵妄,发生率为 48.00%;实验组 25 例患者有 7 例患者出现了谵妄,发生率为 28.00%,实验组患者谵妄发生率更低, p<0.05。

2.2 实验组患者认知功能优于对照组, p<0.05。

2.3 实验组患者的心理情绪更为稳定, p<0.05。

表 1 分析两组患者的认知功能($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	语言能力	定向能力	抽象思维	计算能力	记忆能力	总分
对照组	3.12±0.52	3.63±0.75	3.35±0.82	3.35±0.41	3.93±0.34	15.96±4.02
实验组	4.87±0.46	4.16±0.25	4.07±0.63	4.87±0.72	4.92±0.25	23.98±5.01
t	1.136	3.145	0.268	4.067	1.964	6.328
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 分析护理前后 HAMA、HAMD 评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	数量	HAMA		HAMD	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	17.26±3.74	9.43±1.15	17.86±3.84	9.64±1.78
实验组	40	17.35±3.61	5.46±0.93	17.79±3.93	5.76±0.54
t		0.094	15.824	0.324	12.742
p		0.918	<0.001	0.672	<0.001

3 讨论

ICU 是随着当前医疗护理模式不断发展形成的一种集现代医疗护理技术的管理模式,适于病情危重的患者,为患者提供人力、物力以及技术上支持,以提升治疗效果^[7]。ICU 内的生活环境以及医疗设备会导致患

者出现精神压力,引发 ICU 综合征,ICU 谵妄作为常见类型。ICU 谵妄作为患者在经历一系统打击引发的中枢神经系统急性功能障碍,该病对患者造成较大的危害,会加重患者原发疾病,影响患者预后。重症患者在 ICU 内处于强烈的应激环境当中,强烈的持久应激

反应会通过中枢神经系统传导引发炎症反应继而对患者机体造成创伤,ICU 谵妄患者受到该种情况的影响,精神状态会出现明显波动,思维相对较为混乱,意识水平下降,一旦出现谵妄,会延长患者机械通气时间,引发脱机失败^[8]。

为患者提供常规护理,虽然可以取得一定护理效果,但无法改善患者谵妄发生率,通过开展集束化护理后,分析两组患者谵妄发生率,实验组低于对照组, $p<0.05$,分析原因,集束化护理将基础护理与针对性预防管理相结合,解决护理过程中可能存在的问题,加强基础护理,提升护理人员专业能力和对患者的重视度。组建护理小组后,由高年资护理人员对小组成员进行培训,提高护理人员对患者的重视度,提高谵妄预防意识,使得患者得到更为专业的护理^[9]。对比患者认知水平,实验组优于对照组, $p<0.05$,分析原因,集束化护理模式,该种护理,通过分析护理中的不足,给予有效的护理措施,开展有效护理措施,完善患者护理管理,改善患者不良情绪,开展健康宣教,提高患者认知,提供有效的饮食管理,满足患者机体对营养的需求。为患者提供环境管理,减轻 ICU 内噪音对患者造成的影响,提升患者舒适度。对比患者情绪状态,实验组患者情绪状态更为稳定, $p<0.05$,分析原因,合理的心理护理,充分掌握患者心理状态,收到的效果更佳,充分站在患者角度,促进患者恢复。

综上所述,对 ICU 内患者提供集束化护理,降低患者出现谵妄的风险,提升患者认知度,改善患者不良情绪状态,满足患者的护理需求,促进了护理质量的提升,提高了患者护理满意度,值得在临床进一步推广实施。

参考文献

[1] 赵杰,傅正婷,杨晶,王婉婷,马红英.集束化护理在预防 ICU 危重患者导管相关性感染中的应用分析[J].中国

科技期刊数据库 医药,2024(1):0149-0152.

- [2] 袁希茜,陈晓艳,姚丽萍,徐然.集束化护理在神经外科 ICU 人工气道患者中的应用效果[J].当代医药论丛,2024,22(36): 150-153.
- [3] 万琼,张慧,夏艳玲,成珍容,罗莹.舒适护理结合早期康复干预对永久起搏器植入术后患者预后的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(10):33-36.
- [4] 王蓉,李娜.集束化护理干预在主动脉夹层患者术后护理中的应用效果观察[J].贵州医药,2024,48(2):326-328.
- [5] 王园园.早期活动护理在 ICU 机械通气患者护理中的应用及谵妄预防作用、康复效果影响分析[J].中国科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(9):0129-0132.
- [6] 黎艳玲.基于循证的集束化护理在预防脑卒中患者肺部感染中的应用效果观察[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(9):0138-0141.
- [7] 梁士勇,林燕勤,李梅香.集束化护理在 ICU 机械通气患者谵妄预防中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(31): 102-104.
- [8] 高静,郑梦思.集束化护理联合疼痛护理干预在预防老年髋部骨折术后谵妄中的效果观察[J].贵州医药,2024,48(6):977-979.
- [9] 林爱丽.集束化护理预防心脏外科手术患者术后 ICU 谵妄的临床效果观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(22): 165-166.

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