

Application Effect of Cluster Sedation Nursing Intervention in Mechanically Ventilated Patients in ICU

Huadong Shen

Xiangyang No.1 People's Hospital, Xiangyang, Hubei, 441000, China

Abstract

The patients included in the ICU are critically ill and need mechanical ventilation by means of ventilator to ensure the patency of the airway, to avoid the lack of oxygen support and carbon dioxide accumulation within the body, so mechanical ventilation has become a common adjuvant treatment for ICU patients. However, in the actual treatment process, the patient's body and mind will appear a strong stress response, clinical manifestations are restlessness, anxiety, fear and so on. In order to avoid excessive sedation, cluster sedation nursing is advocated to ensure that patients with ICU mechanical ventilation are in the best state of sedation. Application measures and effect of cluster sedation nursing intervention in ICU mechanical ventilation patients were studied in this paper.

Keywords

cluster sedation nursing; ICU mechanical ventilation; clinical effect

集束化镇静护理干预在 ICU 机械通气患者中的应用效果

沈华东

襄阳市第一人民医院, 中国·湖北 襄阳 441000

摘要

ICU收录的患者病情危重,需要借助呼吸机进行机械通气,确保气道的通畅性,避免机体内部缺乏氧气支持,出现二氧化碳蓄积的情况,所以机械通气成为ICU患者的常用辅助治疗方案。但是在实际治疗过程中,患者的身心会出现强烈的应激反应,临床主要表现为躁动、焦虑、恐惧等,针对这些患者需要进行镇静处理,为了避免镇静过度的情况出现,提倡选用集束化镇静护理,确保ICU机械通气患者处于最佳的镇静状态。论文主要对集束化镇静护理干预在ICU机械通气患者中的应用措施以及应用效果进行探究。

关键词

集束化镇静护理; ICU机械通气; 临床效果

1 引言

ICU机械通气通常采用经口气管插管的方式,这一侵入性操作会增加患者的不适感,患者治疗依从性较低,导致躁动、意外拔管、谵妄等不良事件的出现,从而降低机械通气的治疗效果,增加患者的死亡风险,所以临床上需要对患者进行镇静、镇痛处理,减轻患者在机械通气治疗过程中的不适感。护理干预措施的落实可以确保患者在镇静期间的身心健康,集束化镇静护理作为护理模式的创新,可以结合系统性的循证护理策略,相较常规护理方案,集束化护理策略具有护理全面性、针对性,可以有效提高患者的治疗依从性。论文主要将某院56例ICU机械通气患者作为研究样本,分析集束化镇静护理措施与效果,具体内容如下。

【作者简介】沈华东(1976-),女,中国湖北襄阳人,本科,主管护师,从事重症医学科护理研究。

2 ICU机械通气患者的集束化镇静护理措施

2.1 搭建集束化镇静护理小组

由于ICU机械通气患者的病情危重,所以需要组建集束化镇静护理团队,组员主要包括医师、呼吸治疗师、医护人员等。医院内部需要对组员进行集束化镇静护理培训,提高每位工作人员的责任意识,掌握集束化镇静的流程,在其基础上开展护理工作^[1]。集束化护理组员在对患者进行护理时,首先需要落实常规护理方案,定期监测患者的血压、心率、脉搏、血氧饱和度等指标数值,并且要观察患者在镇静期间是否有腹胀、腹泻、胃肠道反应、尿潴留、褥疮、深静脉血栓等并发症的出现,在落实常规护理路径的同时,加用集束化镇静护理措施。

2.2 开展每日唤醒护理工作

医护人员在清晨9:00,停止一切镇静药物的供给开展唤醒工作,在这一期间,组内成员需要共同配合检测患者的自主呼吸情况,严密观测患者的生命体征、运动能力、生理功能、意识情况是否出现变化。唤醒工作中需要在患

者恢复意识之后,回答几个问题,可以采用写字板、卡片、手势等非语言的沟通方式,判断患者在机械通气时间内是否有再次拔管的可能,如果患者出现身心躁动,需要重新进行镇静护理^[2]。

2.3 镇静、镇痛药物的科学选择

现阶段医护人员在评估患者的疼痛情况、镇静情况时,可以将疼痛行为量表、镇静评估量表作为依据,按照具体的评分情况,对药物种类、药剂量进行科学选择。随着镇静、镇痛时间的延长,需要逐渐缩减药剂量,直到完全撤离。当前临床上在进行短期镇静、镇痛时,通常选择米达唑仑,在血流动力学稳定后,选择吗啡作为镇痛、镇静药物。

2.4 谵妄评估与护理

医护人员在ICU患者机械通气的期间需要进行谵妄评估,依据具体的评估量表进行鉴别诊断,针对伴发谵妄的患者,要分析发病原因,并依照医生的要求进行相应处理。如果患者无谵妄情况出现,需要间隔8小时对患者进行二次评估。

2.5 早期功能锻炼

一方面,医护人员针对ICU机械通气患者需要进行被动活动,开展翻身、体位变换等工作,并且在受压部位进行按摩,每天对患者进行3次被动活动锻炼,每次约为20分钟。

另一方面,医护人员在每日唤醒期间内需要指导患者主动活动自己的关节,在患者上肢、下肢肌力达到3级以上时,除了关节活动之外,也可以开展做起、床边站立等高强度的训练,从而加快患者的血液循环,提高恢复效果,为了有效提高患者的锻炼热情,医护人员应该给予患者更多的关爱与鼓励^[3]。

2.6 其他护理

患者机械通气期间心理负担较大,经常会出现紧张、焦虑、抑郁等负面情绪,这时医护人员需要对患者进行适当的心理干预,将患者的病情进展情况、治疗流程、治疗效果、成功案例等告知患者,从而使患者尽快适应病人角色,消除患者的负面情绪,提高疾病治愈信心,积极、主动地配合医护人员进行治疗。除此之外,医护人员需要进行环境护理,为ICU患者营造一个干净、舒适、温馨的病房环境,具体医护人员应该定期对病房进行消毒处理,减少病房内的细菌含量,并且要适当调节病房内的温度、湿度、光线等,使其与患者的实际需求相符。另外,医护人员需要开展并发症护理,ICU患者在机械通气期间容易出现气压性损伤、呼吸道感染、喉损伤等并发症,气道性损伤的诱发因素主要是呼吸机长时间处于高压力的状态,使患者出现不同程度的气压伤,这一并发症预防处理措施需要降低压力数值、减少流量供应。呼吸道感染是气管插管常见的并发症种类,这是由于侵入性操作破坏了气道的屏障功能,当受污染的器械、吸痰管所携带的病原体进入到患者的呼吸道时,就会引发感染

这一并发症,为了降低该并发症的发生风险,医护人员在整个护理过程中需要开展无菌操作的原则,并且给予患者一定量的抗生素,以免呼吸道感染的出现。喉损伤是机械通气患者最为严重的并发症,在护理措施上可以将皮质激素通过吸入或者是雾化方式输入到患者体内。

3 ICU机械通气患者的集束化镇静护理效果

论文将某院ICU收治的56例机械通气患者作为研究对象,依据护理路径将患者分为对照组、实验组,对照组采用常规镇静护理方案,实验组采用集束化镇静护理干预,分析两组患者的机械通气时间、ICU治疗时间、镇静药物使用量、不良事件发生率等指标。

入选的56例患者中,机械通气时间均在48小时以上,58例患者中男性29例、女性27例,基础疾病主要集中在脓毒症、急性肺损伤、重症胰腺炎等方面,排除服用抗抑郁药物、精神异常、重大器质性病变的患者资料,将护理干预后的数据样本输入到统计学软件SPSS.23中进行处理,总结两组患者的护理效果是否存在差异。最终对比结局显示,采用集束化镇静护理的实验组,机械通气时间、ICU治疗时间、药物使用量分别为(5.53±3.74)d、(8.61±9.59)d、(188.41±84.32)mL。对照组上述指标的数值为(7.6±3.62)d、(12.28±12.54)d、(312.25±98.64)mL,实验组机械通气时间、ICU治疗时间以及镇静药物使用量明显低于对照组,在并发症发生率方面,实验组患者只出现1例意外脱管,3例谵妄,并发症发生率为14.28%,实验组患者出现4例意外脱管、8例谵妄,并发症发生率为42.86%。由此可见,集束化镇静护理措施的应用可以有效避免并发症的出现。

4 结语

综上所述,将集束化镇静护理干预措施应用在机械通气患者中具有显著的临床价值,通过护理团队构建、唤醒工作、镇静药物选择、心理护理、环境护理等措施,可以有效提高患者的身心舒适度,缩短机械通气与治疗时间,降低意外脱管以及谵妄的发生风险,减少镇静、镇痛药物的使用量,从而有效提高临床护理水平,确保机械通气工作的顺利开展,保障患者的身体健康。

参考文献

- [1] 陈梦霞.ABCDEF集束化策略预防ICU机械通气患者谵妄的应用研究[D].南昌:南昌大学,2019.
- [2] 王有连,王杨周,王佳佳,等.集束化镇痛镇静护理干预在ICU机械通气病人中的应用研究[J].护理研究,2018,32(22):3643-3646.
- [3] 姜文静,张玲,李娟.ABCDE集束化镇痛镇静策略在ICU机械通气患者中应用效果的Meta分析[J].护士进修杂志,2017,32(8):687-690.