

Feasibility Research on Comprehensive Nursing Services ICU Patients with Septic Shock

Zhijuan Liu

The First People's Hospital of Yiliang, Kunming, Yunnan, 652100, China

Abstract

Objective: To study the feasibility of comprehensive nursing services for patients with septic shock in ICU. **Methods:** The patients with septic shock treated in our hospital were treated as the research group, the basic nursing care was carried out for some of the patients in ICU, and the comprehensive nursing service was carried out for some patients with the same number of cases. The SAS, SDS data of the patients were compared before and after nursing, and the psychological effect of nursing was studied accordingly; Compare the number of cases of gastric function injury, AKI, liver function injury and coagulation abnormality, and understand the intervention effect of nursing on typical shock characterization; Statistics on the overall satisfaction evaluation of the two groups of patients on this nursing, and understand the advantages and disadvantages of nursing services from the perspective of patients. **Results:** Before nursing, the SAS and SDS data=standard deviation of the comprehensive group and the basic group were small, and the comprehensive group±standard deviation after nursing was much lower than that of the basic group; After a period of nursing care in the comprehensive nursing group, there were still 1 case of gastric function damage, 2 cases of AKI, 1 case of liver function damage, and 1 case of coagulation abnormality; 2 cases of gastric function injury, AKI3 cases, 1 case of liver function injury and 2 cases of abnormal coagulation in basic nursing group. The number of liver function injury cases in the basic group was the same as that in the comprehensive group, and the number of other adverse symptoms was more. The comprehensive nursing group was satisfied with 38 cases, general satisfaction 10 cases, unsatisfactory 2 cases, total 48 cases satisfied, accounting for 96%. In the basic nursing group, 29 cases were satisfied; 17 cases were generally satisfied; 4 cases were not satisfied, and 46 cases were satisfied, accounting for 92%($P<0.05$). **Conclusion:** comprehensive nursing service can help patients to inhibit the adverse characterization of septic shock, promote the psychological activity of patients to be positive, patients are satisfied with nursing service, and help to carry out ICU series of nursing tasks, comprehensive nursing should be popularized in septic shock intervention to improve the efficiency of nursing.

Keywords

ICU; septic shock; comprehensive nursing service; feasibility

ICU 脓毒性休克患者施行综合护理服务的可行性研究

刘志娟

宜良县第一人民医院, 中国·云南 昆明 652100

摘要

目的: 研究 ICU 脓毒性休克患者施行综合护理服务的可行性。 **方法:** 将本院收治的脓毒性休克患者作为研究群体, 对其中部分 ICU 患者施行基本护理, 对另外同等例数的部分患者施行综合护理服务, 对比经护理前后不同时间服务后, 患者的 SAS、SDS 数据变化, 据此研究护理对心理的影响; 对比护理后期患者仍旧呈现的明显的胃功能损伤、AKI、肝功能损伤、凝血异常的例数, 了解护理对患者典型休克表征的干预效果; 统计两组患者对本次护理的总体满意评价, 了解患者视角下护理服务的优劣。 **结果:** 护理之前, 综合组与基础组的 SAS、SDS 数据 ± 标准差较小, 护理后综合组 ± 标准差远低于基础组; 综合护理组护理一段时间后仍旧有明显的胃功能损伤 1 例、AKI2 例、肝功能损伤 1 例、凝血异常 1 例; 基础护理组胃功能损伤 2 例、AKI3 例、肝功能损伤 1 例、凝血异常 2 例。基础组的肝功能损伤例数与综合组等同, 其他不良表症例数更多。综合护理组满意 38 例; 一般满意 10 例; 不满意 2 例, 总有 48 例满意, 占比 96%。基础护理组满意 29 例; 一般满意 17 例; 不满意 4 例, 总有 46 例满意, 占比 92% ($P < 0.05$)。 **结论:** 综合护理服务更能协助患者抑制脓毒性休克不良表征, 促使患者心理活动趋于积极, 患者对护理服务较为满意, 有助于 ICU 系列护理任务的开展, 应推广综合护理于脓毒性休克干预中, 提升护理的效率。

关键词

ICU; 脓毒性休克; 综合护理服务; 可行性

【作者简介】刘志娟(1982-), 女, 中国云南昆明人, 本科学历, 主管护师, 从事护理研究。

1 引言

脓毒性休克病情紧急,因脓毒症而引起全身疾病,有病死风险,由于疾病治疗中相应危险较高,护理就不能仅从单一的层面着手,应综合患者的各项表症,基于ICU的治疗原则,展开综合的护理评价,围绕血流动力学,以更为周全的、综合的护理服务,协助患者控制原发病如糖尿病,帮助患者控制血压变化,围绕患者的呼吸能力、脏器损伤情况等更为针对性的护理,促使患者转危为安^[1]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

入选患者为本院2020年1月—2021年1月之间收治的脓毒症休克者,患者全部入ICU治疗,且患者家属参与整个治疗过程,无放弃治疗者、不依从者。本次筛选患者共有100例作为研究对象,各有50例分成两组,综合护理组患者男性32例、女性18例;基本护理组男性31例、女性19例。

入选患者无严重脏器衰竭者、无完全意识障碍者、无病死风险。其中,糖尿病诱发者6例、服用激素等诱发者3例、长期置管诱发者4例、免疫功能低下诱发者9例、病原微生物诱发者15例、余数为其他原因,不做概述无统计学差异, $P > 0.05$ 。

2.2 方法

2.2.1 基础护理

①患者意识清醒时,简单介绍治疗模式与当前的治疗进展,提高患者生存信心,与患者家属说明相应治疗、用药机制,介绍仪器的使用优势与必要性,促使家属在合理的时间与方式上陪同患者,不随意接触患者影响护理工作的开展。

②观察患者抗菌药物下的系列反应,评估患者休克前后各项表症与主要症状,为持续治疗与治疗巩固提供参考,做好护理的各项检查工作。

③注意病房环境维护,保持合适的温湿度,及时替换患者的被褥,必要时帮助患者做好清洁工作,替换患者衣物,协助患者恢复自理能力,预防感染。

④预防患者脏器问题的继发,加强安全管理,约束较为躁动或者行动不受控的患者,预防患者出现坠床、发炎等问题,为患者提供科学的饮食指导与床上活动指导^[2]。

2.2.2 综合护理

①抢救阶段:建立多种监测设备通道,快速按照医嘱给药并检查药物性质,结合患者体重等评估给予患者不同的静脉输液剂量,每隔一小时汇报超声监测的结果,对于严重患者,置入中心静脉导管,给予患者预防导管脱落等危险的护理检查,给液为生理盐水时,分时段多次检查氯化物水平,预防高氯血症发生,在利用去甲肾上腺素治疗期间,应个性评估剂量,评估患者是否有心律不齐、计算其平均动脉压等^[3]。

②优化阶段:评估患者感染源,了解患者肺、腹部、尿道、皮肤等的情况,做好引流准备。输液中观察患者水中情况,若患者补液中耐受性不强应报告医生,暂停输液,评估不能自主呼吸患者的脉压、脉搏量,每小时测量一次患者的血乳酸水平,对于血乳酸水平增加的,应汇报医生重新评估患者情况改变治疗策略。

③稳定阶段:主要评估患者的基础指标,了解患者已经有所好转的情况与仍旧无变化的情况,给予患者稳定的血管活性药物剂量,可酌情降低药量观察患者反应。

④降阶梯阶段:此时患者有所好转,处于转归期,应限制治疗液体的量,若患者排尿困难,可使用利尿剂,此时患者精神力好转,可尝试增加沟通,给予患者心理支持,汇报好转的喜讯,促使患者对治疗增强信心^[4]。

2.3 观察指标

①以护理服务对心理的影响为目的:评价患者SAS、SDS数据差;

②以护理对患者治疗效果的影响为目的:观察患者胃功能损伤、AKI、肝功能损伤、凝血异常情况;

③以了解患者反馈改善护理内容为目的:结合医院自制调查问卷统计患者对护理的评分情况

2.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案SPSS21.0进行数据处理,随机进行时间序列分布,读取EXCE中基本信息,均数±标准差(4-s)表示,配对资料t计量、计数 χ^2 检验,统计差异P判定($P < 0.05$ 或 $P > 0.05$)。

3 结果

两组计入研究时间后,开展统一化的护理之前评估,综

合组与基础组的焦虑、抑郁数值差异不大，不作为统计学参考指标， $P > 0.05$ 。护理四周后，开展再次评价，与上次评价形式等同，综合护理组的相应分值下降较快，基础组有所降低，相应数值仍旧高于综合组， $P > 0.05$ 。可较为明显地看出综合护理组心理情况的缓解速度较快，详见表1。

表1 脓毒性休克患者的SAS、SDS护理前后的对照得分

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
综合护理组	50	56.29 ± 8.52	40.19 ± 8.26	69.45 ± 8.12	42.59 ± 6.37
基础护理组	50	57.46 ± 9.52	49.57 ± 8.45	67.48 ± 5.16	51.94 ± 7.84
X ²	—	8.265	8.123	8.459	8.126
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

护理之前患者无各类表症者为0，护理6周后，对患者的明显表症进行统计，其中综合护理组的各项表症消退较快，仅有5例患者仍未见表症消失；基础护理组有8例患者存在不良表症，综合组与基础组总几率对比为10%、16%，详见表2。

表2 脓毒性休克患者常见典型表症存在几率对比

组别	n	胃功能损伤	AKI	肝功能损伤	凝血异常	总几率
综合护理组	50	1	2	1	1	10%
基础护理组	50	2	3	1	2	16%
X ²	—	2.152	2.345	2.745	2.653	2.389
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

综合护理组满意的例数较多，不满意的例数较少；基础护理组满意例数较少，一般满意与不满意的例数较多，其总满意对比为48（96%）、46（92%）。患者均接受匿名评价，本次评价资料回收完全，真实有效，详见表3。

表3 脓毒性休克患者对于护理的反馈结果 [n (%)]

组别	n	满意	一般满意	不满意	总满意率
综合护理组	50	38	10	2	48 (96%)
基础护理组	50	29	17	4	46 (92%)
X ²	—	1.452	1.856	1.847	1.236
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

4 讨论

综合护理的角度多变，应结合实际情况，提出不同的护理任务，在护理总量不变的情况下，围绕患者的个性评估结果进行护理重点分析。如果患者很快得到急救处于转归期，那么护理重点在于对患者好转情况的巩固、未好转问题的评价与分析等，本次综合护理调查中，分阶段进行护理安排，在基础护理的层面上，施加了更深层次的护理内容，护理的干预与治疗方案紧密结合，产生了较高的护理效果。应给予ICU脓毒性休克患者更全面、合理的护理，协助医生在治疗模式上展开对应的护理服务^[9]。

总而言之，综合的护理对ICU脓毒性休克患者更为有利，患者恢复后对护理的评价也较高，具有可行性。

参考文献

- [1] 罗亚军, 刘音, 薛晓艳, 等. ICU脓毒性休克患者施行综合护理服务的可行性研究 [J]. 中国急救医学, 2020, 55(06): 501-505.
- [2] 何占东, 宋素英, 刘芳芳, 等. ICU脓毒性休克患者施行综合护理服务的可行性研究 [J]. 广东医学, 2018, 39(z1): 205-208.
- [3] 高雪花, 李培杰, 曹雯, 等. ICU脓毒性休克患者施行综合护理服务的可行性研究 [J]. 中华医学杂志, 2020, 47(07): 508-513.
- [4] 尚秀玲, 刘大为, 王小亭, 等. ICU脓毒性休克患者施行综合护理服务的可行性研究 [J]. 中华内科杂志, 2018, 57(05): 345-350.
- [5] 季兵, 朱建良, 马丽梅, 等. ICU脓毒性休克患者施行综合护理服务的可行性研究 [J]. 中华急诊医学杂志, 2019, 28(02): 170-174.