

ICU 机械通气患者计划镇静镇痛的应用及护理应用价值分析

薛信晨

(苏州大学附属第一医院, 江苏 苏州 215000)

【摘要】目的: 分析重症监护室(ICU)机械通气患者计划镇静镇痛的应用及护理应用价值。方法: 时间节点范围设置在2019年3月至2020年12月间, 将苏州大学附属第一医院接收的ICU机械通气患者当中抽出50例列为观察对象, 以接收时间先后奇偶顺序分成常规组以及研究组, 每组的样本容量均等分成25例。常规组获得常规镇静镇痛+常规护理, 研究组获得计划镇静镇痛+优质护理。就两组镇静镇痛护理效果及并发症出现率施以比较及观察。结果: 研究组镇静镇痛护理效果优于常规组的同时组间差异性显著($P < 0.05$); 研究组并发症出现率低于常规组的同时组间差异性显著($P < 0.05$)。结论: 针对ICU机械通气患者提供计划镇静镇痛+优质护理, 可为优化护理效果并降低并发症风险给予助力, 故值得临床实施并大力推广。

【关键词】ICU机械通气; 计划镇静镇痛; 护理效果; 并发症

重症监护室(ICU)中接收的患者病情具有变化快且危重等特点, 不仅给患者身心健康带来了极大的危害, 还给患者生命安全造成了较大威胁。而镇静镇痛属于针对ICU中的患者在治疗期间所应用的重要手段之一, 其对于护理质量具有较高要求。基于此, 本文时间节点范围设置在2019年3月至2020年12月间, 将苏州大学附属第一医院接收的ICU机械通气患者当中抽出50例列为观察对象, 阐述如下^[1-2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间节点范围设置在2019年3月至2020年12月间, 将苏州大学附属第一医院接收的ICU机械通气患者当中抽出50例列为观察对象, 以接收时间先后奇偶顺序分成常规组以及研究组, 每组的样本容量均等分成25例。常规组男14例, 女11例; 年龄35~73岁, 均值(54.19±3.68)岁。研究组男13例, 女12例; 年龄36~72岁, 均值(54.23±3.64)岁。基线资料无显著差异($P > 0.05$), 研究可比。本次研究, 通过了医院医学伦理委员会的批准, 患者家属均知情且签署了同意书。

1.2 方法

常规组获得常规镇静镇痛+常规护理。①镇静镇痛: 取右美托咪定200 μg混合至生理盐水48 mL中, 泵入负荷剂量为1 μg/kg, 10 min后保持在0.2~0.7 μg/kg。取芬太尼25~100 μg行静脉注射, 之后保持在1~2 μg/(kg·h)。②护理方式: 给予体征监测、用药指导等基础护理措施。

研究组获得计划镇静镇痛+优质护理。①镇痛方式。静推芬太尼1 μg/kg行, 之后持续泵入1~2 μg/(kg·h)。②镇静方式。静推右美托咪定1 μg/kg 15 min, 直至Ramsay量表评分为2~4级, 而后维持泵入0.20~0.71 μg/(kg·h)。通过Ramsay量表对镇静效果予以评估并调整药物剂量。③护理方式。a. 对患者每日予以定时呼吸同步唤醒护理措施, 停止应用镇静药物, 同时就患者生命指标予以密切观察, 而后按照其实际状态, 遵医嘱应用镇静药物。患者在唤醒期间时, 需要遵循患者实际状况, 展开自主呼吸实验, 对呼吸机参数进行详细记录后, 密切观测患者有无不良反应症状出现, 同时需将急救护理的准备工作做到位, 以便应对突发状况。b. 护理人员需要结合患者病情及实际状况, 制订适宜其自身的个体化运动方案, 每日定时对患者予以翻身及按摩护理, 引导其展开正确的关节活动训练, 避免压疮以及静脉血栓形成等相关并发症, 叫醒患者后, 多鼓励患者以循序渐进原则下开展自主运动训练。

1.3 观察指标

就两组镇静镇痛护理效果及并发症出现率施以比较及观察。

1.4 统计学方法

通过SPSS26.0软件完成数据的分析, 若数据之间存在组间差异性, 则以 $P < 0.05$ 展开。

2 结果

2.1 就两组镇静镇痛护理效果施以比较及观察

研究组镇静镇痛护理效果优于常规组的同时组间差异性显著($P < 0.05$), 详见表1。

表1 就两组镇静镇痛护理效果施以比较及观察($\bar{x} \pm s$)

组别	n	ICU住院时间(d)	机械通气时间(d)	镇静药物用量(mg)
研究组	25	4.52 ± 2.05	2.33 ± 1.02	537.63 ± 128.97
常规组	25	7.89 ± 2.86	4.18 ± 1.91	761.38 ± 136.84
t	--	3.967 1	4.271 9	5.949 6
P	--	0.000 2	0.000 1	0.000 0

2.2 就两组并发症出现率施以比较及观察

研究组并发症出现率低于常规组的同时组间差异性显著($P < 0.05$), 详见表2。

表2 就两组并发症出现率施以比较及观察[n(%)]

组别	n	呼吸机相关性肺炎	非计划拔管	并发症出现率
研究组	25	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
常规组	25	1(4.00)	3(12.00)	4(16.00)
χ^2	--	--	--	4.347 8
P	--	--	--	0.037 1

3 讨论

计划镇静主要是通过Ramsay量表的评分继而制订一套合理可行的镇静方案, 其中需要对药物用量予以合理设置, 并通过每日唤醒辅助措施, 由此保证镇静效果。此次研究结果显示: 研究组镇静镇痛护理效果优于常规组的同时, 组间差异性显著($P < 0.05$); 研究组并发症出现率低于常规组的同时, 组间差异性显著($P < 0.05$)。就ICU中收治的患者而言, 护理质量的高低对于患者机体健康及生命安全存在着直接性影响, 因此需要最大限度降低不良风险, 并强化护理手段, 而优质护理的实施, 能够大幅度减少对患者镇静及镇痛药物的应用剂量, 同时可帮助护理人员及时发现患者的不良反应症状, 以便医护人员为其实行紧急处理措施, 给患者生命安全给予有力保障^[3]。

综上所述, 针对ICU机械通气患者提供计划镇静镇痛+优质护理, 可为优化护理效果并降低并发症风险给予助力, 故值得临床实施并大力推广。

参考文献:

- [1] 刘沛仪, 姜丽娜, 麦惠诚. ICU机械通气患者的镇静镇痛护理效果观察[J]. 微量元素与健康研究, 2020, 37(5): 90-91.
- [2] 王亚荣. ICU机械通气患者计划镇静镇痛中集束化护理的应用研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(10): 137+139.
- [3] 吕兰兰, 杨乐. 安全护理对ICU机械通气患者镇静治疗及康复效果的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(15): 173-175.