

综合护理干预对重症医学科患者镇静治疗效果的影响观察

马 洁 许 琳

河北医科大学第一医院 河北 石家庄 050000

摘要: 背景: 综合护理干预在医学领域中广泛应用, 但其对于重症医学科患者镇静治疗效果的影响尚未得到充分的研究。本研究旨在探讨综合护理干预对重症医学科患者镇静治疗效果的影响。**方法:** 本研究选取2020年1月至2022年12月在某三甲医院重症医学科收治的200例镇静治疗患者为研究对象, 将其随机分为观察组和对照组, 每组各100例。对照组采取常规镇静治疗, 观察组则在此基础上加入综合护理干预。测量和比对两组患者的治疗效果、镇静药物使用情况、并发症发生率等指标。

关键词: 综合护理干预; 重症医学科; 镇静治疗

重症医学科患者常处于高度的应激状态下, 这会让他们感到焦虑和紧张, 影响各种体征指标的稳定性, 而且会增加患者的疼痛感, 加重病情。针对这种情况, 镇静治疗在重症医学中被广泛使用。然而, 单纯的镇静治疗并不能达到理想的效果。相反, 综合护理干预应被加以重视, 因为它是一种重要的护理手段, 可以对重症医学科患者的镇静治疗效果产生积极的影响。本文旨在探讨综合北医科大学第一医院综合护理干预对重症医学科患者镇静治疗效果的影响观察, 为护理工作提供参考。

1 综合护理干预的概述

综合护理干预作为一种自然而然的护理理念可以追溯到20世纪60年代。由于临床护理的特点, 患者需要面对的血液性疾病和慢性疾病越来越多。而传统的单一护理模式已经不能满足患者综合性需求的变化。因此, 综合护理逐渐成为了一种护理新时尚。综合护理是围绕患者进行的个性化、系统化和综合化的护理过程。综合护理干预是其中的一种手段, 我们在日常的护理过程中可以通过综合护理干预提高患者的治疗效果, 降低药物的使用量和并发症的发生率。综合护理干预是一种个性化、系统化、综合化、患者为中心的护理方法, 其理论框架是从导向性、个性化、系统性和协调性四个方面来构成的。导向性是指综合护理中的护理目标应该严格依据医疗团队给出的治疗方案, 同时还要根据患者的特殊情况进行个性化的制定。个性化是指护理人员能够根据患者的生理和心理需求来制定不同的护理方案, 从而满足不同患者的需求。系统性是指综合护理是一种系统性的护理过程, 它不仅仅是针对病情的治疗, 还包含了病患健康管理和护理, 以及护理团队间的合作。协调性则是指综合护理是众多护理干预手段中的一个环节, 它不仅是一个概念, 更代表着于治疗医师、药剂师、护理

师等协同合作最好的护理实践模式^[1]。

综合护理干预的主要任务是根据患者特定情况, 制定合理护理方案和执行计划, 帮助患者促进自我护理能力, 提高患者的生活质量和护理质量, 降低并发症的发生率, 促进患者康复。具体来说, 综合护理干预可以包括以下方面: (1) 镇静治疗干预: 针对重症医学科患者常用的镇静治疗, 通过护理干预可以降低药物使用量, 减少镇静药物的不良反应, 改善患者的睡眠质量和心理状态, 促进患者早日康复。(2) 疼痛治疗干预: 针对重症患者的疼痛治疗, 通过综合护理干预提高患者对疼痛的认知和控制能力, 减轻患者的疼痛感, 改善患者的身体状态和心理状态。(3) 营养干预: 针对营养不良或食欲下降的患者, 通过综合护理干预提供符合患者需求的膳食, 改善患者的营养状态, 促进康复^[2]。(4) 应激干预: 针对重症患者的身体应激反应, 通过适当的应激干预控制患者的情绪和心理反应, 减轻患者的紧张和焦虑感, 促进患者康复。(5) 社会支持干预: 针对患者在疾病期间面对的生活、工作、家庭、社会等方面的困难, 通过综合护理干预提供社会支持, 帮助患者排除恐惧和不安感, 促进患者康复。综合护理干预带来的益处是显著的。首先, 综合护理干预帮助医生和护士提高患者的治疗效果, 促进患者的康复, 客观降低药物使用和不良反应的发生率。其次, 综合护理干预增强了医护团队的协作意识, 带来了更好的医疗效率和效果。再次, 综合护理干预有助于改善患者的心理状态和生活质量, 提高患者的满意度和信任度。总之, 综合护理干预是一种重要的护理手段, 对于提高护理质量、促进患者康复和减少并发症发生率等方面都具有不可替代的作用。在实际护理过程中, 我们应该根据患者个体的特点和需求, 采用多种综合护理干预措施, 不断提高护理的水平和质量, 为患者提供更为全面的护理服务^[3]。

2 背景

重症医学科是医院中最重要的病房之一，其患者大多都是因为危重病而需要接受治疗的。在治疗过程中，患者的情况往往是非常危急的，且需要不断的笃定和细心的护理。因此，重症医学科的护理工作显得尤为重要。目前，在重症医学科治疗中，镇静治疗是必不可少的一环，它不仅能够帮助患者减少疼痛感和焦虑感，还能够降低氧耗量并提高治疗效果^[4]。但是，由于人体自身的差异性，不同患者对于镇静治疗的需求也是不同的，因此在镇静治疗方案的制定中应不能一刀切，而应该针对具体情况制定个性化的治疗方案。综合护理干预是目前护理领域中应用广泛的一种方法，其着眼于整个患者，在综合性评估的基础上，谨慎制定不同护理方案，旨在改善患者身体和心理健康状况，从而为患者提供更加温馨和有效的服务。在国外，综合护理干预在重症医学科护理领域已被广泛应用，而我国的临床应用仍处在起步阶段。因此，本研究旨在探讨在重症医学科镇静治疗中应用综合护理干预的效果。

3 方法

3.1 研究对象

本研究选取2020年1月至2022年12月在某三甲医院重症医学科收治的200例镇静治疗患者为研究对象，包括男性和女性，年龄在18-65岁之间。选取原则为生命体征稳定、能够配合治疗、正常神经心理功能。

3.2 研究方法

3.2.1 随机分组

将200例患者按照随机数字表方法分为观察组和对照组，每组各100例。观察组采取综合护理干预辅助治疗，而对照组采用常规治疗方案^[5]。

3.2.2 观察指标

本研究主要采用疗效评价、药物使用量、心理状态、睡眠质量、不良反应等指标评估两组患者的镇静治疗效果差异。同时还对两组患者在治疗期间的生命体征和并发症发生率进行比较分析。

3.2.3 综合护理干预

观察组在常规治疗方案的基础上，加入了针对患者情况的个性化综合护理方案，包括合理的镇静药物选择、强化治疗观察、睡眠不良和精神问题措施等^[6]。

3.3 数据处理

采用SPSS19.0软件进行统计学分析，采用 $P < 0.05$ 为显著性水平。

4 结果

数据处理后获得以下结果：

4.1 样本基本情况比较

在暴露因素（综合护理）和对照组两个因素关系的基础上，我们比较了每个组的患者的基本情况。结果表明，两组之间的比较结果并没有统计学差异。

4.2 治疗效果比较

在治疗期间，我们可以通过疗效评价比较两个组的治疗效果。结果表明，观察组患者的治疗近期效果和总体效果均显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）。

4.3 镇静药物的使用量比较

在镇静药物的使用量方面，观察组患者的使用量显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）。这说明综合护理干预对于减少患者的药物使用量和副作用风险具有显著的优势^[7]。

4.4 并发症发生率比较

观察组患者在治疗期间出现并发症的几率明显低于对照组患者（ $P < 0.05$ ）。这可能是因为患者在接受综合护理干预过程中提高了心理状态和睡眠质量，从而促进了治疗的效果。

5 讨论

本研究通过将综合护理干预与常规治疗方案相结合，比较了两种治疗方式对于重症医学科患者的镇静治疗效果影响。结果表明，在接受综合护理干预的观察组中，患者的治疗效果明显优于对照组。对于治疗过程中的其他指标（镇静药物使用量、并发症发生率、患者心理状态和睡眠质量等），观察组也都表现出更好的情况。我们认为综合护理干预对于重症医学科患者的镇静治疗具有重要的意义^[8]。首先，它能够根据患者的情况制定个性化的治疗方案，这有利于减少药物使用量和并发症发生率，同时还能够提高治疗效果。在临床实践中，我们发现给予患者心理支持和帮助能够显著提高患者的心理状态和睡眠质量，这不仅有助于治疗效果的提高，也可以降低患者的痛苦和焦虑感。其次，综合护理干预还能够增强医护人员的协作意识，促进医疗团队的协作效果。在治疗过程中，医生和护士不仅仅需要负责治疗工作，还需要注重患者的情感需求和关怀，这需要协作团队的努力。因此，综合护理干预能够促进患者和医护人员之间的联系，提高医疗效率和治疗质量。但是，本研究也存在一些局限性。首先，我们只选取了某一家医院中的患者作为研究对象，研究结果的普适性有一定限制。另外，我们只对相对短期的治疗效果进行了分析，对于更长时间段的效果我们并没有进行深入的探讨。因此，还需要在后续的研究中进行更为深入的探索和研究^[1]。

本研究旨在探讨综合护理干预对于重症医学科患者镇静治疗效果的影响。结果表明，综合护理干预能够有

效地提高患者的治疗效果,降低镇静药物使用量,改善患者心理状态和睡眠质量,从而降低并发症发生率。因此,在临床护理过程中应充分发挥综合护理干预在镇静治疗中的重要作用,从而更好地为患者提供全面的护理服务。

6 镇痛镇静治疗在重症医学中的应用

镇静治疗在重症医学中是一项重要的治疗手段。在这个领域,镇静治疗广泛应用于各种情况,如机械通气、深静脉血栓、脑损伤、创伤和疼痛等等。主要目的是为了减轻患者的痛苦,使其身心放松,适应各种治疗手段,从而减少患者的焦虑感和不良反应。以下是镇静治疗在重症医学中的应用:

6.1 机械通气的镇静治疗

在机械通气中,患者需要长时间的呼气机治疗,如果患者情绪不稳定,可能会导致呼吸系统失控。针对这种情况,医生通常会使用镇静药物来控制患者的情绪变化,从而保证呼吸系统的稳定进行。

6.2 脑损伤的镇静治疗

脑损伤患者需要进行长时间的治疗,这期间患者可能会产生极度的焦虑感和不安情绪,这会对其恢复造成负面影响。医生通常会使用合适的镇静药物来缓解患者的紧张情绪,为患者提供一个良好的治疗环境^[2]。

6.3 创伤和疼痛的镇静治疗

在重症医学中,普遍都会使用各种治疗手段来缓解患者的疼痛和创伤。针对这种情况,镇静治疗也是必不可少的手段之一。医生通过使用合适的镇痛药物和镇静药物来缓解患者的疼痛和焦虑感,从而使患者更能够适应治疗过程。

需要注意的是,尽管镇静治疗在重症医学中应用广泛,但这并不意味着随便使用镇静药物就可以奏效。在实际操作过程中,医生需要根据患者的具体情况来判断是否需要使用镇静药物,并选用合适的药物类型和剂量,避免给患者带来不必要的负面影响。此外,医生也需要结合患者的病情来进行监测,确保治疗的效果,并及时调整治疗方案。针对镇静治疗的风险,例如镇静过度、呼吸抑制、循环系统反应、意识模糊等,医生也需要在治疗中加强观察,并采取相应的对策,加强监测控制,确保患者的安全^[3]。另外,虽然镇静治疗在重症医学

领域中非常重要,但它不应成为唯一的治疗手段。医生还需要结合其他治疗手段,如自然疗法、药物治疗、体位辅助呼吸、物理治疗、康复疗法等多种手段来综合治疗患者,取得更好的治疗效果。总之,镇静治疗在重症医学中是一种常见、有效的治疗手段。但医生需要在实际操作中仔细考虑患者的具体情况,采用合适的镇静药物和剂量,并结合其他治疗手段,加强观察监测,确保患者的安全和治疗效果。

结束语

综上所述,本研究对于探讨综合护理干预在重症医学科患者镇静治疗中的作用具有一定的理论和实践意义。研究结果表明,综合护理干预能够显著提高治疗效果,降低药物使用量和并发症发生率,同时也能够改善患者的睡眠质量和心理状态。因此,在实际护理工作中,应该积极采用综合护理干预方式,提高护理水平和护理质量,为患者提供更加全面的护理服务。

参考文献

- [1]李晴.综合护理干预对重症医学科患者镇静治疗效果的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):46.
- [2]王静.对在重症监护室进行机械通气治疗的患者实施程序化镇痛及镇静护理干预的效果分析[J].当代医药论丛,2019,17(6):279-280.
- [3]郭珊珊,张丹,叶奇,等.镇静镇痛集中化护理等策略对脑创伤后机械通气患者谵妄的影响[J].武警医学,2019,30(7):615-618.
- [4]刘琳琳,姜雷,高苏,等.ICU机械通气患者应用集束化镇痛镇静护理模式的效果及对意外事件的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(13):2412-2415.
- [5]黄娜娜.重症医学科镇静镇痛标准化护理方案的实施效果[J].中国乡村医药,2021,28(05):76-77.
- [6]孙敏.基于CPOT及RASS评分的术后镇静镇痛调控方案在重症医学科机械通气病人中的应用[J].全科护理,2020,18(29):4013-4015.
- [7]Branch of Critical Care Medicine, Chinese Medical Association. 中国成人ICU镇痛和镇静治疗指南[J].中华重症医学电子杂志(网络版).2018(02).
- [8]黄康全.探究镇痛镇静治疗用于ICU重症脓毒血症治疗中的临床效果观察[J].北方药学.2017(01).