

基于故障树理论和 eCASH 理念的早期康复护理在 ICU 机械通气患者中的应用

余晓燕

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

摘要: 机械通气是重症监护室中重要辅助性治疗措施之一,对原发性疾病所致中枢性呼吸衰竭、周围性呼吸衰竭患者,胸肺外伤性损伤患者或外科手术呼吸支持患者的临床治疗均有积极意义,但在机械通气治疗实际应用中发现,受无创、有创气管插管操作、通气压力影响,患者机械通气治疗过程中存在较高镇静、镇痛护理需求,以维持机械通气治疗有效性、安全性,并在镇静、镇痛处理后改善治疗舒适性体验。而在现阶段机械通气治疗临床应用中发现,传统 ICU 护理模式实施虽可对患者机械通气治疗稳定性、维持性实现有效干预,但对患者镇静、镇痛护理需求存在明确护理局限,或难以发挥预期护理效果,应结合患者护理需求及机械通气治疗特点,调整护理模式适配性,提升综合性护理效果。随着当前临床医学理论类型的丰富发展,临床护理理念类型较先前已有明显扩充,其中故障树理论及 eCASH 理念均为机械通气护理中新型理念类型。前者为逻辑演绎分析工具,可在经分析护理故障类型、管理失效概率,提出针对性管理对策,确保护理可行、有效,降低机械通气相关不良预后风险;后者为 2016 年所提出的新型镇静护理策略,可在实施后有效提升临床镇静措施效果,在最小化镇静基础上维持患者机械通气的有效治疗。上述理论的临床实际应用,对 ICU 患者机械通气护理未来发展具有积极意义,故本文将对现有故障树理论、eCASH 理念下早期康复护理在 ICU 机械通气患者中的应用研究文献予以综述,为此类患者的临床护理提供参考依据。

关键词: 故障树理论; eCASH 理念; 早期康复护理; ICU; 机械通气; 护理效果

机械通气作为 ICU 重要辅助性治疗措施,对治疗患者自主呼吸机能维持、有效血氧供给具有积极意义,但受侵入性治疗操作、通气方式及患者原发病等客观因素影响,存在既定治疗风险性,需予以重视。早期康复护理的实施,对促进机械通气患者自主呼吸恢复具有显著效果,但单一应用效果较局限,缺乏对相关护理障碍及患者镇静、镇痛安全性及有效性的护理影响,患者治疗并发症风险无法有效规避,需配合可行护理理念综合性拓展早期康复护理实施涉及面,完善实际护理效果。

1 ICU 机械通气护理中 eCASH 理念应用进展

徐春婷^[1]等人临床研究中指出,ICU 患者机械通气治疗期间镇静、镇痛不足是导致患者人机对抗、不适躁动、胃肠道功能异常、深静脉血栓等并发症主要诱因,且可由上述并发症增加患者临床病死风险,应加强机械通气期间镇静、镇痛护理质量,以保障患者治疗安全。周丹^[2]等人研究指出,基于 ICU 机械通气患者镇静、镇痛护理需求应用 eCASH 理念,即在“镇痛优先”、“监测、滴定、最小化”理念基础上实施护理后发现,观察组机械通气时间、ICU 治疗时间,机械通气期间镇静、镇痛用药剂量及谵妄发生率较对照组均降低,差异显著, $P < 0.05$ 。表明, eCASH 理念具备临床可行性。

卞红^[3]等人研究中,则在 ICU 机械通气患者早期活动护理基础上,进行 eCASH 理念联合护理应用,经实施临床研究后发现,经组建镇痛、镇静护理小组实施 eCASH 理念下舒适化浅镇静、人文关怀护理、促舒适护理及早期活动干预后,观察组患者较接受常规护理对照组患者谵妄、ICU-AW 发生率降低明显,且机械通气时间、ICU 住院时间缩短, MRC 肌力评

分提升显著, $P < 0.05$ 。成晶^[4]等人研究中在对 eCASH 理念下护理对 ICU 机械通气患者谵妄护理预防效果实施研究后发现,观察组患者护理机械通气时间、ICU 停留时间及谵妄持续时间均显著下降,且患者病情回归率高于对照组, $P < 0.05$ 。叶旭辉^[5]等人临床研究中则指出,在予以 ICU 机械通气患者 eCASH 理念下护理后,除具备上述研究所得 MV 时间、ICU 住院时间、谵妄发生率及机械通气相关性肺炎发生率控制效果外,观察组接受护理实施后丙泊酚、右美托咪定、芬太尼用量均显著减少,且 MDA、SOD、GSH-PX 氧化应激指标较治疗前均有显著改善, $P < 0.05$ 。表明,此类护理实施对 ICU 机械通气患者机体氧化应激反应具有辅助性控制效果。

2 故障树理论临床护理应用进展

故障树理论是具备客观事故因果关系方向分析性的重要分析方法,可对各种系统危险性进行识别评估,具备定性分析、定量分析价值,分析结果简明、形象,为跨学科临床护理理念,于近年来开始逐步在临床护理中予以应用。

苏玉娟^[6]临床研究结果指出,故障树分析法护理管理措施实施后,外科病区基础护理、护理技巧、护理文书、护理安全评分较实施前均显著提升,且不良护理事件发生率降低,差异显著, $P < 0.05$ 。姚瑶^[7]等人研究指出,在手术治疗系统风险评估中采用故障树分析法,可在全面识别手术治疗系统风险性,科学分析风险因子后,明确患者手术风险等级,降低非计划再次手术风险。上述研究表明,故障树分析法在临床护理中的实施可积极提升院内护理质量、控制相关临床治疗措施风险性,可用于 ICU 机械通气患者临床护理实施。

现有临床研究中尚无故障树分析法 ICU 机械通气护理单

一应用研究内容, 故以呼吸内科研究文献为准, 明确故障树分析法在机械通气护理中应用可行性。高凤喜^[8] 研究指出, 呼吸内科护理实施故障树分析法后, 科室整体护理质量改善明显, 且科室不良护理事件发生率降低明显, $P < 0.05$ 。鲁大云^[9] 等人研究中则指出, 故障树分析法实施后科室基础护理、专科护理、护理安全、健康教育、护理抢救质量及护理满意度均显著提升, $P < 0.05$ 。

3 基于故障树理论和 eCASH 理念的早期康复护理应用进展

王霞^[10] 等人研究实施中, 特在 ICU 机械通气治疗患者早期康复护理中进行故障树理论、eCASH 理念联合应用, 在经明确患者镇静、镇痛护理故障类型及风险因素, 实施 eCASH 理念下镇静、镇痛护理后, 患者浅镇静达成率升高, 镇静过度、镇静不足及谵妄发生率降低, 且机械通气时间及 ICU 住院时间均缩短, 差异显著, $P < 0.05$ 。

4 结束语

故障树理论、eCASH 理念均为临床新型护理实施理念, 对临床治疗患者院内风险事件规避及镇静、镇痛效果提升具有积极意义, 对 ICU 机械通气治疗患者临床预后护理效果具有显著提升性, 可作为发展重点予以广泛应用。

参考文献

[1] 徐春婷, 王思轩. 基于 eCASH 理念的早期康复护理在 ICU 机械通气患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(1): 69-72.

[2] 周丹, 杨青敏, 唐建国, 等. 基于 eCASH 理念的舒适化浅镇静方案在机械通气患者中的应用效果研究[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(11): 1033-1036.

[3] 卞红, 刘海英, 杨正宇, 等. eCASH 理念结合早期活动在 ICU 机械通气患者的应用研究[J]. 护理学杂志, 2019, 34(10): 38-41.

[4] 成晶, 席明霞, 周朝阳, 等. eCASH 策略预防 ICU 机械通气患者谵妄效果评价[J]. 护理学杂志, 2019, 34(20): 27-30.

[5] 叶旭辉, 方旭晨, 涂春莲, 等. 基于 eCASH 的舒适镇痛镇静方案对 ICU 机械通气患者的疗效及氧化应激指标的影响[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(19): 2790-2792, 2796.

[6] 苏玉娟. 故障树分析法在外科护理管理质量提升中的作用[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(7): 122-123.

[7] 姚瑶, 张梅霞, 宋晓玉, 等. 基于故障树方法的非计划再次手术风险评估[J]. 中国医院管理, 2017, 37(3): 40-43.

[8] 高凤喜. 故障树分析法在呼吸内科护理管理的运用分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(33): 130-131.

[9] 鲁大云, 郭新丹, 潘小鸽. 故障树分析法在呼吸内科护理管理中的应用[J]. 河南医学研究, 2018, 27(2): 343-344.

[10] 王霞, 邓娟, 熊杰, 等. 基于故障树理论和 eCASH 理念的 ICU 患者镇静镇痛管理策略[J]. 护理学杂志, 2020, 35(4): 39-43.