基于早期舒适化镇痛镇静理念的综合性护理在重症脑外伤气管切开术后患者中的应用研究

何 琼，李丹凤 *
（华中科技大学同济医学院附属协和医院神经外科重症监护室，湖北 武汉 430024）

【摘要】**目的** 探究重症脑外伤气管切开术后患者予以早期舒适化镇痛镇静（ECASH）理念的综合性护理的应用效果。**方法** 选取 2025 年 3 月至 12 月华中科技大学同济医学院附属协和医院收治的 100 例重症脑外伤气管切开术后患者为研究对象，按照随机数字表法分为对照组和研究组，均为 50 例。对照组患者接受常规护理，研究组患者接受基于 ECASH 理念的综合性护理。两组患者均护理 21 d，比较两组患者的满意度、康复效果。**结果** 研究组患者总满意度高于对照组（P<0.05）。研究组患者气管切开拔管时间、重症监护室（ICU）停留时间、住院时间均短于对照组（均 P<0.05）。**结论** ECASH 理念综合性护理能提高脑外伤气管切开术后患者的康复效果，提高护理满意度。

【关键词】早期舒适化镇痛镇静理念；重症脑外伤；气管切开术；综合性护理；康复效果

Application Research of Comprehensive Nursing Based on the Early comfort analgesia and sedation concept in Patients with Severe Traumatic Brain Injury Undergoing Tracheotomy

*He Qiong,Li Danfeng**
(Neuroscience Intensive Care Unit,Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, 430024)

【**Abstract**】**Objective** Exploring the application effect of comprehensive nursing based on the concept of early comfort analgesia and sedation (ECASH) for patients with severe brain trauma after tracheotomy surgery. **Methods** A total of 100 patients with severe brain injury after tracheotomy who underwent tracheotomy and were admitted to our hospital from March 2025 to December 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into the control group and the study group, with 50 cases in each group. The study group received comprehensive nursing based on the ECASH concept, while the control group received routine nursing. Both groups received 21 days of nursing intervention. Patient satisfaction and rehabilitation outcomes were compared between the two groups. **Result** The total satisfaction rate of the patients in the research group was higher than that in the control group (P<0.05). The time of tracheotomy and extubation, the length of stay in the intensive care unit (ICU), and the length of hospital stay in the study group were all shorter than those in the control group (P<0.05). **Conclusion** The ECASH concept of comprehensive nursing can improve the rehabilitation effect in patients with brain trauma and enhance nursing satisfaction.

【**Key words**】Early comfort analgesia and sedation concept; Severe traumatic brain injury; Tracheostomy post-operation; Comprehensive nursing; Rehabilitation outcomes

重症脑外伤作为神经外科领域高发的危急病症，致病因素涵盖外力冲击、高空坠落 [1]。这类病患呈现出伤情危急、演变极快、次生问题频发、死亡风险大的特征 [2]。气管切开术属于针对该类群体的常规抢救手段，构建人工气道，这种操作能保障呼吸道维持通气，提升通气效能，规避窒息风险，为临床抢救赢得时机 [3]。但气管切开术属于侵入性手段，术后个体需长时间置入气管套管，延长康复周期，甚至影响预后效果 [4]。早期舒适化镇痛镇静（ECASH）理念涵盖早期舒适化镇痛、最小化镇静以及最大化人文关怀，属于以患者为中心的护理理念，其核心在于优先缓解躯体疼痛，减少非必要镇静干预 [5]。这种模式侧重生理、心理与社会维度的舒适感，在重症患者临床实践中广泛应用，应用效果较好。基于此，本研究选取 100 例

作者简介：何琼，本科，护师，研究方向：神经外科重症护理。
通讯作者：李丹凤，本科，护师，研究方向：重症，胶质瘤的护理。E-mail：916645736@qq.com。

患者为研究对象，分组后分别予以 ECASH 理念的综合性护理或常规护理，现报道如下。

1　资料与方法

1.1　**一般资料**　选取 2025 年 3 月至 12 月华中科技大学同济医学院附属协和医院收治的 100 例重症脑外伤气管切开术患者为研究对象，按照随机数字表法分为对照组和研究组，均为 50 例。对照组患者男性 26 例，女性 24 例；年龄 26~74 岁，平均年龄（50.54±1.16）岁。研究组患者男性 28 例，女性 22 例；年龄 25~75 岁，平均年龄（50.75±1.25）岁。两组患者一般资料比较，差异均无统计学意义（均 P>0.05），组间可比。纳入标准：⑴自愿参与，授权同意书齐全；⑵行气管切开术，术后入住重症监护室（ICU）时间≥72 h；⑶符合重症脑外伤诊断标准 [3]。排除标准：⑴合并严重心、肝、肾等脏器功能衰竭者；⑵合并精神疾病或意识障碍者；⑶对研究使用的镇痛镇静药物过敏者。

1.2　**护理方法**　对照组：护理人员依照院内规章为患者提供基础护理干预，提供健康教育及心理疏导，依照患者需求，提供气道护理，监测患者病情进展情况，遵医嘱提供药物干预，减少并发症发生。持续护理 21 d。研究组：组建 ECASH 护理小组，气道湿化选用加温湿化器，湿化温度维持 37 ℃，湿度 100%，持续湿化气道。结合病患具体状况及清醒程度，设定差异化体位计划，防止久卧引发的不良反应。神志清醒者，引导其维持半卧姿态，床头抬高 30 °~45°。监测受压处皮肤状态，铺设减压床垫，骶尾部及足跟等关键部位垫入减压垫，维持皮肤干爽洁净，每天用温水清洗皮肤 2 遍。ECASH 理念侧重提升人文关怀水平，聚焦病患心理境遇及情感渴望，重症脑外伤气管切开术后群体常合并肢体功能受限、语言表达受阻等境况，难以准确传达个体诉求，极易产生焦虑、压抑、惊恐等消极心态，护理工作者增加同病患的信息往来，运用手势、目光、书面语等形式，洞察病患需要与直观体验，静心接纳病患主张，提供心理抚慰及精神支柱。医护人员向患者及其家属说明病况、诊疗计划与护理手段，明确告知康复概率，提振患方家庭信心。家属应参与护理环节，院方每天安排探视时间（15~25 min，依据患者需求弹性调整探视次数），此时需引导亲属同患者交谈，提供情感层面的支撑，消解患者内心孤寂。病房内部布局追求温馨且安适，放置患者平日惯用物件，循环播放节奏和缓的乐曲，平复患者焦虑心态。尊重个体私密空间，进行护理动作时采取遮蔽措施，维系患者体面。依据病患身体好转态势，拟定私人化康复引导计划，提早开展康复练习，助力病患痊愈，神志清醒者，术后 1 周启动言语康复锻炼，由简易发声、辨音起步，渐进延伸至词组、话语，每日操练 2 次，单次耗时 20 min。持续护理 21 d。

1.3　**观察指标**　⑴满意度。邀请患者参与满意度评估，3 项指标（非常满意、满意、不满意），总满意度 =（满意 + 非常满意）例数 / 总例数 ×100%。⑵康复效果。记录患者不同护理中气管切开拔管时间（意识清醒，格拉斯哥昏迷量表评分≥10 分）、ICU 停留时间 [生命体征稳定，体温 <38.5 ℃，血压维持在正常范围（90~140/60~90 mmHg，1 mmHg=0.133 kPa），心率 60~100 次 /min，呼吸平稳]、住院时间（患者命体征完全稳定，气管切开切口完全愈合，意识清晰，可自主进食即可出院）。

1.4　**统计学方法**　采用 SPSS 25.0 对数据进行统计学分析。计数资料以 [n（%）] 表示，采用 χ^2 检验；计量资料以（$\bar{x}\pm s$）表示，采用 t 检验。以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2　结果

2.1　**两组患者满意度比较**　研究组患者总满意度高于对照组，差异有统计学意义（P<0.05），见表 1。

表 1　两组患者满意度比较 [n（%）]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	50	35(70.00)	14(28.00)	1(2.00)	49(98.00)
对照组	50	20(40.00)	21(42.00)	9(18.00)	41(82.00)
χ^2 值					7.111
P 值					<0.05

2.2　**两组患者康复效果比较**　研究组患者气管切开拔管时间、ICU 停留时间、住院时间均短于对照组，差异均有统计学意义（均 P<0.05），见表 2。

表 2　两组患者康复效果比较（d，$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	气管切开拔管时间	ICU 停留时间	住院时间
研究组	50	8.42±1.56	12.35±2.41	24.58±3.67
对照组	50	11.67±2.13	16.89±3.05	31.24±4.28
t 值		8.7043	8.2584	8.3528
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3　讨论

重症脑外伤气管切开术后，病患情况多变，护理工作挑战巨大 [6-7]。ECASH 理念是新型护理模式，将早

期舒适化镇痛、最小化镇静、最大化人文关怀视作核心点 [8]。

本研究结果显示，研究组患者总满意度高于对照组，气管切开拔管时间、ICU 停留时间、住院时间均短于对照组。分析原因为，ECASH 理念侧重人文关怀，护理期间工作人员改善与患方谈话频率，借助多样化途径获知诉求，给予心理慰藉及情感支撑，维系患者私密空间，捍卫病患尊严，使个体觉察到重视与关爱 [9]。具体操作环节，聚焦细节处理，改进气道湿化以及吸痰流程，降低不适感，同时给出定制化康复方案与营养供给，契合病人差异化诉求，提升患者对护理环节的认可与评价 [10]。ECASH 理念引导下的全方位护理能提高患者康复效率 [11]。

另外，ECASH 核心思想在于早期止痛与极简镇静，依托客观的疼痛及镇静状况测定，医生为患者提供剂量精准的止痛镇静类制剂，控制药量于合理范围 [12]。保持病患浅镇静水平，防范过深镇静诱发的呼吸抑制以及肺部感染，降低痛感对机体修复的干扰 [13]。完善气道管控，调整躯体位姿，强化营养补给，降低并发症频率，给康复环节提供适宜环境。康复训练早期介入，参照病情设计个体化方案，驱动肢体与语言能力回升，压缩痊愈周期 [14]。人文关怀护理能平复病人消极心态，强化其回归健康的信念，调动锻炼能动性与配合度，缩短复原周期。

综上所述，ECASH 理念综合性护理能提高脑外伤气管切开术后患者的康复效果，提高护理满意度。

参考文献

[1] 史兰花 , 吴月君 . 集中护理对脑外伤患者生命体征稳定性及预后改善的效果 [J]. 生命科学仪器 , 2025, 23 (6): 243-245.

[2] 邱杨 , 代艳 . 基于 eCASH 理念的综合性护理在重症脑外伤气管切开术后患者中的应用效果 [J]. 中国社区医师 , 2025, 41 (14):157-159.

[3] 于丽华 , 付霞 . 综合护理对重症脑外伤手术昏迷患者预后心理的影响 [J]. 中国社区医师 , 2022, 38 (20): 102-104.

[4] 朱尚文 . 基于 eCASH 模式的综合性护理在重症脑外伤术后气管切开患者中的效果分析 [J]. 临床护理杂志 ,2023,22(5):26-28.

[5] 黄小芬 , 邹朝君 , 徐晓琴 , 等 . 基于 XGBoost 算法的脑外伤后吞咽障碍预测模型构建 [J]. 全科医学临床与教育 , 2025, 23 (7): 610-614.

[6] 孙敬香 , 孙林洁 , 周革 . 早期肠内营养护理对脑外伤昏迷患者免疫功能的影响 [J]. 中国典型病例大全 , 2025, 19 (4): 909-912.

[7] 王小雨 , 李洁 , 惠汝霞 , 等 . “全面康复”理念应用于脑外伤后并 SIADH 案例分享 1 例 [J]. 临床医学研究与实践 , 2025, 10 (19): 14-17.

[8] 杨玲 , 徐燕 , 祁露 . 气道强化护理对重症监护室气管切开术的脑外伤患者的临床效果 [J/CD]. 中西医结合心血管病电子杂志 , 2024, 12 (4): 91-94.

[9] 朱尚文 . 基于 eCASH 模式的综合性护理在重症脑外伤术后气管切开患者中的效果分析 [J]. 临床护理杂志 , 2023, 22 (5): 26-28.

[10] 丁力 . 降低颅脑外伤患者术后颅内感染的综合护理研究 [J]. 当代临床医刊 , 2022, 35 (1): 80-81.

[11] 扈玉鑫 , 刘菊 , 王山山 . 综合护理干预对重症脑外伤术后昏迷患者的影响 [J]. 中外医药研究 , 2024, 3 (28): 107-109.

[12] 石荣文 , 石祥飞 , 王德勇 . 气管切开术在重症脑外伤治疗中的应用效果及价值研究 [J]. 系统医学 , 2023, 8 (2): 139-142.

[13] 邓华云 . 多元化激励干预在重型脑外伤合并高血压护理中的应用效果 [J]. 中外医学研究 , 2024, 22 (5): 91-94.

[14] 许兰钰 . 综合护理对脑外伤恢复期患者活动能力及神经功能的影响 [J]. 西藏医药 , 2022, 43 (5): 121-122.