

护理标识应用于重症监护室护理的临床效果观察

彭丽妍

南京鼓楼医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15306

[摘要] 目的：探析护理标识应用于重症监护室护理的临床效果。方法：选取2023年1月—2024年12月在我院重症监护室接受治疗的200例患者作为此次研究对象，我院于2024年1月起将护理标识应用于重症监护室护理中，将2023年1月—12月的100例患者设为参考组（采取常规重症监护室护理），将2024年1月—12月的100例患者设为实验组。对比两组的不良事件发生率及患者对护理工作的满意程度。结果：相比于参考组，实验组的不良事件发生率更低，且护理工作满意度评分更高（ $P<0.05$ ）。结论：护理标识应用于重症监护室护理可有效降低不良事件发生率，提高患者对护理工作的满意度。

[关键词] 护理标识；重症监护室；不良事件发生率；护理满意度

中图分类号：R472 文献标识码：A

Observation of the Clinical Effect of Nursing Identification Applied to ICU Nursing

Liyan Peng

Nanjing Drum Tower Hospital

Abstract: Objective: Clinical effect analysis of nursing logo in ICU nursing. Methods: Selected 200 patients treated in our hospital's ICU from Jan 2023 to Dec 2024 as subjects. Since Jan 2024, nursing logos were applied to ICU nursing. The 100 patients in 2023 formed the control group (conventional care), while 100 patients in 2024 were in the observation group. Adverse event incidence and patients' nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: The observation group had a lower incidence of adverse events and a higher nursing job satisfaction score than the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application of nursing logo in ICU nursing can effectively reduce adverse events and improve patients' nursing satisfaction.

Keywords: Nursing identification; Intensive care unit; Incidence of adverse events; Nursing satisfaction

引言

重症监护室是医院中集中救治危重患者的重要场所，其重要性不言而喻。该区域患者病情复杂多变，常涉及多器官功能障碍及生命体征不稳定，需医护人员实施24小时不间断的密切监测与精细化护理^[1]。在重症监护室护理工作中，由于患者病情危重、治疗设备繁多、护理操作复杂等因素，容易出现各种不良事件，如坠床、管道管理错误、用药错误、皮肤压疮等，这不仅会严重影响患者的治疗效果，延长康复时间，甚至可能危及患者的生命安全^[2]。因此，如何提高重症监护室护理工作的安全性和有效性，减少不良事件的发生，是当前重症监护室护理领域亟待解决的问题。护理标识作为一种直观、简洁的提示工具，在临床护理工作中具有重要的作用。通过使用护理标识，可以将重要的护理信息以醒目的方式呈现给医护人员，提醒其注意相关事项，从而避免因疏忽或遗忘而导致的不良事件^[3]。近年来，护理标识在临床护理中的应用越来越广泛，但在重症监护室护理中的应用效果尚需进一步研究和探讨。本研究旨在观察护理标识应用于重症监护室护理的临床效果，为提高重症监护室护理质量提供

参考依据。具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取2023年1月—2024年12月在我院重症监护室接受治疗的200例患者作为此次研究对象。将2023年1月—12月的100例患者设为参考组，其中男性58例，女性42例；年龄25~78岁，平均 (52.36 ± 6.78) 岁；疾病类型包括呼吸系统疾病30例、心血管系统疾病25例、神经系统疾病20例、其他疾病25例。将2024年1月—12月的100例患者设为实验组，其中男性56例，女性44例；年龄23~79岁，平均 (53.12 ± 6.54) 岁；疾病类型包括呼吸系统疾病28例、心血管系统疾病26例、神经系统疾病22例、其他疾病24例。两组的基础治疗差异不大（ $P>0.05$ ）。纳入标准：年龄在18岁及以上；入住重症监护室时间 ≥ 24 小时；患者或家属对本研究知情同意；病历资料完整。排除标准：认知功能受损，无法配合研究；合并恶性肿瘤晚期，预计生存期 < 3 个月；同一时期参与其他研究；中途转科、出院或死亡。

1.2 方法

Clinical Application Research of Nursing Care

参考组采用常规重症监护室护理，包括严密观察患者病情变化，遵医嘱进行各项治疗和护理操作。实验组在常规重症监护室护理基础上应用护理标识，具体如下：

(1) 患者身份标识：为每位入住重症监护室的患者定制医用腕带。腕带选用柔软、亲肤且具备防水、防过敏特性的硅胶材质，颜色为醒目的橙色，宽度约 2.5 厘米，确保信息清晰展示。腕带上采用激光打印技术，准确注明患者姓名、性别、年龄、住院号、床号。患者入院时，责任护士双人核对信息无误后，为患者佩戴于左手腕，松紧以能插入一指为宜，每日检查并调整，若出现松动、磨损等情况及时调整或更换。

(2) 管道标识：依据重症监护室内各类管道的不同特性，定制专属标识贴。标识贴选用防水、耐磨的塑料材质，尺寸统一为 3cm×5cm。标识内容方面，管道名称使用加粗字体清晰标注，如“气管插管”“胃管”“尿管”等；置管日期按“年一月一日”格式详细记录；置管深度精确到厘米；同时标注管道维护责任人姓名。不同管道采用不同颜色标识，气管插管用红色，胃管用黄色，尿管用蓝色等。粘贴时，在距离管道末端 10~15cm 处，将标识贴平整粘贴于管道表面，轻轻按压使其紧密贴合，定期检查粘贴情况，若发现翘边、模糊等问题及时更换，确保标识始终清晰且不易脱落。

(3) 药物标识：根据重症监护室所用药物的种类与规格，定制专属药物标识贴。标识贴选用防水、防油的纸质不干胶材质，尺寸依药物包装或输液袋大小灵活调整，通常为 4cm×6cm。标识内容上，药物名称用大号加粗字体突出显示；剂量精确到最小单位，如毫克、毫升等；用法明确标注，如“静脉滴注”“口服”“肌肉注射”等；用药时间具体到分钟；注意事项详细列出，如“避光保存”“缓慢滴注”“用药前后冲管”等。对于高危药物，用红色底黑字醒目印上“高危”字样；易过敏药物则用黄色底红字标识“易过敏”。标识贴要平整粘贴于药物包装或输液袋显眼位置。

(4) 风险警示标识：依据对患者病情及风险评估的详细结果，定制多维度风险警示标识。防坠床标识采用直径 10cm 的蓝色圆形亚克力板，中央印有白色加粗“防坠床”字样，下方配卡通化床栏图案及“约束带每 2 小时松解 1 次”的操作提示；防压疮标识为 12cm×12cm 紫色方形 PVC 板，除标注“防压疮”外，以人体轮廓图形式标出骶尾部、足跟、肩胛部等 6 个高风险受压区，并标注“每 2 小时翻身”“使用气垫床”等干预措施；防跌倒标识为等边橙色三角形，中央印有黑色拄拐人物剪影及“地面湿滑”“留陪护 1 人”警示语。标识背面配置可移除无痕胶，由责任护士根据评估结果于患者入院后 1 小时内完成粘贴：防坠床标识贴于床头板右侧中央，防压疮标识贴于床尾左侧，防跌倒标识贴于病房

门框上方 30cm 处。若患者同时存在多种风险，则采用纵向并列排列，并用红色箭头线框标注最高风险等级标识，每日晨间护理时核查标识完整性及风险等级匹配度。

(5) 护理操作标识：针对 ICU 内高频使用的特殊设备（如心电监护仪、呼吸机、血液净化机）及高风险操作区域（如中心静脉导管维护区、急救药品配置台），定制专用操作标识。标识采用高强度 PVC 塑料材质，表面覆防水哑光膜，尺寸按设备操作面板比例适配。内容设计采用流程图+文字说明形式，以分步箭头图示操作顺序（如开机自检→连接传感器→设置报警阈值），关键参数范围用色块标注（如血氧饱和度报警限 90%~100%），注意事项用红色警示框突出，并标注责任人及校准日期。标识粘贴于设备右侧操作面板上方 5cm 处或区域入口左侧墙面，确保医护人员站立操作时视线自然覆盖。

1.3 观察指标

不良事件发生率：观察并记录两组患者在住院期间发生坠床、管道管理错误、用药错误、皮肤压疮等不良事件的发生情况。

护理工作满意度：采用我院自制的护理工作满意度调查问卷对患者及其家属进行调查。问卷内容包括护理态度、护理技术、护理时效、健康教育等方面，每个方面满分为 100 分。得分越高，表明患者对护理工作的满意度越高。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS 23.0 处理，采用卡方 (χ^2) 对分类变量进行统计，使用 t 对连续变量进行统计，以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示， $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 比较两组的不良事件发生率

相比于参考组，实验组的不良事件发生率明显更低 ($P<0.05$)。详见表 1。

表 1 两组的不良事件发生率比较[n(%)]

组别	例数	坠床	管道管理错误	用药错误	皮肤压疮	总发生
参考组	100	3 (3.00)	4 (4.00)	2 (2.00)	5 (5.00)	14(14.00)
实验组	100	0 (0.00)	1 (1.00)	0 (0.00)	1 (1.00)	2 (2.00)
χ^2	-					9.783
P	-					0.002

2.2 比较两组对护理工作的满意程度

相比于参考组，实验组的护理工作满意度评分明显更高 ($P<0.05$)。详见表 2。

表2 两组对护理工作的满意程度比较 ($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	护理态度	护理技术	护理时效	健康教育
参考组	100	82.26±7.16	87.48±8.62	82.28±8.84	81.63±8.54
实验组	100	97.63±8.38	97.44±8.91	96.86±8.33	97.62±8.21
t	-	13.945	8.034	12.004	13.498
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

在重症监护室中，患者病情危重且复杂多变，其治疗与护理过程面临着极高的风险与挑战。这一环境中，患者常同时遭受多系统器官功能障碍，对医疗干预的及时性和准确性要求极高。任何护理环节的疏漏，都可能引发严重的不良事件，直接影响患者的预后与生存质量。因此，采取科学、有效的干预措施，对于保障患者安全、优化护理质量具有至关重要的意义。合理的干预措施不仅能够降低并发症的发生风险，还能显著提升患者康复的效率与效果，同时也有助于减轻医护人员的工作压力，提升整体医疗服务安全性和可靠性。

传统的常规重症监护室护理虽能满足基本的护理需求，但在面对复杂多变的临床情况时，其局限性逐渐显现。传统的常规重症监护室护理主要依赖医护人员的经验和主观判断，缺乏系统性的提示与规范，容易因人为疏忽或信息传递不畅导致不良事件的发生。例如，在管道管理方面，由于重症监护室患者身上管路繁多，常规护理难以保证每位医护人员都能准确识别和维护每一根管道，从而增加了管道管理错误的风险；在用药环节，复杂的用药方案和相似的药物包装，也容易引发用药错误^[4]。而本研究中采用的护理标识干预措施，通过直观、醒目的方式将关键护理信息呈现出来，有效弥补了常规护理的不足。从研究结果来看，实验组不良事件发生率显著低于参考组，这一成果得益于护理标识的多维度应用。在患者身份标识方面，医用腕带的规范使用，确保了医护人员在各项操作前能准确核对患者信息，有效避免了因身份识别错误导致的医疗事故^[5]。管道标识通过颜色区分和详细标注，使医护人员能够快速识别管道类型、置管时间等关键信息，从而规范管道维护流程，降低了管道滑脱、感染等风险^[6]。药物标识则通过醒目的颜色和详细的用药信息标注，提醒医护人员注意药物的使用方法和注意事项，减少了用药错误的发生。风险警示标识和护理操作标识，也分别从预防风险和规范操作的角度，为护理安全提供了有力保障。这些标识共同作用，构建起一个完整的护理安全体系，有效降低了不良事件的发生率。同时，实验组护理工作满意度评分更高，这是因为护理标识的应用不仅提高了护理工作的准确性和安全性，也让患者及其家属直观感受到护理工作

的专业性和规范性，从而增强了对护理工作的信任和认可^[7]。护理标识的作用机制在于其强大的信息传递功能。通过视觉化的提示，护理标识能够在短时间内吸引医护人员的注意力，使重要信息迅速被接收和处理，有效减少了因信息遗漏或误解导致的错误。此外，护理标识还具有标准化和规范化的特点，它为护理工作制定了统一的操作标准和流程，使不同医护人员在面对相同情况时能够采取一致的处理方式，从而提高了护理工作的一致性和可靠性^[8]。这种标准化的操作模式，通过将复杂护理信息转化为简洁、统一的视觉符号，能够有效提升护理工作效率。例如，医护人员可快速识别患者身份、管道属性及药物风险，减少信息核对时间，从而将更多精力投入临床决策与患者照护。从价值优势看，护理标识具有成本低、易推广、无创性等特点，适合在资源有限的重症监护室环境中应用。其标准化设计有效规避了因护士个体经验差异导致的护理质量波动，推动护理操作流程规范化与同质化。此外，标识系统通过降低不良事件发生率，间接减少患者额外治疗成本与医院资源消耗，具有显著的经济与社会效益。

综上所述，护理标识应用于重症监护室护理能够有效降低不良事件发生率，提高患者对护理工作的满意度，存在应用价值。

[参考文献]

[1]刘佳贤. 护理标识管理在强化重症监护室护理质量中的价值体会[J]. 科学养生,2020,23(3):172.

[2]韩聪,刘宇飞. 急诊重症监护室运用护理标识对提高护理质量的影响分析[J]. 中外医疗,2020,39(16):160-162.

[3]赵燕兰. 探讨护理标识在重症监护室护理安全管理中的应用效果[J]. 中国社区医师,2021,37(30):148-149.

[4]周霞,陈真真. 护理标识对急诊重症监护室护理质量的作用分析[J]. 当代医学,2021,27(18):179-181.

[5]李萌. 护理标识管理方案在强化重症监护室护理质量管理中的应用效果[J]. 中国农村卫生,2020,12(6):57.

[6]龚萍萍,王盈盈. 护理标识管理在重症监护室中的运用[J]. 医学美学美容,2021,30(5):168.

[7]赵珊珊. 护理标识在重症监护室护理安全管理中的应用效果及不良反应发生率分析[J]. 黑龙江中医药,2020,49(6):396-397.

[8]张燕琴,石玥,赵春静. 护理标识在急诊重症监护室中的合理应用对护理质量的影响[J]. 中外医疗,2020,39(24):142-144.

作者简介:

彭丽妍 (1988.10-), 女, 汉族, 江苏睢宁人, 护师研究方向为重症护理学。