

心理护理对 ICU 重症护理效果的临床分析

Clinical Analysis of the Effect of Psychological Nursing on Intensive Care in ICU

宋婷婷 胡光辉*

Tingting Song Guanghai Hu*

重庆市梁平区人民医院 中国·重庆 405200

Chongqing Liangping District People's Hospital, Chongqing, 405200, China

摘要: 目的: 研究心理护理对 ICU 重症护理的效果。方法: 选取 2020 年 7 月—2021 年 7 月 ICU 收治的重症患者 112 例, 随机分成对照组和观察组, 各 56 例。对照组采取常规护理, 观察组增加心理护理。比较两组护理前后的心理情绪及护理满意度。结果: 两组护理前心理情绪指标相比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后观察组 SAS (31.25 ± 3.08) 分、SDS (34.04 ± 3.88) 分, 分别低于对照组的 (40.34 ± 3.74) 分、(43.14 ± 4.25) 分, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组护理总满意率为 96.43%, 高于对照组的 75.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在 ICU 重症护理中, 通过开展心理护理, 能使患者心理情绪得到改善, 护理满意度得到提升, 临床效果十分理想。

Abstract: Objective: To study the effect of psychological nursing on ICU intensive care. **Methods:** A total of 112 severe patients admitted to ICU from July 2020 to July 2021 were selected and randomly divided into control group and observation group, 56 cases in each group. The control group took routine nursing, observation group increased psychological nursing. The psychological mood and nursing satisfaction of the two groups were compared before and after nursing. **Results:** There was no significant difference in psychological and emotional indexes between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the SAS and SDS of the observation group (31.25 ± 3.08) and 34.04 ± 3.88 were lower than those of the control group (40.34 ± 3.74) and (43.14 ± 4.25), respectively, with statistical significance ($P < 0.05$). The total satisfaction rate of nursing in the observation group was 96.43%, higher than 75.00% in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** In INTENSIVE care unit (ICU), psychological nursing can improve patients' psychological mood and nursing satisfaction, and the clinical effect is very ideal.

关键词: 心理护理; ICU; 重症; 护理效果

Keywords: psychological nursing; ICU; severe; nursing effect

DOI: 10.12346/pmr.v4i2.6109

1 引言

ICU 收治的患者通常病情相对比较严重, 有较高的风险, 死亡率也比较高。患者对自身病情有所了解, 因此难免会产生焦虑、担忧、恐惧等不良情绪。同时 ICU 患者需要使用各种监护仪器, 患者了解较少, 也会增加紧张情绪^[1]。为保证患者的安全, ICU 病房对家属探视限制较高, 患者缺少陪伴和沟通, 也容易发生心理情绪改变, 甚至还会引起神经系统异常、血压升高、心率加快等不良应激反应。所以, 在

ICU 重症护理中, 要注意对患者心理情绪的调节, 帮助患者改善心态, 进而使整体护理效果得到增强^[2]。基于此, 论文选取 2020 年 7 月—2021 年 7 月 ICU 收治的重症患者 112 例, 研究了心理护理对 ICU 重症护理的效果。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取 2020 年 7 月—2021 年 7 月 ICU 收治的重症患者

【作者简介】宋婷婷, 女, (1993-), 汉族, 重庆市梁平人, 护师, 大学本科, 从事重症护理方向的研究。

112例,随机分成对照组和观察组,各56例。对照组中男30例、女26例,年龄28~77岁,平均(45.82±3.67)岁;观察组中男29例、女27例,年龄29~78岁,平均(45.87±3.65)岁。两组比较性别、年龄等,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:均为ICU收治的重症患者,已将研究详情告知患者或家属并征得同意,医学伦理委员会批准。

排除标准:患有精神类疾病的患者,有认知沟通障碍的患者,临床资料不全的患者,预期生存时间不足1年的患者。

2.2 方法

2.2.1 对照组

对照组采取常规护理。对患者生命体征指标定期监测,观察并记录各项指标变化情况。随时观察病情变化,发现异常情况第一时间报告医生。帮助患者采取舒适体位,严格遵循无菌操作原则,完成ICU基础日常护理。

2.2.2 观察组

观察组增加心理护理。在不影响休息和治疗的前提下,加强与患者的沟通,了解患者不良心理情绪及产生原因。通过适当沟通与患者建立良好的护患关系,取得患者的信任。针对患者不良情绪原因,开展针对性的心理干预和心理疏导,使患者紧张、烦躁等负面情绪得到排解和消除。平时多与患者谈论一些感兴趣的话题,使患者孤独感得到缓解。运用手势、动作等非语言方式与患者互动,为患者提供更大的心理支持。运用心理学原理改变病房环境,对患者产生积极的心理暗示,促使患者改善心理状态。向患者开展健康宣教,帮助患者正确认识疾病,降低担忧的情绪。与患者家属保持联系,随时传递家属对患者的关心爱护,使患者获得更大的家庭及社会支持。向患者介绍各项检查、治疗、护理措施的必要性,降低患者心理抗拒,使患者更好的配合。

2.3 评价指标

比较两组护理前后的心理情绪及护理满意度。心理情绪包括焦虑、抑郁,分别用SAS、SDS量表评价,分数越低,说明心理情绪越好。满意度采用自制问卷评价,总分100分,80~100分为非常满意,60~79分为满意,60分以下为不满意。

2.4 统计学处理

对研究得到的数据,采用SPSS20.0统计处理,用均数±标准差和数或率的形式,代表计量资料和计数资料,并用 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组护理前后心理情绪对比

两组护理前心理情绪指标相比,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后观察组SAS(31.25±3.08)分、SDS(34.04±3.88)分,分别低于对照组的(40.34±3.74)分、(43.14±4.25)分,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

3.2 两组护理满意度对比

观察组护理总满意率为96.43%,高于对照组的

75.00%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表1 两组护理前后心理情绪对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS(分)		SDS(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	56	56.28±4.51	31.25±3.08	58.19±5.16	34.04±3.88
对照组	56	56.22±4.55	40.34±3.74	58.17±5.18	43.14±4.25
t		0.070	14.040	0.020	11.833
P		0.944	0.000	0.984	0.000

表2 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	56	26(46.43)	28(50.00)	2(3.57)	54(96.43)
对照组	56	20(35.71)	22(39.29)	14(25.00)	42(75.00)
χ^2		0.922	0.903	8.823	8.823
P		0.337	0.342	0.003	0.003

4 讨论

ICU收治的患者多为重症患者,病情情况比较危急,容易快速进展和变化,也随时可能出现各种并发症,患者的生命安全始终受到较大的威胁。同时,ICU重症患者还需要使用各种监护和护理仪器,对患者心理情绪也会产生较大的影响,导致患者出现负面情绪和不良心理,不利于疾病的治疗和整体的康复^[3]。因此,在ICU重症患者的护理当中,除了完成常规基础护理之外,也要重视对患者心理情绪的调节。通过开展心理护理,使患者心理情绪得到改善,减少不良应激反应,提升患者身心健康水平,具有重要的意义和价值。

在护理过程中,护理人员通过与患者的适当沟通,了解患者想法感受和心理情绪,同时分析患者出现不良心理的原因^[4]。进而通过多种方式,如语言沟通、肢体互动、改变环境、健康宣教等方法,对患者心理情绪产生积极的影响,实现有效的心理干预和心理疏导。通过心理护理,能使患者心理情绪得到改善,消除各种负面心理及不良情绪,从而使患者的满意度和依从性得到提升,在临床护理中更好的配合,促进自身疾病的好转和身体的恢复^[5]。

5 结语

综上所述,在ICU重症护理中,通过开展心理护理,能使患者心理情绪得到改善,护理满意度得到提升,临床效果十分理想。

参考文献

- [1] 郑云辉,陈炜,高梦琦,等.舒适护理对ICU心血管疾病患者疗效和心理状态影响[J].中国循证心血管医学杂志,2020,12(7):153-155.
- [2] 孟燕,于民芳,张倩,等.综合性心理护理对ICU直肠癌肠造口患者

- 护理质量的影响[J].结直肠肛门外科,2018,24(1):173-174.
- [3] 董艳丽,马静,刘雅彤,等.先天性心脏病介入治疗患者心理状况及生活质量的临床护理路径干预效果[J].心脑血管病防治,2018,18(2):143-144.
- [4] 王玉玲.基于SCL-90量表的心理护理干预在ICU建立人工气道患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(27):114-116.
- [5] 胡欢,费亚芬,许小娟.心理护理对重症ICU病房患者的临床应用研究[J].现代消化及介入诊疗,2019,13(2):233-235.