

ICU 重症应用心理护理提升护理质量的分析

徐峥峥

泰州市第二人民医院, 江苏 泰州 225500

摘要: 目的: 对 ICU 重症患者运用心理护理提升护理质量的情况进行分析。方法: 选择 2018 年 5 月-2019 年 6 月进入 ICU 病室治疗的 46 例重症患者加以研究分析, 患者以有无实施心理护理干预措施分为试验组(已实施)与对照组(未实施), 对比患者的护理前后的心理变化情况。结果: 对比试验组与对照组患者的护理前后的 SDS 与 SAS 评分情况, 护理前, 两组数据差异性小 $P > 0.05$, 护理后, 试验组患者的 SDS 与 SAS 评分明显低于对照组, 差异对比度大 $P < 0.05$ 。结论: ICU 重症患者在治疗期间实施心理护理干预可以改善患者的心理素质, 提升医院护理综合质量, 有一定的临床推广使用价值。

关键词: ICU 重症; 心理护理; 护理质量; 临床分析

在各大医院中, ICU 病室的患者病情通常较严重, 由于治疗的需要, 医院需要对 ICU 重症患者家属探视进行控制, 避免患者家属在探视时带入外来病菌, 从而引发感染问题。患者因为长时间的隔离极易出现负性心理, 这对其治疗是相当不利的。基于此, 对 ICU 重症患者在治疗期间实施心理护理干预措施是十分有必要的, 通过有效的心理护理可以缓解患者的不良情绪, 提升治疗依从性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 5 月-2019 年 6 月进入 ICU 病室治疗的 46 例重症患者加以研究, 46 例患者以随机的方式分为试验组与对照组, 分别有患者 23 例, 试验组男女性别分别为 12 例与 11 例, 对照组男女性别分别为 13 例与 10 例, 患者年龄在 29-80 岁之间, 其平均年龄为 (55.62 ± 25.57) 岁。入选患者均排除患有精神障碍类疾病。比较两组患者临床资料(年龄、性别等), 差异对比度偏小 $P > 0.05$, 有临床继续研究价值。

1.2 方法

两组患者均实施常规护理干预, 具体包含饮食护理、生命体征护理、用药护理与病情观察等, 而试验组在此基础上给予心理护理干预, 具体操作方式为:

首先, 制定护理计划, 医护人员在熟知患者病情资料的情况下, 针对患者的病情状况来制定科学的护理措施, 在护理时应主动询问患者的具体需求, 尽最大可能满足患者所提出的合理要求。并为患者进行疾病知识宣教, 根据不同病况细致、耐心地向患者以及家属讲解疾病产生的具体因素与治疗方案, 让其消除对治疗与护理工作上的疑虑。其次, 多与患者沟通交流, 医护人员应主动与患者沟通交流, 掌握其心理特点, 根据不同的心理特征选择适宜的交流方法, 在沟通时还要注意患者的肢体语言与情绪变化等, 了解其真实的心理状态。与此同时, 对于患者所提出的问题要耐心解答, 及时向患者传达亲人家属的关心, 让患者增强对疾病的接受能力, 树立治愈的信心。其三, 为患者实施针对性护理, 因患者性别、年龄以及病情的差异性, 医护人员可针对患者的相关情况给予具体的护理干预措施, 比针对存在抑郁、焦虑倾向的患者, 在护理时医护人员可多与其交流, 让其产生信任感, 如此一来, 患者便能主动倾诉自己的忧思, 再根据具体问题给予安慰, 以此达到疏导患者负性情绪的目的。

1.3 评定方法

记录两组患者 SDS(抑郁自评量表)与 SAS(焦虑自评量表)的得分情况, 计分越高表示抑郁、焦虑程度越深。

1.4 统计学方法

通过 SPSS18.0 统计学软件对试验组与对照组患者间产生的数据进行处理, 同时两组数据的计数资料运用 " $\bar{x} \pm s$ " 来表示。当 $P < 0.05$, 说明数据对比差异度大, 统计学有对比意义。

2 结果

对比试验组与对照组患者的护理前后的 SDS 与 SAS 评分情况, 护理前, 两组数据差异性小 $P > 0.05$, 护理后, 试验组患者的 SDS 与 SAS 评分明显低于对照组, 试验组 SAS 评分数为 (38.49 ± 4.37) 分, 对照组为 (54.33 ± 4.76) 分, 试验组 SDS 评分数为 (33.71 ± 3.59) 分, 对照组为 (57.80 ± 6.32) 分, 差异对比度大 $P < 0.05$, 如见表 1。

表 1 比较试验组与对照组患者的护理前后的 SDS 与 SAS 评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	23	66.60±7.22	33.71±3.59	72.47±5.58	38.49±4.37
对照组	23	67.11±7.19	57.80±6.32	72.30±5.21	54.33±4.76

3 讨论

随着民众生活质量的不断提升, 于护理质量也愈加重视起来, 这在一定程度上使心理护理在护理工作中得到了广泛的运用。ICU 病室患者的病情通常较严重, 病情发展迅速, 在短时间内, 患者无法接受所患疾病, 为此, 情绪上会产生较大的波动。在治疗护理期间, 有些患者还会因为担忧治疗方案的适宜与成功性而产生负性心理, 这些现象会对治疗效果产生不利影响, 与此同时, 患者不平稳的心理变化甚至会降低治疗的遵医性与依从性。为此, 对 ICU 重症患者实施心理护理干预措施则显得尤为重要。在实施护理时, 医护人员应针对患者的心理状况制定有效的护理方案, 适当对患者进行安抚, 从而提升医院护理的综合质量。

本研究通过对患者实施心理护理干预的结果可知, 未进行心理护理干预的对照组无论是 SAS 评分, 还是 SDS 评分均高于实施心理护理干预措施的试验组, 护理干预后, 试验组的 SAS 评分数为 (38.49 ± 4.37) 分, 对照组为 (54.33 ± 4.76) 分, 试验组的 SDS 评分数为 (33.71 ± 3.59) 分, 对照组为 (57.80 ± 6.32) 分, 差异对比度较大 $P < 0.05$, 有一定的对比意义。

由上可见, 试验组与对照组患者在通过不同的护理干预措施下所获得的护理质量也有所不同, 为此, 心理护理干预实施于 ICU 重症患者中可以改善患者的焦虑、抑郁症状, 提升护理依从性, 有良好的临床推广价值。

参考文献

- [1] 李媚. 心理护理在重症急性胰腺炎患者 ICU 护理中的应用价值探讨[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(30): 4378-4379.
- [2] 梁伟珍, 邓碧池, 罗卫梅, 陈树英. 心理护理对 ICU 重症患者的临床护理效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2018, 33(12): 174-175.
- [3] 梁海梅. 探讨心理护理对 ICU 重症患者心理指标与护理质量及护理满意度[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(50): 12+18.
- [4] 王玉锦. 运用心理护理干预对于提升 ICU 重症护理质量的临床效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(27): 3-4.