



• 临床护理 •

心理护理对 ICU 重症患者护理质量的影响

崔 慧 (宜宾市第二人民医院重症医学科 四川宜宾 644000)

摘要:目的 探讨心理护理对 ICU 重症患者护理质量的影响。方法 本文选取我院于 2017 年 06 月-2018 年 06 月收治的 90 例 ICU 重症患者, 将其随机分为护理组和对照组, 对照组采用常规护理方式, 护理组采用心理护理方式, 对比两组患者的护理满意度、护理质量评分结果。结果 护理后, 护理组的焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分分别是(28.04±3.26)分和(27.68±3.44)分, 和对照组结果对比存在显著性差异($P<0.05$), 具有统计学意义。结论 ICU 重症患者采用心理护理方式后, 可以明显改善患者的生存质量, 进一步改善患者的情绪状态, 消除不良心理因素, 提升护理满意度。

关键词:心理护理 ICU 重症 护理质量

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-240-01

ICU 重症患者的病情非常危重, 病情很容易出现恶化发展情况, 由于患者特殊且严重的患者, 使得患者的情绪很容易变得焦虑、抑郁, 甚至形成抑郁症等精神疾病^[1], 从而对于整个治疗过程的配合度下降, 耽误了治疗时机, 因此对于 ICU 重症患者及时开展心理护理指导工作非常必要, 可以有效调节患者的不良心理情绪状态, 提升护理服务质量。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次试验选取的患者均为 2017 年 06 月-2018 年 06 月在我院进行治疗的 90 例 ICU 重症患者, 每组各 45 例。男 48 例, 女 42 例, 年龄 17 岁到 75 岁之间, 平均年龄(43.22±4.14)岁。两组患者一般临床资料相比, 无显著差异性($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理方式, 主要是针对患者的病情加强病情监护和管理, 在患者的生活习惯、生活作息、饮食等各个方面加强护理指导, 确保病房内空气清新^[2], 保持病房内相对湿度在 50.0% 到 60.0% 之间, 同时对患者的心理情绪状态变化情况需要及时的加以调节和改善, 对于患者出现一些不良反应症状后, 需要及时的加以消除和调节。

护理组采用心理护理方式, 在具体开展心理指导工作时, 医护人员一定要加强护理指导, 主动去了解患者的病情状况, 关心患者, 支持鼓励患者^[3], 对于患者的家庭背景、经济条件等忽略, 对患者能够做到平等对待, 一视同仁, 尽最大可能满足患者提出的合理要求, 缓解患者在整个住院期间的疼痛以及不良反应症状, 能够通过各种各样的护理方式更好的指导护理工作开展, 让患者及其护理人员积极配合医护工作开展, 提升医护疗效。

交流沟通方式。在护理工作开展过程中, 需要采用交流、沟通方式主动和患者进行沟通交流, 让护理人员可以充分了解患者的心理特点, 根据每一例患者的具体情况选择适合的护理方式开展护理指导工作, 观察患者的情绪变化、言行举止等, 进一步对患者的情绪状态进行调节和改善, 主动去了解患者的心理状态, 亲切问候, 耐心的回答患者提出的问题, 详细解释, 从而使得患者调节情绪^[4], 保持良好的心情和精神状态对抗疾病, 提高战胜疾病的信心和勇气。同时护理人员需要将整个治疗过程以及取得的临床疗效及时告知患者及其家属, 让患者以一个积极健康的精神状态参与到疾病治疗过程中, 同时需要对患者的不同情绪状态加以观察和认识, 能够主动去了解患者的病情状况、疾病影响因素、病情严重程度、心理状态等, 注意避免侵犯患者的隐私, 对于一些情绪不稳定患者, 护理人员一定要主动进行沟通交流, 使得患者对于护理人员产生一定的信任, 从而有助于患者主动说出内心的想法, 有助于护理人员更好的开展护理指导工作, 提升护理疗效^[5]。

对于一些需要开展手术治疗的, 在手术前, 护理人员一定要加强和重视术前指导, 将整个手术操作过程及时告知, 使得患者对治疗方式了解, 消除紧张、焦虑不安等情绪, 做好术前准备, 提升手

术成功率。

1.3 统计学处理

本研究应用 SPSS 19.0 统计学软件进行处理, 组间比较采用 t 检验($\bar{x}\pm s$), $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理满意度、护理质量评分结果对比

护理组的护理满意度、护理质量评分分别是(95.09±1.08)分、(8.68±1.01)分, 和对照组的护理满意度、护理质量评分结果对比存在显著性差异($P<0.05$), 具有统计学意义。如表 1 所示:

表 1: 两组患者的护理满意度、护理质量评分结果对比(分)

组别	例数	护理满意度	护理质量评分(前)	护理质量评分(后)
护理组	45	95.09±1.08	22.41±4.13	8.68±1.01
对照组	45	79.08±1.22	22.39±4.12	16.74±1.66
P		< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理前后焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分结果对比

护理后, 护理组的焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分分别是(28.04±3.26)分和(27.68±3.44)分, 和对照组结果对比存在显著性差异($P<0.05$), 具有统计学意义。如表 2 所示:

表 2: 两组患者护理前后焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分结果对比(分)

组别	例数	护理前后	焦虑自评量表评分	抑郁自评量表评分
护理组	45	护理前	58.97±5.17	59.40±5.13
	45	护理后	28.04±3.26	27.68±3.44
对照组	45	护理前	59.01±5.20	59.44±5.17
	45	护理后	40.89±4.02	40.38±4.00

3 讨论

心理护理工作开展, 可以针对患者的不良情绪状态实施很好的诱导改善, 进一步提升患者的自信心, 提高患者对于医护工作开展的配合度, 更加重视护理人员及患者及其家属之间的沟通交流, 消除不良心理因素, 使得患者积极面对疾病, 提升治疗疾病的信心和勇气, 促进患者病情有效康复。

参考文献

- [1] 宋彬娜. 心理护理对 ICU 重症患者护理质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(35):74-75.
- [2] 纪婕. 心理护理在预防 ICU 综合征中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2005, 9(4):49-50.
- [3] 陆慧. 浅谈 ICU 重症患者的心理护理[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(z1):209.
- [4] 李爱萍. ICU 重症高龄老年患者的心理护理与社会支持[J]. 实用临床医药杂志, 2012, 16(24):106-108.
- [5] 潘江霞. 浅谈心理护理在重症患者护理中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(13):7-8.