



· 论 著 ·

ICU 急诊患者对心理护理的需求与策略分析

张 利 (长沙市中心医院 湖南长沙 410000)

摘要:目的 探讨 ICU 急诊患者心理护理需求及其应用措施。方法 研究对象取 2017 年 2 月至 2018 年 3 月我院 60 例 ICU 急诊患者, 根据不同护理方式, 均分为两组。对照组采取常规护理模式, 在此基础上, 予以观察组心理调查, 加强心理护理。分析观察组心理类型, 对比两组干预前后心理状况。结果 30 例患者中, 渴望支持型所占比例最大, 数据为 36.67%, 其次是抗拒型、恐惧焦虑型; 观察组干预后焦虑评分、抑郁评分分别为 (26.19±4.11) 分、(29.06±3.23) 分, 优于对照组, $P < 0.05$ 。结论 ICU 急诊患者采取心理护理效果更佳。

关键词: ICU 急诊 心理护理 需求

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-044-01

ICU 急诊患者通常病情危急, 并发症风险高, 病情发展较快, 相比其他人群, 更易出现意外事件, 在诊治过程中^[1], 以往以有效急救为主, 对患者心理问题重视不足, 患者因疾病、病房环境等因素, 均会出现不同程度心理障碍, 影响疾病康复。本文旨在分析 ICU 急诊患者的心理护理需求及其应用效果, 便于为临床实际工作奠定理论基础。

1 资料和方法

1.1 基本资料

取 2017 年 2 月至 2018 年 3 月的 ICU 急诊患者 (60 例), 按照护理模式的差异, 均分为两组 (完全随机原则)。对照组: 年龄平均 (46.77±5.12) 岁, 最大 66 岁, 最小 35 岁, 男女比 17: 13 (共 30 例); 在受教育程度方面, 10 例为初中及以下, 13 例为高中, 7 例为大学及以上。观察组: 年龄平均 (46.54±5.01) 岁, 最大 67 岁, 最小 33 岁, 男女比 19: 11 (共 30 例); 在受教育程度方面, 12 例为初中及以下, 10 例为高中, 8 例为大学及以上。两组上述资料对比差别微弱, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预, 遵医嘱实施各项操作, 加强临床监测, 及时处异常状况。

观察组在此基础上, 行心理调查, 加强心理护理, 具体在于: ①入院评估, 全面了解患者病史、病情、家庭环境等, 加强与患者及家属的有效沟通, 对其心理状况做初步评估, 并根据结果、文化程度、个性等, 制定个体化心理护理方案。②环境护理, 以为患者营造舒适环境为基本原则, 如白天以自然光照明, 晚上灯光应避免过亮, 头部与仪器应保持距离, 关闭不必要设备, 减小仪器音量, 实施各项护理操作应保证动作轻柔, 进一步提高患者生活质量, 缓解紧张等情绪, 尊重患者隐私, 采用屏风等遮挡物, 抢救其他患者时, 应注意有效隔离, 保持镇定, 通过鼓励性语言、抚触等方式缓解患者不良情绪。③人性化探视, 与患者及家属加强沟通, 了解其生活、护理、治疗等问题, 根据实际病情, 适当延长探视时间, 以机体精神活跃期为主, 如下午三点到五点, 上午九点到十一点, 通过家庭支持, 消除患者孤独陌生感。④针对性疏导, 深入了解患者心理, 并予以相关知识普及工作, 耐心解答其疑问, 采取心理暗示、音乐疗法、成功案例展示等模式, 进一步提高患者心理舒适性, 避免不良应激。

1.3 观察指标

分析观察组心理类型, 对比两组心理状况。

心理状况以焦虑自评量表、抑郁自评量表评估, 最高一百分, 以得分低为优势。

1.4 统计学处理

以 SPSS22.0 软件对 ICU 急诊患者试验结果进行分析, 计量资料以均数 ± 标准差表示, T 检验 (焦虑评分、抑郁评分), 计数资料以百分比表示, 卡方检验 (心理类型), 高度对比价值表示为两者之间 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 观察组心理类型分析

观察组 30 例患者中, 渴望支持型所占比例最大, 数据为 36.67%, 其次是抗拒型、恐惧焦虑型, 如下 (表 1)。

表 1: 分析观察组不同心理类型 (n=30, %)

项目	例数	所占比例
抗拒	9	30.00
渴望支持	11	36.67
恐惧焦虑	6	20.00
愤怒	4	13.33

2.2 两组心理状况对比

两组干预前心理状况无显著对比差异, $P > 0.05$, 干预后, 观察组焦虑评分、抑郁评分分别为 (26.19±4.11) 分、(29.06±3.23) 分, 均低于对照组, $P < 0.05$, 如下 (表 2)。

表 2: 对比 2 组焦虑评分、抑郁评分 (n, 分)

项目	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	56.71±3.28	26.19±4.11	54.28±4.04	29.06±3.23
对照组	30	57.13±4.40	30.35±2.09	55.02±4.91	34.28±2.29
T 值	/	0.42	4.94	0.64	7.22
P 值	/	0.68	0.01	0.53	0.01

3 讨论

ICU 急诊患者出现悲观、恐惧等不良情绪风险较高, 对疾病治疗及预后均有所影响, 故而, 采取心里护理干预意义重大。此次研究对患者心理状况及需求进行调查, 患者希望护理人员能够保持良好态度, 语气温和, 予以其充分理解与支持, 在心理类型方面, 观察组 30 例患者中, 渴望支持型所占比例最大, 数据为 36.67%, 其次是抗拒型、恐惧焦虑型。ICU 患者出现心理问题主要与环境、患者自身有一定关系, 后者主要是因患者求生欲望强烈, 存在对疾病的恐惧心理, 其内心更敏感^[2-3], 更易出现焦虑等心理, 同时, 生活自理能力下降, 也会导致其自尊心受挫, 同时还有经济及家庭负担的影响, 前者则与仪器报警音、灯光等有关。本文观察组加强心理护理, 通过入院评估、个体化方案制定, 予以患者针对性疏导, 采取心理暗示、音乐疗法等方法, 同时, 重视病房环境, 通过营造舒适环境, 在保证其生理舒适性的同时, 进一步提高心理舒适性, 并予以人性化探视, 适当延长探视时间。结果可见, 两组干预前心理状况无对比差异, $P > 0.05$, 干预后, 观察组焦虑评分、抑郁评分分别为 (26.19±4.11) 分、(29.06±3.23) 分, 均优于对照组指标, $P < 0.05$ 。

综上所述, ICU 急诊患者可能会出现恐惧焦虑等心理问题, 临床加强心理护理干预, 效果更佳, 可进一步改善治疗及预后效果, 值得进一步推广使用。

参考文献

- [1] 马欣欣. ICU 患者心理护理个案化双视频干预法应用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(5):132-134.
- [2] 邱惠. 需要层次理论的优质护理干预在急诊 ICU 患者中的应用效果观察 [J]. 内蒙古医学杂志, 2017, 49(10):1274-1276.
- [3] 田志英. 综合心理护理干预对 ICU 清醒患者情绪应激反应的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(3):106-108.