

舒适护理对 ICU 重症患者睡眠质量的影响

李 鑫

乐山市中医医院 614000

【摘要】目的 探析对在 ICU 患者使用舒适护理干预方法的临床效果及对患者睡眠质量的影响。**方法** 选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月,我院 ICU 接受治疗的患者共计 68 例作为主要分析对象,随机分为对照组和观察组各 34 例。对照组应用常规护理,观察组在此基础上使用舒适护理,两组接受不同护理方法后对两组患者的睡眠质量、护理满意度进行比较。**结果** 观察组患者接受舒适护理后其睡眠质量相对于对照组较好,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者护理后的满意度分别为(97.06%)、对照组(76.47%)较高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** ICU 患者接受舒适护理后,其睡眠质量能够得到有效的改善,同时患者的满意度和依从性也会得到显著提升,对患者生活质量的提高有着积极作用。

【关键词】 ICU; 舒适护理; 睡眠质量; 重症患者

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 09-141-02

重症监护室是医院中较为特殊的科室之一,其收治的患者多为危重症患者,且患者的病情发展急、变化快,针对这种情况,患者的身体压力和心理压力会不断增加,这不利于临床治疗的顺利开展,因此舒适化的护理工在 ICU 患者中的应用具有重要意义^[1]。基于此,本研究选取部分患者进行分析,将其分为两组,并使用不同护理方法进行比较,报道内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2022 年 1 月-2022 年 12 月我科收治的 ICU 患者 68 例进行分析,将患者分为两组,各组 34 例。所有患者的年龄范围处于 24-77 岁,中位年龄为(43.12±2.39)岁,资料可用于比较。

1.2 方法

使用常规护理的方法进行对照组患者的护理工作,既护理人员对患者的各项生命体征进行严密的监测,并在护理期间与患者积极的沟通,同时给予患者一定的鼓励,同时在交流过程中要对患者给予患者心理引导,以此提高临床治疗的配合度。

观察组在护理期间使用舒适护理,具体护理方法用以下形式描述:首先,积极地与患者沟通,并对心理护理加强重视,待患者进入 ICU 后,护理人员要对患者的基本情况详细的了解,同时充分的了解患者的心理状况和身体状况,以此为基础制定合理的护理干预方案,另外,护理人员要向患者详细的讲解急性的相关知识和治疗方案,以此提高患者的认知程度,并保证其能够抱以正确的心态面对疾病的治疗^[2]。护理人员要在患者情绪激动的过程中表现出绝对的耐心,使用温和的语言与患者交流,并进行心理指导^[3]。其次,做好环境护理工作,护理人员对 ICU 患者进行护理期间,要对病房环境进行全面的检查,保证患者的舒适度和安全性,同时结合患者的实际情况进行相应的指导^[4]。最后,护理人员要注重细节方面的护理,减少不良事件的发生。

1.3 观察指标

对两组患者的睡眠质量情况进行统计,总体睡眠质量使用入睡时间、睡眠效率、睡眠时间、睡眠质量等方面的评分进行评价,将统计后的数据进行比较。另外比较两组患者的满意度,使用非常满意、满意和不满意进行评价,总满意度=非常满意+不满意。

1.4 统计学处理

本研究采用 SPSS25.0 软件进行统计分析,符合正态分布的计量质量采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料数据比较时,使用 χ^2 检验,设检验水准 $\alpha=0.05$,以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 干预后两组患者睡眠质量评分比较,见表 1。

表 1: 干预后两组患者睡眠质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	入睡时间	睡眠效率	睡眠时间	睡眠质量
观察组	34	0.67±0.16	0.55±0.15	0.76±0.11	0.92±0.23
对照组	34	2.13±0.55	1.58±0.37	1.77±0.16	1.73±0.27
t		5.7955	5.7634	5.7781	5.5211
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者干预后满意度比较,见表 2。

表 2: 两组患者干预后满意度比较(n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	34	23	10	1	33 (97.06%)
对照组	34	18	8	8	26 (76.47%)
χ^2					12.564
P 值					< 0.05

3 讨论

ICU 既重症监护室,其是医院中重要的科室之一,也是危重症患者主要的治疗场所。就 ICU 收治的患者而言,病情较为严重,同时受疾病的影响,患者的负面情绪较为严重,不利于临床治疗工作的顺利开展。当前,在经济和科技的推动下,医学技术、医疗水平以及护理服务质量得到了显著提高,临床医学模式在医疗体系改革的影响下,发生了较大的变化,其中护理方案的设计和实施了改变,与传统护理模式相比,现代护理更注重全面性、系统性,并将人文关怀理念融入到其中,且临床护理方法具有多样化的特点。就舒适护理而言,其在临床中的应用较为广泛,在实际实施的过程中,该护理模式注重患者生理状况和心理状况的评估,依据评估结果制定具有科学性的护理方法,保证患者治疗期间得到全面的支持^[5]。在对 ICU 患者进行舒适护理时,要坚持以患者为中心的原则,保证护理操作具有人性化的特点,只有这样才能提高患者的生活质量。

(下转第 144 页)

老年患者年龄偏高且身体机能下降以及抵抗力减弱,在住院治疗期间更易发生感染等并发症影响其预后,所以对于此类患者积极做好护理服务工作确保其临床疗效以及改善预后意义重大^[3]。集束化护理建立在循证基础之上,通过对一系列具有操作性、针对性以及相互关联的护理干预措施进行优化组合,从而形成符合实际的针对性护理方案,有助于提升护理的目的性、预见性以及全面性^[4]。本次研究中观察组采用集束化护理,研究显示该组的并发症率显著低于对照组,特别是护理后的血压水平、神经功能缺损改善效果好与对照组。表明,对于老年高血压脑出血患者运用集束化护理可取得满意的护理效果。

综上所述,通过对老年高血压脑出血患者进行集束化护

表 2: 并发症率组间横向对比 [n(%)]

分组	n	肺部感染	高热	肺水肿	压疮	脑疝	总计
观察组	38	0 (0.00)	1 (2.63)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.63)
对照组	38	1 (2.63)	2 (5.26)	2 (5.26)	1 (2.63)	1 (2.63)	7 (18.42)
χ^2 值		0.092	0.008	1.186	0.092	0.092	5.026
p 值		0.175	0.933	0.079	0.175	0.175	0.017

(上接第 140 页)

比较具有统计意义,表明优质护理运用老年急性闭塞性脑梗死行介入溶栓术患者,提升其满意度,在临床有一定推广价值。介入溶栓术是治疗疾病重要措施,可减少脑缺血时间,恢复大脑功能,但在治疗过程中受患者年龄影响,耐受性下降,需护理干预辅助治疗。优质护理通过实施心理护理、健康宣教、运动锻炼等一系列优质护理干预,可有效保障手术效果,改善预后,进而提高满意度。

综上所述,优质护理运用老年急性闭塞性脑梗死行介入溶栓术患者,护理效果明显,可改善患者生活质量,提升其

(上接第 141 页)

本研究过程中,使用舒适护理模式进行观察组患者的护理工作,且与使用常规护理的对照组进行护理效果的比较,研究结果表明,观察组患者的睡眠质量得到了显著的提高,且护理满意度和依从性也得到了显著的提升,与对照组相比有明显的优势,差异有统计学意义($P < 0.05$)。与研究结果与郭亚萍^[5]等学者的研究结果基本一致,由此可见,在 ICU 患者的护理工作中使用舒适护理模式,对患者临床状况的改善有着积极作用,能够提高患者的睡眠质量。

综上所述,使用舒适护理模式进行 ICU 患者的护理工作,能够有效地改善患者的不良情绪,对患者睡眠质量的提高有着积极作用,临床中具有较高的应用和推广价值。

参考文献:

[1] 马永杰. 分析综合护理干预对 ICU 患者睡眠质量和

理有利于控制血压水平,可促进神经功能恢复并减少并发症。

参考文献:

[1] 邓洋喜. 老年高血压脑出血术后肺部感染中集束化护理的实施[J]. 饮食保健, 2021, 14(27):221.

[2] 赵倩. 针对性护理对高血压脑出血患者术后神经功能缺损及并发症的影响[J]. 家庭医药, 2017, 25(11):12-13.

[3] 黄园园, 黄玉璠. 基于需要层次理论的细节护理对高血压脑出血患者神经功能及生活能力的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(4):147-149.

[4] 周佳英, 张兰, 苗增利. 激励护理对高血压脑出血术后康复患者不良情绪、生活质量及自我效能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(1):43-46.

满意度,在临床有一定推广价值。

参考文献:

[1] 解益宁, 姜素兰, 张晶晶. 介入溶栓联合高压氧对急性闭塞性脑梗死患者 NIHSS 评分和生活质量的影响[J]. 中风与神经疾病杂志, 2022, 39(11):982-985.

[2] 章礼勇, 施雪英, 袁良津等. 大脑中动脉闭塞引起的老年急性脑梗死患者预后的影响因素分析[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2021, 23(01):59-62.

[3] 杨佳音. 急性闭塞性脑梗死伴糖尿病患行介入溶栓术的综合护理[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(07):119-120.

负面情绪的改善及护理质量的影响[J]. 健康大视野, 2020, (18):161.

[2] 侯杰. 以音乐干预为基础的综合护理对 ICU 重症肺炎患者睡眠质量、心理状态的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(11):2030-2033.

[3] 张正锋. 对在入住重症监护室(ICU)期间发生睡眠剥夺的患者行集束化护理干预对其睡眠质量的影响效果分析[J]. 健康必读, 2019, (34):182.

[4] 胡春霞, 王慧, 康雪岗. 前瞻性护理干预对 ICU 患者睡眠质量及负面情绪的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 29(4):240.

[5] 张艳. 护理干预对 ICU 清醒患者睡眠质量及心理状态的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(2):215-216.

[6] 郭亚萍. 综合护理干预对 ICU 重症患者不良心理状态、睡眠质量的影响[J]. 医药前沿, 2018, 8(18):308-309.

况更好。

参考文献:

[1] 曹丹华. 人性化护理对慢性肾小球肾炎患者的临床效果及 SAS、SDS 评分影响评价[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(13):83-85, 128.

[2] 徐春燕. 循证护理在慢性肾小球肾炎中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(33):41-43.

[3] 李天兰, 邹蓉蓉. 慢性肾小球肾炎护理中综合护理的应用效果探讨[J]. 中外女性健康研究, 2022(4):119-120.

(上接第 142 页)

充,如维生素、矿物质等。常规护理可能没有充分关注营养素的补充,或者只提供一般性的维生素和矿物质摄入建议。某些食物和药物可能对肾脏造成损害,针对性饮食护理可以提供相关的教育和指导,帮助患者避免食用或接触这些潜在的肾脏损害物质^[3]。常规护理可能没有明确的肾脏保护指导,或者只提供一般性的饮食建议。

综上所述,慢性肾小球肾炎护理中运用针对性饮食护理,可以有效的提升患者生活质量,减少患者负面情绪,整体情