

心理护理对ICU重症患者护理质量的影响研究

周健

重庆市江津区中心医院 重庆

【摘要】目的探究ICU重症患者采取心理护理对其护理质量的影响。方法84例ICU重症患者取自2021年2月-2022年2月期间，以随机数字表法分为参考组及实验组，其中前者行常规护理，后者在上述基础上行心理护理，每组42例。比较两组护理效果。结果焦虑、抑郁评分对比，护理后实验组显低($P<0.05$)。护理质量对比，实验组显高($P<0.05$)。护理满意度比较，实验组显高($P<0.05$)。结论ICU重症患者采取心理护理效果确切，可对患者的负面情绪予以消除，提升护理质量，为此患者较为满意。

【关键词】心理护理；ICU重症患者；护理质量；焦虑、抑郁；护理满意度

【收稿日期】2023年8月15日 **【出刊日期】**2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmm.2023000528

Research on the impact of psychological nursing on the quality of care for critically ill patients in ICU

Jian Zhou

Jiangjin District Central Hospital Chongqing

【Abstract】Objective To explore the impact of psychological care on the quality of care for critically ill patients in ICU. **Method** 84 ICU critically ill patients were selected from February 2021 to February 2022 and divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The former received routine care, while the latter received psychological care on the basis of the above, with 42 patients in each group. Compare the nursing effects between the two groups. **Result** Compared with anxiety and depression scores, the experimental group showed significantly lower scores after nursing ($P<0.05$). The comparison of nursing quality was significantly higher in the experimental group ($P<0.05$). Compared with the experimental group, nursing satisfaction was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** Psychological care is effective for critically ill patients in ICU, which can eliminate their negative emotions and improve the quality of care. Therefore, patients are more satisfied.

【Key words】 Psychological care; ICU critically ill patients; Nursing quality; Anxiety and depression; Nursing satisfaction

ICU是医院内承担危重患者抢救及监护任务的部门，近年来随着我国经济不断发展，医疗水平不断提高，ICU患者的心理反应也逐渐引起医护人员及病人及家属的关注，心理问题可直接关系到疾病的进展及预后^[1]。已有研究显示，做好心理护理能形成良好护患关系，使患者主动与医护合作，促进其功能康复，提高其护理质量^[2]。为此，84例ICU重症患者取自2021年2月-2022年2月期间，探究ICU重症患者采取心理护理对其护理质量的影响。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

84例ICU重症患者取自2021年2月-2022年2月期间，以随机数字表法分为参考组及实验组，其中前

者行常规护理，后者在上述基础上行心理护理，每组42例。上述患者资料完整，经向其及家属表明此次研究本意后，能够积极配合此次研究安排。排除患有其他严重性疾病者，精神疾病者，认知障碍者，以及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为23例、19例，年龄23-67岁，均值范围(45.43±2.12)岁。实验组男、女例数分别为24例、18例，年龄22-69岁，均值范围(45.76±2.43)岁。两组资料比较差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组行常规护理，对患者的病情予以观察，且给予其饮食、药物、生活等护理干预。

1.2.2 实验组

本组在上述基础上行心理护理,方法详见下文。

(1)心理评估:护理之前,需要有关护理人员对患者的心理状态做出有效评估,并观察患者有无不良情绪以及其严重性,以便有针对性地制定干预措施以保证护理效果。

(2)心理护理:ICU 重症患者患者会因为自身疾病以及其他方面的原因出现不良心理,以致于影响其治疗效果和护理效果,为此护理人员要积极向患者讲解疾病相关知识和护理方法等,督促其更进一步认识到自身疾病危害,主动配合护理工作,关注患者心态改变,给予其充分尊重,提高其对医务人员信任,密切监测患者的病情变化情况,观察患者是否有不良反应等情况,并仔细记录,在此基础上结合患者具体情况对其进行有针对性的心理护理。对于 ICU 重症患者来说,由于病情影响,病人情绪起伏很大,因此护理人员要加强监测病人情绪的变化,如若检测到病人出现某些不良心理时,应采取及时有效措施进行排除,必要时可以严格按照医嘱给予患者药物治疗,从而达到抚慰其心情的作用。此外,护理人员还应对患者及家属加强健康教育,使其更深刻地了解疾病知识和危害性,告诉患者疾病治疗方法和注意事项等,并嘱咐家属应多陪护患者、多与其交流,使患者感到充分的亲情和家庭般的温馨,减少患者不良情绪发生,有利于其树立战胜疾病的自信心,增强了其治疗的依从性。

(3)不断鼓励患者:护理人员可以通过向患者解释过去成功救治过的病例,帮助其树立克服疾病的自信心,把以人为中心的护理服务理念渗透在护理全过程,始终保持严肃认真,严谨的工作态度,把每一份护理工作做得更好,最大限度地满足患者的合理需要,增强其对医务人员的信任,有利于护理质量的提升。

(4)语言沟通:护理人员在实际护理工作中应主动、积极地了解患者的基本信息,在沟通时应该重视语言沟通技巧。与此同时,因为 ICU 重症患者病情种类不同,护理人员要结合患者实际情况对患者进行个性化的护理,护理人员应该充分考虑到影响沟通畅通的各种因素,比如患者理解能力,应该仔细耐心地告诉患者护理措施实施的必要性和重要性,正确回答其问题,解除其疑惑,从而避免患者不必要的不良情绪产生;在沟通过程中要用积极的语言对患者进行持续地鼓励,这样才能潜移默化地影响患者,让其逐步接受护理人员的意见和嘱咐。

1.3 效果标准

1.3.1 焦虑、抑郁评分

对患者护理前后的焦虑、抑郁情况采取 SDS、SAS 量表进行评价,分数越高,则焦虑、抑郁程度越严重。

1.3.2 护理质量

采取自编护理质量评价表,对患者的护理质量予以评价,满分为 100 分,分数越高,则护理质量越高。

1.3.3 护理满意度

以自编满意度问卷表了解两组护理满意度,计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数 \times 100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$ 用于表示计量资料,用 t 检验:(%)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁评分对比分析

表 1 显示,焦虑、抑郁评分对比,护理前两组差异小($P>0.05$)。护理后实验组显低($P<0.05$)。

2.2 两组护理质量对比分析

表 2 显示,护理质量对比,实验组显高($P<0.05$)。

2.3 两组护理满意度对比分析

实验组护理满意度为 95.24% (40/42): 非常满意为 31 例,占比为 73.81%,一般满意为 9 例,占比为 21.43%,不满意为 2 例,占比为 4.76%。参考组护理满意度为 73.81% (31/42): 非常满意为 24 例,占比为 57.14%,一般满意为 7 例,占比为 16.67%,不满意为 11 例,占比为 26.19%。 χ^2 检验值:($\chi^2=7.372, P=0.007$)。护理满意度比较,实验组显高($P<0.05$)。

3 讨论

ICU 主要指在医院重症监护室中,收治的都是病情严重的患者,这些患者都具有病情恶化迅速,身体各项功能不稳定的特点,再加上语言障碍和免疫功能方面的原因,其很容易出现某些负面心理^[3]。与此同时,部分患者不了解自己的病情,对 ICU 病房较为敏感,其认为自己只要进了 ICU 便有死亡的危险,这在某种程度上增加了患者心理的负担,促使病人情绪日趋负面,最终导致治疗护理时患者不能主动配合,而影响了治疗效果^[4]。此外,如若患者长期处于负面状态下,将直接影响其身体状况,引起肌肉紧张、血压升高、心率和呼吸过快等不良反应,对疾病治疗不利^[5]。

心理护理就是通过心理学理论与技术,运用多种方法对患者心理产生积极作用,辅助其治疗的全过程,促进其康复^[6-7]。有关研究显示,心理护理能改善患者心理状态及行为,从而提升护理质量^[8]。本次研究中对

ICU 重症患者采取心理护理,通过心理评估,以便有针对性地制定干预措施,以保证护理效果。心理护理中,为患者讲解疾病相关知识和护理方法等,使其能够认识到自身疾病危害,主动配合护理工作,加强监测患者情绪的变化,采取及时有效措施进行消除,有利于其树立战胜疾病的自信心,增强了其治疗的依从性。通过向患者解释过去成功救治过的病例,使其树立克服疾病的自信心^[9]。护理人员做好护理工作,保持严肃认真,严谨的工作态度,最大限度地满足患者的合理需要,可提升护理质量。加强与患者之间的沟通,

正确回答其问题,解除其疑惑,可避免患者不必要的不良情绪产生;同时能够促使患者逐步接受护理人员的意见和嘱咐^[10]。本次研究结果显示,焦虑、抑郁评分对比,护理后实验组显低($P<0.05$)。护理质量对比,实验组显高($P<0.05$)。护理满意度比较,实验组显高($P<0.05$)。提示心理护理的效果相比较常规护理更好。

综上所述,ICU 重症患者采取心理护理效果确切,可对患者的负面情绪予以消除,提升护理质量,为此患者较为满意。

表 1 两组焦虑、抑郁评分对比分析 ($\bar{x}\pm s$) (分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	42	54.32±2.12	35.43±2.67	64.32±2.36	42.32±2.87
参考组	42	54.67±2.16	45.65±2.76	65.35±3.42	54.31±3.68
t	-	0.749	17.247	1.606	16.650
P	-	0.455	0.001	0.112	0.001

表 2 两组护理质量对比分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理质量 (分)
实验组	42	93.23±2.12
参考组	42	75.43±2.65
t	-	33.992
P	-	0.001

参考文献

- [1] 杨瑶.心理护理对 ICU 重症患者护理质量和心理情绪的影响[J].中国医药指南,2022,20 (24):126-129.
- [2] 郭伟欣,叶永春,陈莉等.人性化心理护理对 ICU 重症患者心理状态、睡眠质量及生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9 (06):1093-1095.
- [3] 阎翔宇.心理护理对 ICU 重症患者护理质量的改善分析[J].中国继续医学教育,2021,13 (28):187-190.
- [4] 邢明明,杨爱焕,苏焕井.心理护理对 ICU 重症护理质量的影响效果研究[J].心理月刊,2021,16 (15):186-187.
- [5] 刘爱菊.心理护理干预对神经内科重症患者护理质量的影响分析[J].吉林医学,2021,42 (06):1534-1536.
- [6] 芦素霞.心理护理对 ICU 重症患者心理健康和生存质量的影响[J].黑龙江中医药,2021,50 (03):331-332.

- [7] 颜明华.心理护理对 ICU 重症患者的心理状态及生活质量的影响[J].心理月刊,2021,16 (09):174-175.
- [8] 王雪.心理护理对 ICU 重症患者焦虑状态、睡眠质量及生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8 (04):563-564.
- [9] 陈倩.心理护理对 ICU 重症护理质量的影响[J].心理月刊,2020,15 (22):66-67.
- [10] 张可,刘琼珊.心理护理对 ICU 重症患者护理质量的影响研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7 (32):92-93.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS