

人性化护理在 ICU 重症患者中的应用

劳梅桂

崇左市人民医院 广西崇左

【摘要】目的 重点验证、分析、探讨、评价人性化护理在 ICU 重症患者中的应用效果及影响意义，期待能够将所研究理论应用至实践中去，为临床研究提供有效参考，对领域发展形成促进，为广大患者生命健康保驾护航。**方法** 研究期限拟定为 2022 年 12 月至 2023 年 12 月之间，所选样本为本时段院内救治的 ICU 危重症患者，人数共计 90 例，依据知情同意的原则，按照系统抽样法将其均衡分至两个小组，执行常规护理方案的组定义为参照组，划入人数 (n=45)；执行人性化干预策略的组定义为研究组，划入人数 (n=45)，随之进行相关数据的收集整理，疗效价值的对比分析。对比数据包含：心理状态、凝血指标水平：[D-二聚体 (D-D)、凝血酶原时间 (PT)、活化部分凝血活酶时间 (APTT)]、深静脉血栓形成 (DVT)、ICU 获得性衰弱情况 (ICU-AW)。**结果** 研究结束后，统计学评估后可知，不同方案策略的开展，所得效果截然不同，研究组患者在上述各项指标数值的体现上均显优于参照组，*P* 值达小于 0.05 标准，以切实数据充分将实验价值体现，具备可比优势，具备可实施性，值得探讨。**结论** 在本次研究中，有针对性的对个性化护理在 ICU 重症患者中的应用价值展开分析研讨，目的在于通过对比实验，寻求一种切实可行的护理干预策略，为广大 ICU 重症患者生命健康提供有效保障，结局明确，此项护理服务不仅能切实改善患者心理状态、外周血液凝血指标、转变应对方式，还可有效预防 DVI、ICU-AW，其应用价值广泛，值得肯定与推崇，望采纳。

【关键词】 人性化护理；ICU 重症患者

【收稿日期】 2024 年 5 月 14 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240296

Application of humanized nursing in ICU patients

Meigui Lao

Chongzuo City People's Hospital, Chongzuo, Guangxi

【Abstract】Objective To focus on verifying, analyzing, discussing and evaluating the application effect and influence significance of humanized nursing in ICU severe patients, and expect to see the research theory applied to practice, provide effective reference for clinical research, promote the development of the field, and protect the life and health of the majority of patients. **Methods** The study period is between December 2022 and December 2023. The selected samples were ICU patients in hospital with 90 cases in total. According to the principle of informed consent, they were divided into two groups according to the systematic sampling method, and the reference group (n = 45); the study group (n = 45), followed by relevant data collection and sorting, and comparative analysis of efficacy value. The comparison data included: psychological state, coagulation index level: [D-dimer (D-D), prothrombin time (PT), activated partial thromboplastin time (APTT)], deep vein thrombosis (DVT), acquired frailty of ICU (ICU-AW). **Results** After the study, after the statistical evaluation, the development of different strategies, the effect is different, the research group patients in the embodiment of the index value are superior reference group, *P* value of less than 0.05 standard, with practical data fully experimental value, have comparable advantages, implementation, is worth discussing. **Conclusion** In this study, targeted to personalized care in ICU severe patients application value analysis, the purpose is to through contrast experiment, seeking a practical nursing intervention strategy, for the general ICU severe patients life health, clear outcome, the nursing service can not only improve patients psychological state, peripheral blood coagulation index, change coping, also can effectively prevent DVI, ICU-AW, its application value is wide, worthy of affirmation and praise, hope adopted.

【Keywords】 Humanized care; Severe ICU patients

社会不断进步,国家持续发展,人民群众越来越富裕,然而正是由于祖国的繁荣富强,生活条件的日新月异,人们在生活中习惯、生活方式、饮食结构上均不加节制,大量吸烟、重度饮酒、通宵达旦、不规律起居者数不胜数,导致各类 ICU 重症人数持续攀升^[1]。研究发现,部分患者会受疾病因素、个人因素影响,极易出现焦虑、抑郁等不良情绪,对良好治疗效果的产生形成阻碍^[2]。为此,本文拟定《人性化护理在 ICU 重症患者中的应用》为研究主题,针对 90 例符合纳入标准的 ICU 重症患者展开分析考察,现将研究成果汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验展开形式为对照模式,研究期限拟定为 2022 年 12 月至 2023 年 12 月之间,所选样本为本时段院内救治的危重症患者,人数共计 90 例;资料细化,参照组:男女占比数值为:25:20;年龄取值范围:23~74 岁,中位年龄处于(48.24±3.60)岁;研究组:男女占比数值为:24:21;年龄取值范围:24~75 岁,中位年龄处于(47.38±3.45)岁,资料差异($P>0.05$)。纳入标准:资料齐全者纳入;对研究相关方案及流程知情同意,且签署知情同意书者纳入;存在药物依赖者排除;存在皮肤损伤者排除;合并精神类疾病者排除。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组:为本组患者提供常规干预策略,内容包括:常规疾病知识宣教,给予生活、镇痛、体位、皮肤等方面的干预指导,并细心观察患者病情状态,为其及时答疑解惑。

1.2.2 研究组:为本组患者提供人性化干预策略,内容包括:(1)环境:营造良好、卫生、舒适、人性化的 ICU 病房环境,将室内温湿度、光线调整为患者体感舒适,定时开窗通风,进行消毒处理;充分尊重患者生活习惯,不进行个人物品摆放的限值、行为习惯的限值,使患者即便身处 ICU,仍能感受到关爱与呵护;在情感方面给予人性化方案制定,在患者病情平稳后,规定专属时间,允许家属入内探望,进行陪护,提供情感支持^[3]。(2)人文关怀:针对长期卧床患者,定期为患者提供皮肤清洁、翻身护理(2h/1次),密切观察受压部位,若出现红肿、皮损等状况,需提供相应干预措施。针对病情稳定者,能够自行进食者,鼓励其积极进食,以促进胃肠功能恢复;针对无法进食者,需提供鼻饲、空肠

营养等干预,以保证患者机体状态良好。另外,及时为患者更换衣物,重视对患者隐私的保护,给予充分的关爱和尊重^[4]。(3)健康宣教:结合患者病情状况,采取不同方式对其进行宣教指导,宣教内容包括(疾病知识、护理意义、目的、饮食健康和相关注意事项、用药、情绪、运动)等。(4)人性化心理干预:细心了解患者年龄、喜好、心理状态,而后实行针对性心理疏导和建设,告知其良好的心理状态是促进疾病康复的最佳条件,以增加患者对医护人员的信任感和治疗信心,更好的配合治疗护理工作地开展^[5]。(5)人性化体位护理:重视对患者体位的变换,因 ICU 重症患者长时间制动,需对患者进行按摩,协助其开展被动训练,将其下肢抬高,以促进远端血液回流,改善外周循环系统凝血状态,有效预防肌肉萎缩、压力性损伤等相关并发症的出现。待患者清醒后,鼓励其尽早参加早期康复运动。

1.3 观察指标

分析观察两组在心理状态、凝血指标水平:D-D、PT、APTT、DVT、ICU-AW 方面的差异性。

1.4 统计学方法

SPSS26.0 系统实行专业分析,当中计量数据计均值±标准差,两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测,计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明 $P<0.05$,则说明实验价值显现。

2 结果

不同方案策略均对患者影响作用积极,但研究组所获效果更加显著($P<0.05$),见表 1:

3 讨论

随着我国社会经济发展水平不断提高,各行各业均呈现出日益繁荣的发展趋势,人均生活质量、健康意识也得到了极大增强,对于医疗护理服务质量的要求与需求也有了更高的标准,这一转变也使得卫生事业受到了来自社会各界及民众的多方关注。护理质量是存在于护理过程中的一种客观表现,主要反映了护理人员为就诊者提供的护理服务效果与护理技术程度,其优劣好坏直接关系到患者的生命健康和医院声誉^[6]。本文通过对照形式,将不同形式的干预策略应用于 90 例 ICU 重症患者之间,结局呈现:研究组患者在各项指标数值的体现上,均显优参照组, P 值达小于 0.05 标准。究其原因:常规护理模式仅仅将目光聚焦于患者的疾病,而忽略了对患者心理、生理上的关怀和帮助,

表 1 两组患者总体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n=45)

组别	SCL-90 评分							凝血功能指标水平				DVT	ICU-AM	
	躯体化	人际关系	强迫症状	抑郁	焦虑	敌对	偏执	精神病性	D-D	TT	APT T			PT
参照组	1.7±0.2	2.1±0.4	2.2±0.3	1.8±0.3	1.9±0.3	1.8±0.4	1.5±0.3	1.5±0.4	1.1±0.7	17.3±0.9	31.3±2.9	13.9±0.5	5	15
研究组	1.3±0.3	1.6±0.3	1.8±0.3	1.6±0.3	1.5±0.2	1.5±0.2	1.4±0.2	1.2±0.3	0.8±0.5	19.8±0.7	34.6±2.9	15.9±0.4	0	6

无法为其树立积极的、良好的心理状态，导致患者出现消极的情绪，进而影响护理效果^[7]。然人性化护理则成功弥补了上述不足，充分将“以人为本”“以满足患者切实需求为目标”的服务宗旨贯穿于护理的全过程中，针对患者心理、饮食、体位、运动、疾病知识获取方面提供专业、人性化、个体化的干预指导。人性化护理要求把患者、性格、家庭社会特征等视为一个完整个体，针对患者不同疾病阶段、生活习惯、文化程度、心理状态等情况，全面提供针对、个性的护理服务，属于整体护理模式的延伸与发展，充分尊重患者，体现人文关怀，坚持以人为本的护理原则，旨在提高临床护理服务质量，保障患者生命健康^[8]。故此，能够收效理想干预效果。

人性化护理作为一种受到更多人所赞赏或者推崇的一种模式，作为一种新世纪服务模式的一种革命，随着当前医疗的发展以及医疗市场的激烈竞争要求护理工作应符合当前社会发展，真正的满足患者的护理需求，人性化的护理模式，充分的单枝玉山竹一患者，尊重患者的人格、保护了患者的隐私，为患者营造了一个舒适的就医环境，患者在就医的过程真正的感受到了满意且舒适的人性化氛围，即便患者长期处于卧床的状态，仍可以收到较佳的效果，减少患者并发症，提升患者生活质量，满足患者的身心需求。该种护理，坚持以患者为中心，合理的配置护理人员的数量，更好的贴近临床，贴近患者，充分展示了人性化服务的需求，更好的贴近患者。同时也需要护理人员拥有熟练的护理技能以及急救技术，以满足患者的护理需求。

参考文献

[1] 郭花珍. 人性化护理在 ICU 重症患者中的应用[J]. 大众健康报地方版: 1.

[2] 赵乐伟,吕红霞,刘文莹. 人性化护理在 ICU 重症患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志. 2023. 29(02)查看该刊数据库收录来源: 131-134.

[3] 张贇. 人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者中的应用效果[J]. 山西卫生健康职业学院学报. 2022, 32(06)查看该刊数据库收录来源: 132-133.

[4] 凌碧珍,王彦芬,郑丽华. 身体约束缩减策略结合人性化护理干预在重症患者中的应用效果及对护理满意度的影响分析[J]. 中外医疗. 2022,41(34)查看该刊数据库收录来源: 165-168+173.

[5] 华道蕊,辛庆昭,李迎光. 人工气道集束化护理在 ICU 重症颅脑损伤患者中的应用效果[J]. 中国民康医学. 2022,34(20)查看该刊数据库收录来源: 176-178+182.

[6] 徐萌萌,王婷婷. 人性化护理结合预见性护理干预在神经内科 ICU 重症患者预防院内感染中的作用[J]. 航空航天医学杂志. 2022, 33(08)查看该刊数据库收录来源: 988-991.

[7] 黄惠香,梁婉红,方广纯. 集束化护理在 ICU 重症脓毒血症患者中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生. 2022, 37(01)查看该刊数据库收录来源: 104-106.

[8] 刘丰果,刘冰,赵军. 模块化护理干预在 ICU 重症肺炎机械通气患者中的应用效果分析[J]. 内科. 2021,16(02)查看该刊数据库收录来源: 267-269.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS