

心理护理干预提升 ICU 重症护理质量的价值分析

张 敏

南京市江宁中医院 江苏南京 211100

摘 要：目的：探讨在ICU危重症患者护理中应用心理护理，对护理质量的影响。方法：试验者是2021.01至2023.01在医院ICU治疗的危重症患者80例，以入院时间分组，将接受常规护理指导的40例患者设为对照组，另一组设为观察组，总数为40例，护理方案为联用心理护理，比对护理有效性。结果：观察组不良情绪得分低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组护理满意度评分高于对照组， $P < 0.05$ ；观察组治疗依从性高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：以心理护理作为辅助干预措施，可起到有效调节患者不良情绪作用的同时，还能增加患者满意度及提升其依从性，适宜推广。

关键词：心理护理；ICU；危重症；护理满意度；心理变化

Value analysis of psychological nursing intervention to improve ICU intensive care quality

Min Zhang

Nanjing Jiangning Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu 211100

Abstract: Objective: To explore the effect of psychological nursing on nursing quality in ICU patients with critical illness. Methods: The subjects were 80 cases of critically ill patients treated in hospital ICU from 2021.01 to 2023.01, grouped by admission time, 40 cases of patients receiving routine nursing guidance were set as the control group, the other group was set as the observation group, a total of 40 cases, the nursing program was combined with psychological nursing, comparing the effectiveness of nursing. Results: The negative emotion score of observation group was lower than that of control group, $P < 0.05$; The nursing satisfaction score of the observation group was higher than that of the control group, $P < 0.05$; The treatment compliance of the observation group was higher than that of the control group, $P < 0.05$. Conclusion: Psychological nursing as an auxiliary intervention measure, can play an effective role in regulating the adverse mood of patients, but also can increase patient satisfaction and improve their compliance, suitable for promotion.

Keywords: psychological nursing; ICU; Critical illness; Nursing satisfaction; Psychological change

ICU重症监护室属于现代化临床医学中重要组成部分之一，此科室所收治的患者大多为危重症者，通过由医护人员向其提供不间断精心治疗及病情监测，目的是为了挽救患者生命，提高抢救效果^[1]。但在实际治疗过程中，由于ICU患者病情发生较急、症状较为严重，再加上大多需采取外科手术进行治疗，易导致患者出现不良心理，引发心率增快、血压上升等问题发生，不仅会对治疗开展及疗效造成影响，甚至还会延长其住院时间，对术后病情恢复带来不利，故而及时对患者不良心理进行纠正，最大程度上减轻疾病及手术治疗对病患心理所造成的压力，有利于提升疗效及改善预后质量^[2-3]。本试验以分析心理护理对此类患者护理效果的影响，结果呈下：

一、资料与方法

1.1 病例资料

对象为2021.01至2023.01就医的危重症患者，总数量是80例，分组依据是患者入院接受治疗的时间，对照组：年龄分界值与均龄22岁至70岁（ 46.25 ± 5.71 岁），男患者22例，女患者18例；受教育年限及均值6年至15年（ 9.24 ± 1.78 年）；观察组：在年龄方面，最高和最低分别在75岁、20岁，均龄值 46.89 ± 5.86 岁；在性别方面，男女患者的数量分别是24例、16例；在受教育年限方面，最长和最短分别为15年、6年，均值在 9.31 ± 1.82 年。对组间资料以统计学实施分析后显示， $P > 0.05$ ，符合对照

研究要求与医学伦理学要求。试验对象的纳选条件包括有：

（1）经需在ICU内接受治疗；（2）家属对此实验开展目的知情且愿意参与；（3）所有诊疗资料完善。排除条件包括：（1）伴有生命危险或治疗途中死亡；（2）伴有意识障碍或者认知障碍；（3）中途退出治疗或转院。

1.2 方法

对照组采取的是常规护理，每日做好监测患者病情工作，若有异常情况发生，需及时上报至医师进行处理；按照医师要求指导患者合理使用药物，对于所使用医疗器械做好消毒处理，对于一次性医疗用品及时进行更换；常规向患者与家属普及疾病相关知识，将需注意事项内容向其进行讲解，并做好饮食方面、口腔方面等护理工作；观察组则加用心理护理，措施内容为：（1）在患者入院后掌握其基础信息与病情，询问患者或家属既往病史情况、日常饮食以及生活习惯等，主动与患者交流，在沟通期间需要熟练使用医学知识与心理学知识，将不良情绪对于病情所造成的影响告知患者，强化与其之间的沟通，并辅以心理疗法，促使患者以积极以及愉快的心态来配合各项治护工作的开展；积极做好与患者家属沟通工作，帮助其详细掌握疾病发生原因，进一步增加家属认知度及了解度；将预后需注意事项向家属进行讲解，做好家属心理上的疏导工作，便于家属能够配合治护工作开展；告知家属患者情绪波动易受到四周情绪影响，促使家属能够积极面对，向患

者提供鼓励与关怀，让患者感受家庭温暖，以此来降低患者不良心理，进而积极配合各项治疗工作开展；（2）掌握患者对于疾病知识了解与接受能力，以多形式、多元化方式开展健康宣教，如播放动画视频、发放宣传册等，结合患者的理解能力及文化程度，以一对一或者集中宣教方式开展健康知识宣教，内容主要包括疾病相关知识、饮食方面需注意事项、用药指导等；（3）鼓励并引导患者表达出自己想法与疑问，并及时进行针对性解答；对于患者所存在的不健康行为习惯与饮食习惯展开分析与评价，将不良生活行为对于疾病康复的影响向其进行讲解，增加患者重视度，并结合患者情况制定出改变行为方案以及具体饮食计划等内容，帮助患者形成健康生活行为。

1.3 指标观察及判定标准

（1）心理变化，a. 焦虑心理；b. 抑郁心理，SAS 量表 /SDS 量表（焦虑 / 抑郁自评量表）作为评价方法，50 分、53 分为上述量表的临界分值，数值越高不良心理严重；

（2）护理满意度，a. 服务态度；b. 病房管理；c. 操作

技术；d. 服务主动性；采取问卷调查方式评价，单项指标以 100 分来表示，数值与满意度呈正比；

（3）治疗依从性，a. 不依从，分值 < 60 分；b. 基本依从，分值处于 60 分到 89 分间；c. 完全依从，分值超过 89 分。

1.4 数据处理

对于此试验中的数据，选取统计学软件来分析，软件的版本是 22.0，其中对于所得出计数资料，分别以 n 和 % 表示，所使用的检验方法是卡方值和 χ^2 ；而对于所得出的计量资料，则以 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示，符合正态分布，检验所使用的方法为 t 值，经比较数据资料后，若显示 $P < 0.05$ ，证实有统计学意义存在。

二、结果

2.1 心理变化

表 1 知，在心理指标评分方面，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 心理变化差异 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	焦虑心理		抑郁心理	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	57.38 $\pm$ 5.14	41.89 $\pm$ 3.14	59.53 $\pm$ 4.16	45.31 $\pm$ 3.78
观察组	40	57.53 $\pm$ 5.26	33.45 $\pm$ 3.62	59.24 $\pm$ 3.89	36.51 $\pm$ 2.46
t 值	-	0.129	11.139	0.322	12.341
P 值	-	0.898	0.000	0.748	0.000

2.2 护理满意度

观察组的评分较高， $P < 0.05$ 。

表 2 知，在护理满意度指标评分方面，与对照组相比，

表 2 护理满意度差异 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	服务态度	病房管理	操作技术	服务主动性
对照组	40	76.70 $\pm$ 6.01	76.75 $\pm$ 5.04	72.11 $\pm$ 4.45	73.63 $\pm$ 4.22
观察组	40	82.14 $\pm$ 2.76	83.18 $\pm$ 2.23	80.60 $\pm$ 2.28	81.50 $\pm$ 2.15
t 值	-	5.202	7.379	10.739	10.509
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 治疗依从性

表 3 知，在治疗依从率方面，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 3 治疗依从性差异 (n, %)

组别	例数	不依从	基本依从	完全依从	总依从
对照组	40	9	20	11	31 (77.50)
观察组	40	2	22	16	38 (95.00)
χ^2 值	-	-	-	-	5.165
P 值	-	-	-	-	0.023

三、讨论

医院 ICU 内所收治的患者为各个科室危重症与接受大手术治疗的，此类患者的病情较为复杂且多样，变化速度较快，再加上科室环境处于相对隔离状态下，因此对于 ICU 危重症患者护理工作难度及标准较高，与此同时对于危重症患者而言，由于其病情较为严重，需在 ICU 内接受治疗，易导致其滋生出明显不良情绪，影响到治疗配合度的同时，还会对预后质量造成不良影响^[4-5]。护理工作是综合 ICU 治疗中重要组成部分，对于患者机体健康恢复起着重要意义，其护理质量高低将直接影响到患者病情变化以及预后质量，故而需不断改进及创新 ICU 护理流程，以此来满足患者护理需求及提升医院医疗质量^[6]。

常规护理作为临床应用频率较高的护理模式，但对于患者护理需求缺乏关注与重视，不利于疾病恢复的同时，还会导致患者失去治疗信心，对其预后造成不良影响^[7]。心理护理属于有效干预手段，和常规护理比较，其护理内容更加详细，更加具有针对性及个性化，将心理护理和常规护理这两种方法相结合，以患者作为中心，从其全身心等方面进行充分考虑，最大程度上满足患者合理需要，可使得其心理状态得到明显的提高，同时还能起到提升治疗疗效及促进其康复的作用^[8]。

本试验显示，、观察组在焦虑心理方面评分为 33.45 $\pm$ 3.62 分、在抑郁心理方面评分为 36.51 $\pm$ 2.46 分，显著低于对照组各项心理指标评分， $P < 0.05$ ；观察组对于

服务态度方面的评分为 82.14 ± 2.76 分、对于病房管理方面的评分为 83.18 ± 2.23 分、对于操作技术方面的评分为 80.60 ± 2.28 分、对于服务主动性方面的评分为 81.50 ± 2.15 分, 显著高于对照组各项护理满意度指标评分, $P < 0.05$; 观察组总依从率达 95.00%, 高于对照组 77.50%, $P < 0.05$, 可见以心理护理实施辅助干预, 对改善患者不良心理、增加其满意度以及依从性起着积极作用。

综上所述, 将心理护理辅助应用于 ICU 危重症患者护理中, 能够得到理想干预效果, 适宜推广。

参考文献:

- [1] 顾德玉, 秦琼, 刘慧. 心理护理对重症监护室患者护理效果的临床分析 [J]. 心理月刊, 2022, 17(23): 139-141.
- [2] 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.
- [3] 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.
- [4] 谢飞燕, 张月蒲. 探讨心理护理对重症监护室患者护理效果分析 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(20): 99-101.
- [5] 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.
- [6] 陈学鹏. 探讨心理护理对重症监护室 (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, 2022, 9(05): 918-920.
- [7] 郭宗艳, 魏玲玲, 姬盼盼等. 心理护理联合细节管理在神经内科重症患者中的疗效观察 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2021, 24(07): 625-629.
- [8] 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.