

ICU 老年重症肺炎患者予以心理护理干预的效果研究

王 萍

新疆医科大学第七附属医院 新疆乌鲁木齐 830000

摘 要: 目的: 探讨心理护理干预对重症肺炎患者焦虑、抑郁情绪及睡眠质量的影响。方法 选取本院 ICU 重症室于 2022 年 1 月—2022 年 12 月收治的 86 例患者, 采用随机法分为对照组和观察组, 各 43 例。对照组采用常规护理干预, 观察组在常规护理干预基础上采取心理护理干预。比较 2 组患者护理干预前后焦虑、抑郁情绪变化以及睡眠质量改善情况。同时比较不良事件发生情况。结果: 2 组患者干预前焦虑、抑郁评分及睡眠质量指数比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理干预后, 2 组焦虑、抑郁评分及睡眠质量指数均明显降低, 但观察组焦虑、抑郁评分及睡眠质量指数降低幅度明显大于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组护理不良事件发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 心理护理干预可显著改善重症肺炎患者焦虑、抑郁不良情况, 提高睡眠质量, 减少不良事件发生率, 值得推广应用。

关键词: ICU; 重症肺炎; 心理护理干预; 护理效果

Effect of psychological nursing intervention on elderly patients with severe pneumonia in ICU

Ping Wang

The Seventh Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China

Abstract: Objective: To explore the effects of psychological nursing intervention on anxiety, depression and sleep quality in patients with severe pneumonia. Methods A total of 86 patients admitted to ICU in our hospital from January 2022 to December 2022 were randomly divided into control group and observation group, with 43 cases in each group. The control group received routine nursing intervention, and the observation group received psychological nursing intervention based on routine nursing intervention. The changes of anxiety, depression and sleep quality before and after nursing intervention were compared between the two groups. Adverse events were also compared. Results: There were no significant differences in anxiety, depression scores and sleep quality index between 2 groups before intervention ($P > 0.05$). After nursing intervention, anxiety, depression scores and sleep quality index of the 2 groups were significantly reduced, but the reduction of anxiety, depression scores and sleep quality index of the observation group was significantly greater than that of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of nursing adverse events in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Psychological nursing intervention can significantly improve the anxiety and depression of patients with severe pneumonia, improve sleep quality and reduce the incidence of adverse events, which is worthy of popularization and application.

Keywords: intensive care unit; Severe pneumonia; Psychological nursing intervention; Nursing effect

临床上对重症疾病患者开展强化监控的病房被称作 ICU (intensive care unit), ICU 病房的产生是在当前医疗器械技术不断革新医疗水平不断提高、护理要求不断上升而出现的时代产物, 同也是结合独特医疗管理模式与针对性现代化护理模式的一种新型疾病治疗病房^[1]。ICU 病房入住的患者是通过急诊抢救之后需要开展严密监测工作的危重疾病患者, 此类患者的病情发展速度极快, 病情变化迅猛, 对临床护理工作具有极高要求。有关临床研究显示^[2], 重症肺炎患者容易受到病痛折磨, 对相关医疗器械了解程度不够产生生理与心理等方面的应激反应, 心理应激反应主要是出现焦虑、恐惧、抑郁等多种不良情绪, 生理方面应激反应主要是出现心率加速、血压上升、循环分泌异常、神经系统异常等不良症状, 此时如果患者无法对自身情绪进行有效控制, 保

持稳定心态, 将会影响疾病治疗效果。此外某些患者还会对治疗预后效果与经济状况较为担心, 由于没有家属陪伴, 自身社会支持力量不足会存在较为突出的心理问题, 导致自身病情转归受到影响, 远期生活质量不佳。有研究认为^[3], 对重症肺炎患者实施有效的心理护理是解决其心理问题的有效手段, 对患者的疾病改善与预后效果具有显著的促进意义。心理护理的护理核心与内容是“以人中心”, 在这种模式下患者能够大幅度提高自身主观能动性与治疗依从性, 有效改善自身不良心理状态, 促使自身疾病有效转归与生活质量的提高^[4]。基于此, 本研究分析重症肺炎患者予以心理护理干预的效果, 报告如下。

一、资料与方法

1.一般资料

以 2022 年 1 月—2022 年 12 月，医院 ICU 接收的 86 例重症肺炎患者作为研究对象。采用随机数字表法分为对照组和观察组各 43 例。其中男性 36 例、女性 50 例，年龄 28~75 岁，平均 (55.4 ± 9.8) 岁。纳入标准：年龄 18 岁以上，病情稳定，已入住 ICU 室，为非姑息治疗，预计入住时间超过 48h，知情同意并签署同意书。排除标准：(1) 严重的脑损伤，存在不可逆性的认知功能损害，或植物生存，无法开展相关需要患者具有认知的调查；(2) 急性生理学和慢性健康状况评分系统 (APACHE II) ≥ 55 分，高死亡风险，脱离风险较高。APACHE II 评分 (29.4 ± 5.0) 分。两组对象年龄、性别、疾病类型、侵入性操作情况、APACHE II 评分等差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

2.方法

对照组落实常规护理，心理护理以陪护为主，重视满足患者的合理需求，态度和蔼，不断鼓励支持，对于家属探视要求，尽量满足。

观察组 采用心理护理干预，主要包括①陪护与人员管理：尽量安排 1 人专护，对参与研究护士进行专业的心理护理技能培训，强调“以病人为中心”，转变服务态度，尽量 24h 陪护，文明礼貌，态度和蔼，语言真诚，尊重患者^[3]。②加强护患沟通，护理人员应密切观察患者进入 ICU 之前的具体病情，并积极与患者及陪护家属进行沟通，同时，向患者及陪护家属讲解疾病相关的健康知识，增强患者对疾病的认识，缓解由于恐惧而造成的各种不良情绪及反应。③在日常护理工作者，重视护理内涵管理，善用积极性的语言，如“您康复的不错，比预料的要好”，做好角色扮演，利用亲密的动作，如抚触安抚患者；④护理人员应当根据患者的具体心理状态与疾病类型开展个体化心理疏导，耐心地告知患者治疗与护理的意义与基本原则，消除其心中的顾虑。对开展手术治疗的患者进行针对性心理护理指导，向患者介绍治疗医师、治疗方式、医疗设备等信息，帮助他们树立良好的治疗心态。耐心解答患者疑问，提高其治疗信心。在对患者进行正向心理引导时，可通过催眠疗法纠正患者错误心理，护理人员要多鼓励患者，传达乐观的心态，引导其克服恐惧，激发患者对生活的热爱，提高患者主观能动性与治疗配合度，指导他们通过听音乐、看书等方式转移注意力，保持良好的心态接受治疗。⑤心理评估：为患者开展心理护理工作之前，需根据患者整体情绪变化对患者的心理特征进行有效评估，评估时可根据患者的肢体行动、言行举止掌握其心理状态^[7]，

给予患者针对性的心理疏导工作，并采取正确的心理护理方式有效消除患者的负性心理。⑥加强 ICU 病房环境管理，安静的病房环境是促进康复的重要因素，因此，家属探视前需进行健康指导，多向患者传递健康、积极的信息，避免造成患者心理恐慌，导致病情受影响或恶化；同时，护理人员在操作时应尽量进行集中操作，控制噪音，减轻外界环境对患者的干扰及刺激。

3.观察指标

比较不良事件发生情况，比较 2 组患者护理干预前后焦虑、抑郁情绪变化以及睡眠质量改善情况。分别采用汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) [3] 及抑郁评分量表 (HAMD) [4] 进行焦虑及抑郁情绪评分，HAMA 及 HAMD 评分越高表示患者焦虑、抑郁程度越严重；睡眠质量采用匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) [5] 进行评价，包括入睡时间、睡眠时间、效率、质量、障碍、是否服用促眠药物等，统计各项评分之和为 PSQI 总评分，该指数评分越高则表示患者睡眠质量越差。

4.统计学处理

采用 SPSS 27.0 软件进行统计学计算，计数资料用%表示，采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1.2 组患者护理干预前后焦虑和抑郁情绪变化比较 2 组患者干预前 HAMA 及 HAMD 评分比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；护理干预后，2 组 HAMA 及 HAMD 评分均明显降低，但观察组 HAMA 及 HAMD 评分降低幅度明显大于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$ ，表 1)。

表 1 两组干预前后的心理状态评分

组别	例数	HAMA		HAMD	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	43	22.37 ± 4.36	18.32 ± 2.67	25.13 ± 3.24	22.13 ± 4.28
观察组	43	22.45 ± 3.47	10.54 ± 2.56	23.15 ± 1.14	12.42 ± 3.21
t 值		0.057	8.345	0.854	9.347
p 值		0.923	< 0.05	1.268	< 0.05

2.观察组护理不良事件发生率低于对照组，差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 观察组与对照组护理不良事件[n (%)]

组别	例数	管道不良事件	ICU 获得性衰弱	呼吸循环紊乱	其他	合计
观察组	43	1 (2)	4 (9)	3 (6)	2 (4)	10 (23)
对照组	43	0 (0)	2 (4)	2 (4)	0 (0)	8 (18)
t 值						5.876
P 值						<0.05

三、讨论

多数 ICU 重症患者负面情绪随着时间的推移会有所改善,但部分患者改善效果不明显,同时患者不可避免会出现情绪波动,容易出现心理应激表现。有关于心理护理的研究、可供选择的理论方法较多,绝大多数研究都显示更积极的心理护理干预可使患者获益,本次研究也证实了这一点。观察组综合心理护理干预后,出现有求死的语言表达与行为率、拒绝接受治疗率、要求转院率、拒绝沟通发生率均低于对照组,负面情绪得到有效的控制,同时护理不良事件发生率显著下降,有助于减轻病理损害,改善患者的预后。

重症肺炎患者产生的心理问题原因主要包括以下几方面:①患者过度担心治疗效果与预后效果;②患者在转入 ICU 病房以后,某些患者会存在剧烈的情绪波动,容易产生愤怒、冷漠、恐惧等不良情绪,对于当前的现实无法接受;③某些患者对医院与治疗环境存在反感情绪,出现悲观心理;④ICU 患者对自身疾病了解程度较小,由于对死亡存在严重恐惧感,会出现濒死感。心理护理主要是指针对患者身心状态开展的一种新型护理模式,主要针对患者的态度、行为、

表情等开展护理工作,加快患者康复进程[13]。有关研究[14]认为,在重症肺炎患者中实施心理护理,向患者详细介绍疾病情况、增强与患者沟通交流、实施针对性措施缓解患者不良情绪,能够有效改善患者存在的各种心理问题,提高患者治愈信心,改善其不良情绪,协助患者构建正确的疾病观念。

本研究中,通过加强护患沟通,护理人员在充分了解患者病情及心理状态的基础上,进行心理指导及采取针对性的安抚措施,同时增强患者对护理人员的信任感,进一步增加患者对疾病治愈的信心;同时,心理干预可缓解患者焦虑、抑郁情绪,减轻心理压力,而患者的这种焦虑、抑郁情绪是导致不良睡眠的重要原因,因此,通过心理干预在改善患者不良情绪的同时还对促进患者睡眠、改善睡眠质量具有重要的作用效果[7]。本研究结果显示,观察组干预后 HAMA、HAMD 评分均明显低于对照组,差异具有统计学意义。结果表明,心理护理干预可显著改善重症肺炎患者焦虑、抑郁不良情况,改善睡眠质量,临床干预效果满意,值得进一步推广应用。

参考文献:

- [1]成洁琴,陈娟,徐燕兰.ICU 重症患者予以心理护理干预的效果研究[J].心理月刊,2022,17(16):123-125.
- [2]张薇.认知性心理护理干预在老年抑郁症护理中的效果分析[J].中国医药指南,2023,21(12):142-144.
- [3]乐艳,乐琴.心理护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者的效果观察[J].黑龙江医药科学,2022,45(06):158-160.
- [4]苏婉静.心理护理干预改善抑郁症患者睡眠质量的临床效果观察[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(09):1714-1716.
- [5]林英.针对性心理护理对抑郁症患者的干预效果及对睡眠质量的改善作用[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(10):1901-1903.