

心理护理对ICU重症患者护理质量的影响分析

李满红 沐 雪

枝江市人民医院 湖北宜昌 443200

摘要：目的：在对ICU重症病人进行治疗的过程中给予适当的心理干预，并对心理护理所带来的影响进行分析。方法：选择在我院接受治疗的ICU重症患者作为研究对象，然后将他们随机分成实验组以及对照组，每一组的病人数量相同。通过对为这两组的病人实行重症护理干预，其中对于实验组的患者，在进行护理的过程中除了基本的护理之外，还会进行心理护理。结果：通过对最终的护理质量进行评估发现，无论是护理的质量还是患者对护理的满意度方面，实验组要显著好于对照组。结论：对于在ICU接收质量的重症患者，在进行护理的过程中可以适当的进行心理护理，这会对缓解病情带来一定的帮助，同时还有利于维护好医患关系，所以可以在临床中进行推广。

关键词：心理护理；重症患者；护理效果；分析

Analysis of the influence of psychological nursing on nursing quality of ICU patients

Manhong Li, Xue Mu

Zhijiang People's Hospital, Yichang 443200, Hubei, China

Abstract: Objective: To provide appropriate psychological intervention during the treatment of ICU critical patients, and to analyze the effects of psychological nursing. **Methods:** Critically ill ICU patients treated in our hospital were selected as the study subjects. They were then randomly divided into an experimental group and a control group, with equal numbers of patients in each group. Both groups were given intensive care. In the experimental group, patients received psychological care in addition to basic care. **Results:** Through the final evaluation of nursing quality, it was found that the experimental group was significantly better than the control group in both nursing quality and patients' satisfaction with nursing. **Conclusion:** For critically ill patients with quality of care in ICU, psychological nursing can be appropriately carried out in the process of nursing, which will bring certain help to alleviate the disease and maintain the doctor-patient relationship, so it can be promoted in clinical practice.

Keywords: psychological nursing; ICU patients; nursing efficacy; analysis

ICU（重症监护室）是医院的重要监护场所，收治的患者具有急危重症特点，需加强治疗、护理工作，以提高患者的安全性^[1]。结合ICU科室工作经验，ICU患者治疗期间并发症风险较高，部分患者有濒死感，所以导致患者焦虑、抑郁等负性情绪明显，负性情绪不同程度上影响患者的生命体征平稳状况，甚至加重病情，导致疾病恶性循环^[2]。所以，需重视ICU患者的心理状况。临床工作中发现，ICU重症患者治疗期间辅助心理护理干预可以进一步稳定患者的情绪，进而提高患者的治疗依从性，促进治疗预后。基于此，本文就我院ICU收治治

疗的80例患者为例，对比分析ICU常规护理、辅助心理护理干预的预后效果，为ICU护理工作提供参考，以提高整体护理质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院ICU重症患者80例，随机数字表法将患者分为对照组（n=40）和观察组（n=40）。对照组男性患者22例、女性患者18例；年龄在42~68岁，平均（51.80±2.40）岁；观察组男性患者23例、女性患者17例；年龄在41~69岁，平均（52.00±2.30）岁。两组一

般资料比较, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理, ICU患者住院环境护理、生命体征与病情观察、用药护理等常规护理。

观察组在护理期间落实心理护理。①针对性心理干预: 外界环境会在一定程度上干扰患者的情绪, 大部分的患者会在接触到陌生环境时产生抵触情绪, ICU科室内的患者的病情往往较为严重, 在入院接受治疗时很容易产生抵触情绪, 加上疾病的长期折磨, 患者还会产生焦虑、抑郁等情绪, 对其治疗依从性影响较大, 因此在护理期间护理人员需为患者提供一个安静舒适的休息环境, 病房布置应结合患者的喜好进行选择, 使其保持轻松愉快的情绪^[3-4]。②健康知识宣讲: ICU患者产生负面情绪的一部分原因是对其疾病的认识不足, 包括发病机制、临床表现以及治疗方法等, 护理人员需将与疾病相关的知识告知患者, 在适当情况下可将生命体征监测结果告知患者, 帮助其了解自身病情, 在清楚自己病情变化情况的基础上促使其更好的配合治疗工作。③患者家属的配合: 患者家属在治疗期间的配合也占据重要的地位, 护理人员应积极与患者家属取得联系, 让患者在治疗期间感受到来自家人的关怀与鼓励, 从而以积极乐观的态度面对疾病, 在治疗期间坚信自己能够顺利恢复健康并回归正常生活, 积极配合治疗工作^[5-6]。④术后恢复期护理: 术后患者需承受较大的疼痛感, 导致患者产生情绪变化, 最终影响其行为举止。护理人员在术后需及时告知患者手术情况, 列举手术治疗后顺利恢复健康的实例, 让患者相信自己也能够通过手术治疗成功控制病情, 从而在术后积极配合治疗工作。在沟通交流的过程中, 护理人员需保证语气温和, 给予患者足够的尊重与支持, 避免侵犯患者的隐私。

1.3 观察指标

观察指标。观察两组患者的SAS、SDS评分、护理满意度。其中SAS评分, 使用自制的焦虑自评评分进行调查, SDS评分使用自制的抑郁评分, 两种评分均采用百分制, 分值越高表示焦虑、抑郁越明显。护理满意度使用本院自制的护理满意度调查问卷。患者或患者家属评分, 分为三个方面, 十分满意、满意、不满意, 总满意度是非常满意率加满意率。

1.4 统计学方法

采用SPSS 25.0统计学软件对数据进行分析。计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较行t检验; 计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示, 组间比较行 χ^2 检验; $P<0.05$ 表示差异有

统计学意义。

2 结果

2.1 计数资料比较

2组ICU患者护理满意度、治疗依从率情况见表1。经统计学计算, 研究组患者护理满意度以及治疗依从率均明显高于对照组, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

表1 ICU患者组间计数资料分析

组别	例数	护理满意度	治疗依从率
研究组	40	40 (100)	40 (100)
对照组	40	35 (87.5)	35 (87.5)

2.2 两组SAS评分以及SDS评分比较

护理后, 观察组患者的SAS评分以及SDS评分均低于对照组患者 ($P<0.05$)。见表2。

表2 两组护理前后的SAS评分以及SDS评分比较

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	62.52 ± 8.47	42.06 ± 6.53	63.83 ± 9.12	41.88 ± 7.08
		63.08 ± 8.25	52.36 ± 7.34	63.58 ± 8.85	53.59 ± 7.56

3 讨论

由于他们的病情比较严重, 大部分在ICU接受治疗的都会存在不同程度的焦虑和恐惧心理。有由于在接受治疗的过程中不能得到自己亲属的陪护, 很容易产生悲观情绪, 而且经常出现不积极配合治疗的情况, 再加上患者并不清楚自己病情的进展情况, 所以需要采取适当的心理护理措施^[2-3]。ICU病人在意识清醒的时候还容易胡思乱想, 这也是导致出现不良情绪的一个重要因素, 具体包括以下几种: (1) 患者觉得自己的疾病无法得到根治而感到绝望。(2) 医护人员在向他们介绍当前的病情时, 无法在短时间内接受现实。(3) 由于患者并不清楚自己的实际情况, 在心理上对未知存在恐惧, 也会增加患者的心理负担, 当病人情绪不稳定的时候, 将会影响整体的治疗效果, 因此必须要采取针对性的心理护理措施进行干预。通过本文的研究发现, 观察组的患者护理效果要明显好于对照组, 这也表明心理护理有利于提高ICU病人的治疗效果, 因此具有一定的临床应用价值, 可以进行推广^[7]。

心理护理主要是指护理人员在为患者提供护理服务的过程中运用心理学的理论与技能, 通过各种渠道以及方法来影响患者的心理, 达到稳定患者情绪, 改善患者心理状态的目的。ICU重症患者受负面情绪的影响较大, 心理护理在其治疗工作中的应用意义重大。在心理护理

期间，护理人员需重视ICU重症患者的个体差异，包括认知水平、病情发展情况等，选择患者可理解的语言进行交流，以便于患者理解护理人员想要表达的意思；护理人员在了解患者喜好的基础上营造住院环境，避免患者在入住ICU病房后产生陌生感，从而滋生焦虑、抑郁等情绪；护理人员在沟通期间给与患者适当的鼓励与支持，帮助患者建立成功控制病情的信心，从而主动配合治疗^[9]。

患者及其家属对疾病相关知识的认识情况与治疗效果之间也存在密切的联系。护理人员需要通过健康教育等方式加深患者及其家属对疾病的认识，患者对疾病以及ICU病房的正确认识能够让其自觉调整生活习惯，从而养成自我护理意识，在护理期间更好的听从护理人员与医师的嘱咐。另一方面，患者可通过与护理人员的沟通交流来掌握自身病情发展情况，在病情发展透明化的作用下，患者能够感受到病情变化带来的喜悦感，从而更好的配合治疗。相关研究表明，家庭关系不和谐的患者产生负性情绪的概率明显高于家庭关系和谐的患者^[10]。因此，护理人员需对患者家属进行健康教育，使患者家属在了解患者病情的基础上留出更多的时间入院陪同患者接受治疗，在治疗期间给予患者足够的鼓励与支持，让患者得到心理上的慰藉，从而调整其面对疾病的态度，更好的配合治疗。

综上所述，在对ICU重症患者进行护理过程中，通过进行针对性的心理护理，可以有效缓解他们的紧张情绪，使心理状态得到显著地改善，有利于提升治疗效果，具有一定的应用价值，可在临床中推广。

参考文献：

- [1]韩汝宁，李秀川，赵士兵，等.ICU患者早期康复方案的构建及应用研究[J].中华护理杂志，2020，55（1）：8-15.
- [2]高明霞.心理护理对ICU重症患者护理质量的改善分析[J].智慧健康，2020，6（3）：101-102.
- [3]张伟.心理护理干预对心血管内科重症患者护理质量的影响分析[J].心理月刊，2021，16（4）：181-182.
- [4]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.
- [5]张晓静，陈志苑，王伟良.全面护理对ICU重症肺炎患者护理满意度及生活质量的影响评价[J].中西医结合心血管病电子杂志，2020，8（26）：131-132.
- [6]张雪.心理护理对ICU重症患者护理质量的影响[J].特别健康，2019，34（16）：12.
- [7]邱春芳.对在ICU接受治疗的重症肺炎患者进行心理护理的效果研究[J].当代医药论坛，2020，18（3）：249-250.
- [8]邱琳琳.心理护理对ICU重症患者的心理状态及生活质量的影响[J].航空航天医学杂志，2020，31（6）：744-745.
- [9]古小梅，杨玲.心理护理对ICU重症护理效果的临床效果及价值分析[J].实用临床护理学电子杂志，2020，5（4）：39.
- [10]吕会玲.心理护理对ICU重症患者护理质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志，2020，5（17）：128.