

心理护理干预提升 ICU 重症护理质量的价值分析

殷莉 龚伟

(重庆医科大学附属璧山医院 重庆市璧山区人民医院 重庆 402760)

【摘要】目的对 ICU 重症患者开展护理工作时,观察运用心理护理干预对提高这些患者护理质量的价值。方法选择某医院 ICU 接受治疗的 60 名重症患者作为此次探究目标,根据患者住院时间不同,将其分为常规组和干预组,两组人数相同,而采用的护理干预不同,其中常规组开展的是常规护理干预,干预组是以常规护理干预为基础,采取心理护理,对干预组和常规组重症患者心理状况和护理质量评分进行对比。结果对 ICU 重症患者开展护理工作后,干预组的焦虑和抑郁评分都要比常规组患者低($P < 0.05$);分别获得两组患者生理功能、情绪功能和健康状况等各项评分。结论开展护理工作时,对 ICU 重症患者采取心理护理干预,不仅能对患者心理状况进行改善,还能将患者护理质量提高。

【关键词】心理护理;重症患者;护理质量;ICU

Analysis on the value of psychological nursing intervention to improve the quality of intensive care in ICU

Li Yin Wei Gong

(Bishan Hospital of Chongqing, Bishan hospital of Chongqing medical university, Chongqing, 402760)

【Abstract】Objective to observe the value of psychological nursing intervention in improving the quality of nursing care for ICU critical patients. Methods 60 critically ill patients in ICU of a hospital were selected as the research object, and were divided into routine group and intervention group according to the different length of stay, but the nursing intervention is different, the routine nursing intervention is carried out in the routine group, the intervention group is based on the routine nursing intervention and adopts psychological nursing, the psychological status and nursing quality were compared between intervention group and routine group. Results the scores of anxiety and depression in the intervention group were lower than those in the routine group ($p < 0.05$) The scores of physiological function, emotional function and health status were obtained. Conclusion the psychological nursing intervention for ICU patients can not only improve their psychological status, but also improve the quality of nursing care.

【Key Words】Psychological nursing; Critical patients; Nursing quality; ICU

1 基本资料和方法

1.1 基本资料

选择在某医院 ICU 接受治疗的 60 名重症患者作为此次探究目标,根据患者住院时间不同将其分为两组人数相同的常规组和干预组。在干预组中的重症患者有男性 12 名,女性 18 名,男女患者年龄在 31~61 岁,均龄在(48.11 ± 4.14)岁;常规组接受治疗的男性患者和女性分别有 15 名、15 名,男女患者年龄在 30~62 岁,均龄在(48.45 ± 4.22)岁。对比干预组和常规组患者基本资料,其差异性没有统计学意义,两组之间可比。

1.2 方法

常规组患者采取常规护理干预,对 ICU 患者进行住院环境护理、生命体征观察和病情观察,以及用药护理是常规的护理措施之一。以下是对这些方面的具体介绍:首先,ICU 的环境护理非常重要,包括保持

室内清洁、卫生和无菌状态,保持适宜的温度和湿度,控制噪音和光线,提供舒适的床位和设施,有助于患者的康复和恢复。其次,ICU 患者生命体征监测包括测量体温、脉搏、呼吸频率、血压和氧饱和度等,以及监测尿量、排泄物情况等。这些观察数据提供了患者生理状况的重要指标,有助于及时发现异常情况和变化。另外,除了生命体征,对 ICU 患者病情的观察也是至关重要的。护理人员需要密切关注患者的症状和体征变化,例如呼吸困难、咳嗽、疼痛、出血等,并及时记录和报告给医生,以便及时调整治疗计划。

干预组采取心理护理干预,心理护理干预在 ICU 重症护理中起着重要的作用,可以显著提升护理质量和患者的康复效果。以下是一些心理护理干预可以提升 ICU 重症护理质量的方法:

第一,评估和监测。评估和监测 ICU 患者的心理状态对于早期发现和处理心理问题至关重要。以下是一

些常用的评估工具,可以用于评估ICU患者的心理状态:①焦虑和抑郁量表,焦虑和抑郁是ICU患者常见的心理问题。采用标准化的焦虑和抑郁量表,如汉密尔顿焦虑量表(HAM-A)、贝克抑郁自评量表(BDI)等,可以全面评估患者的焦虑和抑郁程度。②疼痛评估工具,疼痛是ICU患者常见的身体和心理问题之一。采用疼痛评估工具,如疼痛视觉模拟评分(VAS)和疼痛数值评分(NRS),可以帮助了解患者的疼痛程度和对疼痛的应对能力。③患者满意度调查,患者满意度调查是评估患者对ICU护理质量和护理效果的反馈工具。通过患者满意度调查,可以了解患者对护理措施的反馈,包括心理护理的满意度。这些评估工具可以帮助护理团队更好地了解ICU患者的心理状态和心理需求,从而采取相应的干预措施,及早发现和处理患者的心理问题可以减轻患者的负担,改善康复效果,提高护理质量。

第二,情绪支持。ICU患者常常经历重病、疼痛、恐惧和焦虑等情绪困扰。在这些困难时期,护士的情绪支持和关怀对患者的心理健康和康复非常重要。以下是护士可以提供的情绪支持的一些具体方式:护士可以主动倾听患者的担忧和情感表达,给予患者充分的机会倾诉自己的心声。通过有效的沟通,患者能够感受到被理解和关注,有助于缓解情绪压力;护士应耐心回答患者和家属的问题,提供准确和易于理解的信息,帮助患者理解病情、治疗计划和预期结果。减少不确定性和恐惧感可以改善患者的情绪状态;护士可以通过给予患者亲切和支持性的话语来传递情感上的支持。一些鼓励和安慰的话语,可以让患者感到被关心和安心;护士可以向患者和家属提供关于治疗过程、医疗流程和可能的并发症的信息。知道发生了什么以及接下来会发生什么,可以帮助患者减少焦虑和恐惧感;护士可以引导患者和家属寻求更多的心理支持资源,如心理咨询师、社会工作者或支持组织。这些专业人士可以提供进一步的情绪支持和咨询,帮助患者应对心理困扰。通过提供情绪支持,护士可以帮助ICU患者应对其在重病状态下所面临的情绪困扰,减轻患者情绪负担,促进康复和心理健康。

第三,信息交流。向ICU患者和家属提供关于治疗计划、程序和预期结果的适当信息是心理护理干预的重要组成部分。以下是一些关于信息交流的重要方面:护士可以向患者和家属解释当前的治疗计划和所采取的程序,包括使用的设备、药物和治疗管理方案等,清晰有效的解释可以帮助患者和家属了解正在进行的治疗过程和可能的好处;护士应当向患者和家属提供有关可能的风险和并发症的信息。了解可能发生的问题可以减少

不确定性和恐惧感,并帮助患者做出知情的决策;护士应使用患者和家属能够理解的术语和语言,避免过度使用专业术语。解释医学术语和技术可以帮助其更好地理解治疗过程,减少沟通障碍;护士应定期与患者和家属进行沟通,及时提供治疗进展的更新。通过定期的沟通,可以增加透明度,帮助患者和家属了解和参与治疗过程,减少不确定性和焦虑;护士应当鼓励患者和家属提出问题,并耐心解答这些问题。解答问题有助于消除疑虑和不安,提高患者对治疗计划的理解和信心。通过提供信息解释和沟通,护士可以减少ICU患者和家属的不确定性和恐惧感,患者将更加了解治疗过程和预期结果,从而更好地应对ICU环境中的挑战,增强治疗合作性,促进康复和心理健康。

第四,心理干预技术,在ICU设置中,一些常用的心理干预技术包括放松训练、认知行为疗法、心理支持和心理疏导等。这些技术可以帮助患者应对焦虑、抑郁和疼痛等心理问题,促进康复过程。通过实施这些心理护理干预措施,ICU的护理团队可以有效地提升护理质量,改善患者的心理健康状况,促进康复过程,并提高患者和家属的满意度。

2 结果

2.1 对比患者焦虑和抑郁评分

从表1可以看出,对ICU重症患者开展护理后,干预组重症患者焦虑和抑郁评分都要比常规组患者低($P<0.05$)。

2.2 对比患者护理质量

从表2看出,对ICU重症患者开展护理后,分别获得干预组和常规组的生理功能、情绪功能和健康状况等各项评分,对两组患者各项评分进行对比干预组各项评分要比常规组高,两组间的差异具有统计学意义。

3 讨论

住院ICU收治的患者通常由于病情严重、病情变化快、死亡风险高等因素,患者面临着巨大的身体和心理压力。这些因素会导致患者的心理状态普遍较差,可能表现出焦虑、恐惧、抑郁和失眠等问题。在临床实践中,已经证实对ICU患者进行心理护理干预对促进患者的康复和预后起着重要作用。积极的护理干预可以稳定患者的情绪,提高患者的治疗依从性,帮助其以积极的态度应对疾病,改善治疗效果和预后。

心理护理在ICU中是一个特殊的护理环节,涉及到针对患者心理状态的护理操作和有针对性的干预措施。以下是一些关于心理护理干预对ICU重症患者护理质量的影响:ICU环境对患者来说通常是陌生、嘈杂和具有高度监测和治疗性干预,这可能导致患者出

表 1 对比患者心理状态 ($\bar{x} \pm s$)

分组	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
干预组 (n=30)	53.15 $\pm$ 2.73	30.43 $\pm$ 1.03	51.03 $\pm$ 2.34	30.03 $\pm$ 1.45
常规组 (n=30)	53.72 $\pm$ 2.37	42.04 $\pm$ 2.11	51.32 $\pm$ 2.44	40.15 $\pm$ 2.07
t	3.014	15.315	3.212	16.173
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

分组	生理功能	情绪功能	健康状况	生活状况
干预组 (n=30)	86.51 $\pm$ 1.04	90.22 $\pm$ 0.37	92.41 $\pm$ 0.14	91.73 $\pm$ 0.23
常规组 (n=30)	64.51 $\pm$ 2.54	75.76 $\pm$ 1.42	76.17 $\pm$ 2.50	75.72 $\pm$ 2.40
t	6.132	6.412	7.202	8.141
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

现焦虑和恐惧情绪,心理护理干预可以提供情绪支持、信息传递和教育,以减轻患者的心理负担,增强患者信心和应对能力;ICU 患者常常面临疾病和治疗的不确定性、疼痛和不适,这些因素可能引起负面情绪和心理困扰。通过心理护理干预,例如情绪支持、认知行为疗法和放松训练等,可以帮助患者改善情绪状态、提高心理适应能力和自我调节能力;ICU 患者可能由于疾病、生理依赖或治疗干预而受到语言和沟通障碍的限制,心理护理干预可以通过与患者建立信任关系、提供有效的沟通方式和技巧,促进患者的交流和自我表达。这有助于患者在情绪、需求和护理方面更好地与护理团队进行沟通和配合;ICU 患者需要面对身体状况的改变、治疗过程的困难和康复的挑战。心理护理干预可以帮助患者建立积极的应对策略和自我管理能力,增强患者对康复的参与度和治疗的依从性。通常采取的心理护理干预措施有以下方面:护理人员可以与患者进行交流,并提供情绪支持,倾听患者的感受和顾虑,表达理解和关心,帮助患者减轻情绪负担;向患者和家属提供适当的信息解释,包括治疗计划、程序和预期结果,通过清晰的沟通,可以减少不确定性和恐惧感;鼓励患者参与决策和治疗过程,提供能够让其感到有控制力的选择,帮助患者恢复信心和自我效能感;使用积极的心理支持技巧,如认可、赞美和鼓励,帮助患者树立积极的态度,建立应对困难的信心;提供有关应对压力和焦虑的教育和技巧,帮助患者学习有效的应对策略和放松技巧。这些心理护理干预措施可以减轻 ICU 患者的负性情绪,提高患者心

理健康水平,并有助于改善预后。在临床护理中,将心理护理纳入综合护理计划中,并与其他医疗护理措施相结合,对患者的治疗和康复具有积极的影响。

从以上探究结果中可以看出,对 ICU 重症患者开展护理后,干预组的焦虑和抑郁评分都要比常规组低($P < 0.05$);对重症患者生理功能、情绪功能和健康情况等各项评分对比时,干预组各项评分都要比常规组高,通过上述心理护理干预措施能有效改善 ICU 重症患者的心理状况,减轻焦虑和恐惧,促进其心理适应和情绪状态的改善。同时,这也有助于提高护理质量和护理效果,增强患者的合作和参与度,促进康复和返家准备工作的顺利进行,因此,心理护理干预在提升 ICU 重症患者的护理质量方面起到了重要的作用。

参考文献:

- [1] 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.
- [2] 李敏. 探讨心理护理对重症监护病房重症患者护理质量的影响作用 [J]. 系统医学, 2020,5(11):181-183.
- [3] 程丽霞. 心理护理对 ICU 重症患者护理质量的临床影响 [J]. 首都食品与医药, 2019,26(19):167-168.
- [4] 苏妮, 姜闻文. 分析心理护理对 ICU 重症患者护理质量的影响 [J]. 智慧健康, 2019,5(22):126-127.
- [5] 陈小平. ICU 重症患者心理护理对护理质量的影响研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017,2(40):17-18.