

重症急性胰腺炎 ICU 护理中心理干预的效果 及对减轻患者的焦虑和抑郁的作用评价

赵 月

(泸州市中医医院 四川 泸州 646000)

【摘 要】目的：探究 ICU 护理中心理干预对重症急性胰腺炎患者焦虑与抑郁情绪的影响效果。方法：随机甄选 2020 年 1 月-2021 年 8 月期在我科室收治的重症急性胰腺炎患者 85 例作为研究对象，将所有患者依据信封随机抽取方式进行分组，对照组 42 例开展常规护理，探究组 43 例在常规护理基础上增强心理护理，对比分析两组患者的护理效果、心理焦虑与抑郁评分数据。结果：数据分析：探究组护理有效率大于对照组，心理焦虑和抑郁评分探究组小于对照组，数据对比差异显著， $P < 0.05$ 。结论：ICU 护理中心理干预增强重症急性胰腺炎患者中，不仅能够提高临床护理效率，还可以改善患者的不良情绪，有显著的护理应用价值，值得在临床中广泛推荐。

【关键词】重症急性胰腺炎；ICU 护理；心理干预；焦虑；抑郁

急性胰腺炎是基层医院外科治疗的常见疾病，其具体是指胰酶消化胰腺与周围组织发生急性炎症，其在临床中具体的诱病因素种类较多，在临床治疗过程中易出现病情变化，加之发病较急，且具有一定的致死率，因此在临床中患者易出现心理焦虑与抑郁，对临床治疗与护理产生影响，为此临床中进行护理干预，以此去除不良因素对患者的影响，帮助患者稳定其心理情绪^[1]。本次研究随机选择 85 例重症急性胰腺炎患者，研究心理护理在 ICU 护理中对患者心理焦虑与抑郁情绪的影响，内容表述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选取：2020 年 1 月-2021 年 8 月，共 85 例重症急性胰腺炎患者开展此次研究，将研究对象选用信封随机抽取方式分为 2 组，探究组 43 例，男性 24 例，女性 19 例，年龄低值为 23 岁，高值为 66 例，平均值为 (39.6 ± 4.7) 岁；对照组 42 例，男性 22 例，女性 20 例，年龄低值为 24 岁，高值为 63 岁，平均值为 (40.5 ± 4.4) 岁，两组基线资料对比没有显著差异， $P > 0.05$ ，院方伦理委员会审核，同意开展此次研究，研究有意义。

选取标准：选取围手术期感官功能良好的患者；选取临床病历资料完整的患者；选取诸项检查确诊且在我院开展相关治疗的患者；选取对研究内容了解且自愿参加的患者；排除合并其它重大疾病的患者；排除过敏体质或者护理依从性差的患者；排除合并精神疾病或者语言功能障碍的患者^[2]。

1.2 方法

对照组采用常规护理方式，患者入院后及时了解其病症的具体情况，严密监测其生命指标变化，予以患者营养支持以及日常护理。

探究组患者在常规护理的基础上增强心理护理，具体包括：

(1) 心理评估：重症急性胰腺炎患者发病较急，且病情易发生变化，患者心理压力较大，加之躯体不适，患者在治疗过程中易出现不良心理，因此需增强对患者的心理评估与了解，在此基础上开展心理干预；(2) 常见心理问题：因病情易发生变化，患者对呼吸机的撤离和运用均会产生恐慌，随之出现焦虑与抑郁情绪；在进行病症治疗期间患者多在 ICU 重症监护室度过，需较长时间与家属隔离，环境改变、躯体不适等都会增加患者焦虑和抑郁情绪发生的概率；院内病症监护、护理人员干预等会对患者的生物钟造成一定的影响，使患者的饮食、睡眠等受影响，这也会增加患者不良情绪的产生；(3) 心理干预：护理人员及时对患者进行心理评估，并分析患者产生不良情绪的具体原因，针对患者产生不良心理的因素，予以患者相应的心理干预，帮助患者保持良好心理，去除不良因素对患者情绪的影响^[3-4]。

1.3 观察指标

对比两组患者护理效果，以及心理焦虑和抑郁情绪，护理效果分为显效、一般和无效，心理焦虑和抑郁情绪采用 SAS 与 SDS 量表进行评估。

1.4 统计学方法

本次研究数据用软件 SPSS20.0 进行统计学处理， $n(\%)$ 表示计数资料，行 X 检验； $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，采用 t 检验。

$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 探究组与对照组护理效果的比较

探究组患者护理总有效率大于对照组，对比差异显著 $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者护理有效率的对比

组别	例数	显效	一般	无效	有效率 (%)
探究组	43	23	19	1	42 (97.67%)
对照组	42	19	16	7	35 (83.33%)
X^2	—	—	—	—	5.125
P	—	—	—	—	0.023

2.2 探究组与对照组患者心理状况的比较

探究组患者 SAS 与 SDS 评分均较对照组小，对比差异显著 $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者心理情绪评分的对比 (分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
探究组	43	50.4 ± 2.8	51.3 ± 3.1
对照组	42	56.3 ± 3.2	57.9 ± 3.3
t	—	9.052	9.505
P	—	0.000	0.000

3 讨论

重症胰腺炎患者在围手术期易受多种因素影响，患者在治疗过程中因心理压力、病情变化等出现恐惧、焦虑和抑郁等不良情绪，为此临床中在常规护理的同时尝试增强心理干预，帮助患者去除影响心理情绪的不良因素，提高临床整体护理效果，改善患者的不良心理^[5]。

此次研究结果为：重症急性胰腺炎患者 ICU 中增强心理护理干预，能够有效改善患者的不良心理，提高临床护理效率，原因为：增强心里护理干预能够良好评估患者的心理，进行不良心理因素分析开展针对性心理护理干预，达到去除不良因素的护理目的，提高临床护理效率，改善患者的不良情绪，在临床中有显著的护理干预效果，值得广泛推荐应用。

综上：心理护理用于重症急性胰腺炎 ICU 护理患者中。可以提高临床护理效率，降低 SAS 与 SDS 评分，临床护理应用价值高，可在临床中进一步推广运用。

参考文献：

- [1] 张婉婷. 综合护理干预对 ICU 重症急性胰腺炎患者临床价值分析及睡眠影响研究 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(08): 1454-1455.
- [2] 张浩. ICU 重症急性胰腺炎心理特征及干预对策 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(12): 97-100.
- [3] 刘秋霞, 张晓露, 谢小培. 严重程度床边指数评分系统下的护理干预对急性重症胰腺炎患者心理弹性及护理效果满意度的影响 [J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(12): 151-152+159.
- [4] 廖瑞, 陈萍, 王瑾, 等. 心理护理干预在重症急性胰腺炎围手术期的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(08): 145-146.
- [5] 袁丛丽. ICU 重症急性胰腺炎患者实施心理护理干预的临床价值分析 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(28): 95-97.