

心理护理对重症监护室患者护理效果的临床分析

李 琼

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究心理护理对重症监护室患者的护理效果。方法：选取在2020年1月-2022年1月本院重症监护室收治的82例患者，随机分为观察组（心理护理）和对照组（常规护理）各41人。结果：与对照组相比，观察组治疗依从性较高，负性心理、睡眠质量、生活质量、健康行为改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：心理护理对重症监护室患者的护理效果十分显著，能够提高其治疗依从性，减轻其不良情绪，改善其睡眠和生活质量，提升其健康行为。

【关键词】：心理护理；重症监护室；护理效果

DOI:10.12417/2705-098X.23.11.039

Clinical analysis of the effect of psychological care on intensive care unit patients

Qiong Li

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the nursing effect of psychological nursing on patients in intensive care unit. Methods: 82 patients admitted to the intensive care unit of our hospital from January 2020 to January 2022 were selected and randomly divided into 41 patients in the observation group (psychological care) and the control group (routine care). Results: Compared with the control group, the observation group showed higher treatment compliance, and the negative psychology, sleep quality, quality of life, and health behavior improved more significantly ($P<0.05$). Conclusion: Psychological nursing has a significant effect on intensive care unit patients, which can improve their treatment compliance, reduce their bad mood, improve their sleep and life quality, and improve their health behavior.

Keywords: psychological nursing; intensive care unit; nursing effect

重症监护室患者病情危急，病情进展迅速。如果治疗不及时，将导致严重并发症，威胁患者的生命安全。在此阶段，临床已经能够通过有效的手段控制病情的进展^[1]。然而，由于对疾病缺乏认识，再加上环境等不利因素的影响，患者的治疗依从性会降低，导致患者对治疗缺乏信心，增加其心理负担。因此，为了改变上述不利条件，有必要为患者提供系统合理的护理干预^[2-3]。本文旨在探究心理护理对重症监护室患者的护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年1月-2022年1月本院重症监护室收治的82例患者，随机分为观察组和对照组各41人。观察组男23例、女18例，平均年龄（ 51.25 ± 5.23 ）岁；对照组男25例、女16例，平均年龄（ 50.69 ± 5.36 ）岁。资料差异不明显， $P>0.05$ 。所选病例经过伦理委员会批准；排除精神障碍、听力障碍、语言障碍、中途退出研究者。

1.2 方法

常规护理对照组：监测病情、常规治疗等。为观察组提供心理护理干预：

（1）建立心理护理团队。它由科主任、护士长和专业护士组成。护士应该需要有丰富的工作经验，科主任和护士

长应对护理工作进行评估、指导和监督。

（2）对患者进行健康教育。全面评估患者的疾病认知和知识水平，根据实际情况分层次、分阶段实施健康教育。主要手段包括播放视频、发布健康手册、口头讲解等。在治疗过程中，护理人员需要与患者充分沟通，并解释相关知识，包括护理方法、治疗过程等。

（3）治疗过程中，重症监护室患者易发生各种不良情绪，因此，护理人员在开展护理工作的过程中，需要根据患者的实际情况，找出不良情绪的原因，为患者提供有针对性的心理咨询。此外，护士还需要给患者一些鼓励，以增强他们的治疗信心，使他们认识到保持良好心态对疾病恢复的重要性，从而减少他们的不良情绪。

（4）让家属积极参与护理工作，对家属进行护理并发症、营养支持、规范用药、静脉护理等护理知识的培训，引导家属正确操作。加强对家属的健康教育，告知他们治疗计划和情感指导方法，使家属能够尽快接受现实，并为患者提供一些鼓励、支持和情感指导。

1.3 观察指标

（1）治疗依从性；（2）运用SAS、SDS量表^[4]评价不良情绪；（3）运用PSQI评分标准^[5]评定睡眠质量；（4）参照SF-36量表^[6]评价生活质量；（5）健康行为，得分越高健康行

为越好。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件, 用“($\bar{x} \pm s$)”、[n(%)]表示, “t”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性

观察组较高 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 治疗依从性【n(%)】

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	41	25	13	3	92.68%(38/41)
对照组	41	16	15	10	75.61%(31/41)
χ^2					13.022
P					<0.05

2.2 SAS、SDS 评分

观察组改善效果更佳 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	41	59.84 \pm 5.11	41.47 \pm 4.16	60.18 \pm 5.33	40.33 \pm 4.12
对照组	41	60.15 \pm 5.47	50.14 \pm 4.11	60.05 \pm 5.29	50.39 \pm 5.02
t		1.055	16.254	3.655	25.241
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 睡眠质量

干预后, 观察组较低 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 睡眠质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别		观察组	对照组	t	P
例数		41	41		
觉醒次数（次）	干预前	5.28±1.52	5.32±1.27	1.028	>0.05
	干预后	1.21±0.37	3.60±1.85	16.652	<0.05
入睡时间（h）	干预前	4.25±0.68	4.24±0.59	1.022	>0.05
	干预后	0.29±0.16	1.61±0.31	12.254	<0.05
睡眠质量评分 （分）	干预前	8.12±1.39	8.10±1.29	2.658	>0.05
	干预后	3.29±1.40	6.37±1.25	12.055	<0.05

2.4 生活质量评分

干预后, 观察组较高 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		观察组	对照组	t	P
例数		41	41		
躯体功能	干预前	74.52±5.68	74.65±5.10	0.142	>0.05
	干预后	90.11±6.35	81.84±5.67	8.128	<0.05
社会功能	干预前	75.21±4.57	74.96±5.02	0.308	>0.05
	干预后	91.66±6.33	80.48±6.58	10.245	<0.05
角色功能	干预前	72.33±5.16	71.98±4.98	0.408	>0.05
	干预后	92.65±6.04	79.36±5.99	13.071	<0.05
认知功能	干预前	73.24±6.02	74.05±5.78	0.812	>0.05
	干预后	90.57±6.33	82.64±6.21	7.740	<0.05
总体健康	干预前	75.28±5.17	75.48±5.05	0.231	>0.05
	干预后	91.58±7.25	83.24±6.95	6.948	<0.05

2.5 健康行为评分

干预后, 观察组较高 ($P < 0.05$), 见表 5。

表 5 健康行为评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		观察组	对照组	t	P
例数		41	41		
遵医用药	干预前	3.25±1.21	3.26±0.96	1.524	>0.05
	干预后	6.41±1.57	5.11±1.21	10.112	<0.05
健康责任	干预前	2.05±1.01	2.05±1.04	2.365	>0.05
	干预后	6.36±1.78	4.41±1.11	12.352	<0.05
运动锻炼	干预前	2.31±1.02	2.29±1.15	1.028	>0.05
	干预后	5.98±1.74	4.01±1.24	12.141	<0.05
压力应对	干预前	3.21±1.21	3.25±1.07	1.958	>0.05
	干预后	6.41±1.34	5.12±1.17	15.985	<0.05

3 讨论

重症监护室患者存在相对严重的病情状况, 并且也容易出现病情恶化情况, 这样不仅会增加患者的痛苦感, 还会导致患者的心理压力加重, 出现各种负性情绪, 从而对患者的身体健康和护理配合度产生极大的影响^[7-8]。国内外研究显示^[9-10], 重症监护室患者的心理状况主要表现为: 在进入医院以后, 大部

分患者对环境感到陌生,较易出现紧张、不安等不了情绪,加之重症监护室患者存在一定的特殊性,大部分患者需要进行封闭式治疗,并且对家属的探视时间比较严格,所以在治疗过程中患者较易出现孤独感,会对患者的睡眠质量产生很大的影响。此外,大部分患者易怒、暴躁等不良心理的出现,不仅会迁怒于护理人员和家属,还会使其治疗依从性降低,产生逆反心理。

近年来,心理护理干预模式的出现弥补了传统护理手段的不足,它有效结合了临床护理和患者的实际情况,可以最大化的利用现有的资源。心理护理干预模式能够将更加人性化、优质的护理服务提供给患者,满足患者物质、社会、心理、身体等方面的需求^[11-12]。本文通过探究心理护理对重症监护室患者的护理效果,观察组治疗依从性较高,负性心理、睡眠质量、生活质量、健康行为改善更明显($P<0.05$)。原因在于:加强心理护理的目的是促进患者自我护理能力和治疗依从性的有

参考文献:

效提高,使患者对疾病的治疗过程有深入的了解,这有利于促进患者不良情绪的明显改善,增强患者的治疗依从度和治疗信心^[13]。在开展护理工作中,心理护理是一项基本的护理内容,它使患者能够从思想层面上树立治疗的勇气和信心,在人际交往中感受到他人的关爱,树立战胜疾病的信心。为了缓解患者的负面情绪,护士需要加强对患者的健康教育,使患者充分了解自己的疾病,掌握自我护理技能,这不仅可以缓解患者的不良心理状态,还可以提高患者的自我管理能力和治疗依从性。除此之外,通过实施专业的心理疏导和干预,可以使其对健康心态的重要性具有充分的认识,在不良情绪出现的情况下,能够及时的进行自我疏导,提高其主动性和积极性,并且有利于患者积极规避各种危险因素,提升其健康行为,从而保证治疗效果^[14-15]。

综上所述,心理护理对重症监护室患者的护理效果非常显著,在提高其治疗依从性的同时,还可以减轻其不良情绪,改善其睡眠和生活质量,使其健康行为得到有效提升。

- [1] 黄天宇.心理护理在儿童重症监护室护理中的应用效果及满意度分析[J].养生保健指南,2021(34):186.
- [2] 王佩.心理护理在儿童重症监护室护理中的应用效果分析[J].母婴世界,2021(12):140.
- [3] KAMEG, BRAYDEN, FRADKIN, DINA, LEE, HEEYOUNG. Effect of Standardized Patient Simulation on Nursing Students' Attitudes Toward Psychiatric Nursing and Patients With Mental Health Problems[J]. Journal of psychosocial nursing and mental health services,2021,59(8):15-21.
- [4] 叶丽娟,程文娟,夏秋凤.分析心理护理在儿童重症监护室护理中的应用效果[J].中国医药科学,2017,7(10):92-94.
- [5] 白朵峰.心理护理在儿童重症监护室护理中的应用效果分析[J].山西职工医学院学报,2018,28(4):105-107.
- [6] 刘雪芳.心理护理在重症监护室患者临床护理中的应用效果及满意度观察[J].饮食保健,2018,5(45):149-150.
- [7] 李建宏,李宁,韩璐.急诊重症监护室脑梗死患者的心理护理干预措施和效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(9):323-324,329.
- [8] 田霞.心内科重症监护室中急性左心衰患者的心理护理效果评价[J].中国社区医师,2021,37(32):132-133.
- [9] 周艳艳.急诊重症监护室机械通气清醒患者撤机中集束化激励式心理护理的实施效果分析[J].健康必读,2020(4):160-161.
- [10] MICHELLE DAM, JAAP WEEGHEL, ANNEMARIE STIEKEMA, et al. Barriers and facilitators to implementation of cognitive adaptation training in long - term inpatient facilities for people diagnosed with severe mental illness: A nursing perspective[J]. Journal of psychiatric and mental health nursing,2022,29(4):568-577.
- [11] 刘文茜.心理护理干预在重症监护室急性创伤患者中的效果分析[J].特别健康,2023(2):210-212.
- [12] 江薇薇,孙素云.分析心理护理在儿童重症监护室护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(76):104,109.
- [13] 高玉珍.心理护理联合健康教育对重症监护室心脏手术患者预后的改善效果及对缓解患者疼痛的作用分析[J].大健康,2020(34):195-196.
- [14] 武文娟.心理护理对重症监护室患者术后疼痛的作用效果观察[J].保健文汇,2020(2):102-103.
- [15] 平佳林,孙春峰.重症监护室儿童患者应用心理护理的效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(88):353-354.