

心理护理对 ICU 重症护理质量影响

张 琪

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 ICU 重症护理质量的影响效果。方法：选取于 2021 年 12 月至 2022 年 12 月本院 ICU 收治的 80 例重症患者，随机分为观察组（心理护理）和对照组（常规护理）各 40 人。结果：与对照组相比，观察组护理满意度高，且不良情绪、生活质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：心理护理对 ICU 重症护理质量的影响效果十分显著。

【关键词】：心理护理；ICU 重症；护理质量；影响

DOI:10.12417/2705-098X.23.11.072

Impact of psychological care on critical care quality of ICU

Qi Zhang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the effect of psychological nursing on the quality of critical care in ICU. Methods: 80 severe patients admitted to the ICU of our hospital from December 2021 to December 2022 were randomly divided into 40 patients in the observation group (psychological care) and the control group (usual care). Results: Compared with the control group, the observation group had high nursing satisfaction, and improved more in bad mood and quality of life ($P<0.05$). Conclusion: The effect of psychological nursing on the quality of ICU critical care is very significant.

Keywords: psychological nursing; ICU severe; nursing quality; influence

ICU 是医院内治疗危重病人的重要部门，由于病情复杂多变、治疗难度大等因素，ICU 患者的心理状况容易出现波动^[1]。而心理护理是 ICU 患者护理中不可或缺的一个环节，它能够帮助患者缓解焦虑、减轻恐惧感、改善睡眠质量，从而提高患者的生活质量和治疗效果。但是，目前对于心理护理对 ICU 重症护理质量影响的研究还比较少，需要在实践中进一步探索^[2]。因此，本文旨在分析心理护理对 ICU 重症护理质量的具体影响，为优化 ICU 医疗管理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2021 年 12 月至 2022 年 12 月本院 ICU 收治的 80 例重症患者，随机分为观察组、对照组各 40 人。观察组男 26 例、女 14 例，平均年龄（ 56.26 ± 4.13 ）岁；对照组男 23 例、女 17 例，平均年龄（ 56.87 ± 4.19 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组心理护理：（1）沟通交流：在与患者交流的过程中，护士需要表现出诚恳、友好的态度，建立起良好的信任关系。关注患者的情绪变化，尊重患者的感受和需求，给予及时的支持和帮助。尽量使用易懂的语言进行交流，避免使用专业术语，使患者更加容易理解。护士需要耐心倾听患者的话语，尊重患者的意见和决定，并给予积极的回应和反馈。鼓励患者主动表达自己的想法和感受，增加患者的自我肯定感和归属感。对于焦虑、恐惧等负面情绪的出现，可

以通过心理支持的方式进行缓解和疏导，降低患者的紧张情绪。（2）环境改善：通过调整控制室内温度、光线、空气湿度等因素，使患者更加舒适，减轻其焦虑情绪。合适的温度和氛围有助于患者入睡，从而改善睡眠质量，提高免疫力和体力。通过布置合适的家具和装饰，给患者营造一个温馨、亲切、人性化的医疗环境，增加患者的情感投入感，有利于康复进程。同时，通过对 ICU 护理环境的相关设置和改善，还可以提高医护人员的工作效率和工作质量，减少患者的二次损伤风险。（3）活动指导：通过合适的个人活动、步行训练等活动指导，加强患者的体力和自信心，提高患者的自我管理能力和康复积极性。通过促进身体活动，释放紧张情绪，提高心理健康水平，减轻患者的负面情绪，增加患者的快乐感和幸福感。护理人员通过对患者进行适当的活动指导，有利于提高患者的免疫力和肺功能等，帮助患者尽早恢复身体健康和能力。并且，通过活动指导，增加患者的情感投入和关注度，减轻家属的焦虑和忧虑，增强家属对患者的支持和帮助。（4）心理疏导：护理人员通过与患者进行交流沟通，了解他们的内心感受和需求，让患者得到心理上的支持和疏导，减轻其焦虑、恐惧等负面情绪，增加其情感投入和管理能力。通过心理疏导，帮助患者提高自我调节的能力，学会运用适当的心理应对策略缓解压力，增加自信心和应对压力的能力。同时，缓解患者的负面情绪，减轻其压力，有利于提高患者的生活质量，降低因情绪问题而引发的身体疾病再次发作的概率。（5）家属支持：护理人员通过向家属提供良好的心理支持和关爱，让他们感受到医务人员的

温情与关怀，增强他们的信任感，并且减轻家属的焦虑和恐惧等负面情绪，从而增加他们的安全感。认真倾听家属的困惑和需求，帮助其排解负面情绪，增强自我调节和应对压力的能力，提高他们的心理健康水平，从而促进其康复和身体健康。向家属提供心理支持和帮助，降低家庭成员之间由于患病造成的冲突和紧张关系，避免因患者病情恶化而引起的情感压力和心理困扰。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度；(2) 运用 SAS、SDS 评分^[3]评定不良情绪；(3) 参照 SF-36 量表^[4]评价生活质量。

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 护理满意度

观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 护理满意度【n(%)】

组别	例数	非常满意	满意
观察组	40	24	12
对照组	40	17	11
χ^2			
P			

2.2 SAS、SDS 评分

干预后，观察组较低 ($P < 0.05$)，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	40	59.84 $\pm$ 5.11	41.47 $\pm$ 4.16	60.18 $\pm$ 5.33	40.33 $\pm$ 4.12
对照组	40	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 生活质量

干预后，观察组较高 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组	对照组	t	P
例数	40	40		

躯体功能	干预前	71.25 $\pm$ 4.21	71.56 $\pm$ 3.96	1.524	>0.05
	干预后	90.21 $\pm$ 6.32	80.47 $\pm$ 4.15	11.325	<0.05
社会功能	干预前	72.05 $\pm$ 4.11	72.05 $\pm$ 4.14	2.365	>0.05
	干预后	90.58 $\pm$ 5.14	81.36 $\pm$ 5.02	12.055	<0.05
角色功能	干预前	70.31 $\pm$ 4.02	70.69 $\pm$ 4.15	1.028	>0.05
	干预后	89.54 $\pm$ 5.21	81.02 $\pm$ 4.22	15.011	<0.05
认知功能	干预前	75.21 $\pm$ 4.31	74.95 $\pm$ 4.47	1.958	>0.05
	干预后	89.37 $\pm$ 5.41	80.58 $\pm$ 4.12	15.287	<0.05
总体健康	干预前	71.02 $\pm$ 4.17	71.38 $\pm$ 4.22	1.987	>0.05
	干预后	90.21 $\pm$ 5.48	81.32 $\pm$ 5.09	10.587	<0.05

3 讨论

ICU 中的重症患者多数病情危急，需要严密、全面、细致的监测和护理。及时治疗和护理，能够有效地减轻患者的痛苦，防止病情恶化，提高治疗效果。同时，重症患者生命体征不稳定，如心率、呼吸、血压等常常处于危险状态，需要护理人员随时观察和监测。及时发现和处理异常状况，能够有效地保障患者的生命安全。并且，重症患者的身体免疫系统功能低下，容易感染各种病菌。护理人员应该采取各种措施，如隔离、消毒、洗手等，对患者进行细致周到的护理，以避免交叉感染。除此之外，重症患者常常处于巨大的身体和心理压力下，情绪状态不稳定。护理人员应该及时提供心理支持、疏导情绪，减轻患者的精神负担，促进患者的康复和治疗效果^[5-6]。

心理护理是指护理人员采用一系列针对患者心理需求的干预措施，通过给予良好的心理支持、情感疏导、认知重建等方法，帮助患者缓解焦虑、恐惧、抑郁等负面情绪，减轻压力，促进康复和治疗效果^[7-8]。本文通过探究心理护理对 ICU 重症护理质量的影响效果，结果显示，观察组护理满意度高，且不良情绪、生活质量改善更明显 ($P < 0.05$)。原因在于：ICU 重症患者常常处于身体和心理的双重压力下，容易出现各种负面情绪，如恐惧、焦虑、抑郁等，而长期受这些负面情绪的影响，又会影响康复和治疗进程。心理护理可以缓解患者的情绪压力，增强其自我调节能力和康复积极性，从而促进其治疗效果和康复进程。同时，ICU 重症患者往往处于病危状态，需要接受导管等各种不适的治疗措施，容易造成身体和心理的双重负担。而心理护理可以让患者感受到医护人员的关怀和支持，缓解患者的焦虑和恐惧情绪，提高其满意度和治疗效果。ICU 重症患者的家属同样需要心理支持和疏导。通过向家属提供良好的心理支持和关爱，让他们感受到医务人员的温情与关怀，增强他们的信任感并减轻家属的焦虑和恐惧等负面情绪，从而增加他们的安全感，降低家庭不良状况的发生率，与此同时也有

助于提高患者的治疗效果和康复进程。因此,心理护理对ICU重症患者的护理质量有着非常重要的影响效果。通过加强心理支持和疏导,缓解患者的情绪压力,增强其自我调节能力和康复积极性,提高患者的满意度和治疗效果,降低并发症风险,

从而促进其康复进程^[9-10]。

综上所述,心理护理对ICU重症护理质量的影响效果十分显著,可以获得更高的护理满意度,有利于缓解患者的不良情绪,改善其生活质量。

参考文献:

- [1] 霍爱霞.心理护理对ICU重症患者护理质量的改善分析[J].养生大世界,2021(5):288-289.
- [2] 阎翔宇.心理护理对ICU重症患者护理质量的改善分析[J].中国继续医学教育,2021,13(28):187-190.
- [3] 庄永玲,薛俊琳.提高ICU重症患者护理质量中心理护理的影响效果探讨[J].医药前沿,2021,11(12):136-137.
- [4] 黄欣.心理护理对ICU重症患者护理质量的影响[J].中外女性健康研究,2021(13):149-150.
- [5] 丁小洛.ICU重症患者实施心理护理干预对护理质量的影响分析[J].中国保健营养,2020,30(31):174.
- [6] 乔银晓.心理护理对ICU重症患者护理质量的影响评价[J].国际感染病学(电子版),2020,9(2):343-344.
- [7] 邱春花.心理护理对ICU重症护理质量的相关影响效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(8):101.
- [8] 付海霞.分析心理护理对ICU重症患者护理质量的改善作用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(35):18,30.
- [9] 张婷婷.心理护理对ICU重症患者护理质量的影响效果分析[J].医学美学美容,2020,29(23):162-163.
- [10] 孟齐.探讨心理护理对ICU重症患者护理质量的临床影响[J].中国医药指南,2019,17(36):291-292.