

# 心理护理对ICU重症护理效果的临床分析

王慧

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】：**目的：分析在重症监护室（ICU）患者的临床护理中应用心理护理干预的临床有效性。**方法：**抽取时间段选定为2019年1月至2020年12月，抽取病例数为80例，抽取疾病类型为ICU重症患者，以此作为研究样本，经双盲法将患者分为实验组与参照组，每组各40例，参照组与实验组患者的干预方法分别为常规护理、常规护理联合心理护理，比较分析两组患者的生活质量评分（心理功能、躯体功能、物质功能）与情绪指标变化。**结果：**护理前，两组患者的情绪指标均无显著差异， $P>0.05$ ；护理后，实验组患者的情绪指标均明显低于参照组，数据间的差异有意义（ $P<0.05$ ）；实验组患者的生活质量评分高于参照组，数据间的差异有意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**在ICU重症患者的临床护理中施加心理护理干预对患者的情绪与心理状况有比较明显的作用，临床应用价值较高，值得推广。

**【关键词】：**心理护理；ICU重症；护理有效性

ICU病房是患者对重症患者抢救的重要场所，场所内的患者通常为危急重症患者，患者的病情发展速度较快，需要密切的监护才能及时了解患者的病情变化，因此患者需要接受良好的护理。另外，由于疾病因素、环境因素等，患者在病房内会产生不同程度的心理障碍，出现焦虑、恐惧等不良情绪，对患者的病情改善情况产生一定的影响，同时也会影响到患者的抢救工作。为此，临床应该要重视患者的心理状况，通过有效的心理护理干预改善患者的情绪，避免患者不良情绪影响到患者的病情<sup>[1]</sup>。本文主要分析心理护理干预应用于ICU患者中的临床应用效果，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在我院2019年1月至2020年12月收治的ICU重症患者当中抽取80例作为研究对象，经双盲法将其分为实验组（40例）与参照组（40例）。实验组男性21例，女性19例；患者的年龄范围介于23~76岁之间，平均年龄（ $57.46 \pm 3.04$ ）岁。参照组男性22例，女性18例；患者的年龄范围介于24~78岁之间，平均年龄（ $57.02 \pm 3.42$ ）岁。患者在知情条件下需要与我院签署知情同意书；研究内容得到我院医学伦理委员会批准；比较两组患者的临床资料，结果均显示为 $P>0.05$ ，可进行对比研究。

### 1.2 方法

参照组患者应用常规护理干预，护理人员定时监测患者的生命体征变化情况，并做好患者的环境护理工作，予以换药、辅助检查等基础护理。

实验组患者在常规护理基础上予以心理护理干预，具体内容如下：（1）心理评估：护理人员可通过与患者进行积

极交流正确评估患者的心理状态，对于一些有语言功能障碍的患者可积极与患者说话，了解患者的反应，通过患者的反应评估患者的心理状态；除了交流之外，护理人员也可通过科学的工具评估，了解患者的焦虑、抑郁程度，并结合患者的一般资料了解患者产生不良心理状态与情绪的原因。（2）心理支持护理：每2周1次，每次0.5h；护理人员应用鼓励性语言引导患者将内心的顾虑讲解出来，并在合适的时机采用眼神交流、面部表情以及肢体接触等对患者表示鼓励，让患者充分讲解自己的诉求，在这一过程中应该要充分尊重患者，对于患者的一些话应该要予以肯定与鼓励，让患者能有倾诉下去的欲望，通过倾诉缓解患者的不良情绪；护理人员可结合自身的临床经验对患者的不良情绪进行解释、劝告，帮助患者正确认识疾病，为患者讲解一些疾病相关知识，提升患者对疾病的知晓率，并指导患者一些简单可行的方式转移注意力，改善心理状态。（3）家庭支持：家属的支持也能在很大程度上改善患者的心理状态，因此护理人员应该要告知家属家庭支持对患者所产生的作用，并让家属积极参与到患者的心理护理当中，帮助患者建立信心；由于ICU病房限制家属的探视时间与探视次数，护理人员可通过其他方式让患者了解到家属对患者的支持，不断鼓励患者，促使患者能积极配合医护人员的工作。

### 1.3 研究指标

对比两组患者的生活质量评分（心理功能、躯体功能、物质功能）与情绪指标变化（SAS评分、SDS评分）。

### 1.4 数据处理

本次研究应用统计学软件SPSS21.0进行分析，情绪指标、生活质量评分均采用（ $\bar{X} \pm S$ ）表示，t检验；计数数据采用

百分比(%)表示,卡方检验,数据分析后结果显示为  $P < 0.05$  表明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的生活质量评分

实验组患者的生活质量评分高于参照组,数据差异显著 ( $P < 0.05$ ),见表1。

表1: 比较患者的生活质量评分(%)

| 组别       | 例数 | 心理功能         | 躯体功能         | 物质功能         |
|----------|----|--------------|--------------|--------------|
| 实验组      | 40 | 97.52 ± 4.36 | 96.52 ± 3.33 | 92.57 ± 4.19 |
| 参照组      | 40 | 78.67 ± 5.32 | 75.67 ± 4.19 | 73.67 ± 6.34 |
| $\chi^2$ |    | 17.3323      | 24.6384      | 15.7293      |
| P        |    | 0.0000       | 0.0000       | 0.0000       |

### 2.2 患者的情绪指标变化对比

实验组患者的 SAS 评分与 SDS 评分均明显低于参照组,数据差异显著 ( $P < 0.05$ ),见表2。

表2: 患者的情绪指标变化对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | SAS 评分  |         | SDS 评分  |         |
|-----|----|---------|---------|---------|---------|
|     |    | 护理前     | 护理后     | 护理前     | 护理后     |
| 实验组 | 4  | 59.62 ± | 46.62 ± | 63.52 ± | 50.62 ± |
|     | 0  | 4.26    | 4.67    | 4.59    | 5.15    |

## 参考文献:

- [1] 于丽. 早期心理护理对呼吸衰竭重症监护患者的应用效果及对肺功能指标的改善评价[J]. 心理月刊,2021,16(03):200-201.
- [2] 谢锡霞. 循证护理在 ICU 重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果分析[J]. 智慧健康,2020,6(26):126-127+134.
- [3] 王伟良,张晓静,陈志苑. 全面整体护理干预对 ICU 重症肺炎患者生命体征的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(25):134+136.
- [4] 杜蓓华. ICU 重症患者应用早期护理联合间歇充气加压泵对深静脉血栓发生率的影响[J]. 当代护士(下旬刊),2020,27(09):132-134.

|             |        |                 |                 |                 |                 |
|-------------|--------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 参<br>照<br>组 | 4<br>0 | 59.33 ±<br>5.19 | 52.18 ±<br>5.12 | 63.57 ±<br>5.16 | 56.84 ±<br>6.32 |
| t           |        | 0.2732          | 5.0743          | 0.0458          | 4.8253          |
| P           |        | 0.7855          | 0.0000          | 0.9636          | 0.0000          |

## 3 讨论

ICU 科室是医院必不可少的科室之一,属于一个隔离、封闭的环境下,患者家属不得随意进出,患者在缺失家属的陪伴下,心理容易产生各种各样的不良状况,如恐惧、焦虑等,给患者的临床护理工作带来较大的影响<sup>[2]</sup>。目前对于 ICU 重症患者的临床护理措施通常是基础护理,虽然护理人员会针对患者的情绪予以鼓励、安慰,但缺乏针对性,因此护理效果并不显著,为此需要予以患者针对性心理护理,针对患者的病情状况、心理状况予以相应的护理干预,旨在提升患者的情绪,让患者能以积极的态度面对疾病,对患者的恢复也有较大的作用<sup>[3]</sup>。相比于常规护理来说,心理护理能通过护患之间的沟通拉近护患之间的关系,同时也能便于护理人员根据患者的情绪状况予以相应的心理疏导工作,避免在心理护理工作中出现盲目性。心理护理干预能让患者保持积极的心态面对疾病,护理人员对患者实施健康教育也能提升患者对疾病的知晓率,让患者正确面对疾病,避免因错误的观念影响到患者的情绪<sup>[4]</sup>。从结果上看:实验组患者的生活质量评分均明显高于参照组,差异显著 ( $P < 0.05$ );实验组患者的情绪指标均低于参照组,差异显著 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,在 ICU 重症患者的临床护理中应用心理护理干预对患者的应用效果更高,可改善患者的心理状态与生活质量,值得临床大力推广。