

重症监护病房潜在的护理风险及护理干预措施的影响

胡玉洁

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析在重症监护室护理过程中潜在的护理风险以及应用不同护理干预措施的价值。**方法：**选 150 例 ICU 患者分两组，对照组行常规护理，研究组行优质护理，对比效果。**结果：**经护理，患者心理状态均改善，且研究组更优；研究组依从性、重症监护室用时以及不良事件率指标均优于对照组；经护理，患者生活质量均有提升，且研究组更优，差异有统计意义 ($P<0.05$)。**结论：**在重症监护室护理过程中，优质护理有利于提升护理综合效果。

【关键词】：重症监护室；护理模式；优质护理；生活质量；临床价值

医务人员指出，在医院日常工作中，重症监护室（ICU）的主要作用是帮助危重症患者实现生命安全的合理维系。针对这一问题，医护人员提出了采用优质护理模式进行护理的构想。实践表明，通过这一护理模式的合理应用，医护人员可以从多个角度入手对患者进行护理，有利于实现患者护理工作的多元化发展，对于其健康的充分维系具有良好的导向价值。与此同时，有研究显示，与传统护理模式相比，该护理模式可以进一步结合 ICU 患者诉求对日常护理要点进行合理汇总，对于医护人员护理综合能力水平的全面提升至关重要。本文针对在 ICU 护理过程中潜在的护理风险以及应用不同护理干预措施的价值进行了分析，现汇报如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

选 150 例 ICU 患者分两组，对照组男 50 例，女 25 例； $23\sim75$ 岁，平均 (60.22 ± 3.51) 岁；研究组男 46 例，女 29 例； $22\sim77$ 岁，平均 (60.13 ± 3.08) 岁；基本资料差异无统计价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取常规护理，包括：做好 ICU 要点宣讲、落实药物发放与核对工作以及对患者及其家属的相关问题进行及时解答。

1.2.2 研究组

行优质护理，包括：（1）ICU 病房说明：在患者最初进入到 ICU 中时，医护人员应对 ICU 的相关设施进行相应地说明与讲解，从而帮助患者实现对于 ICU 病房环境的熟悉。与此同时，医护人员合理做好设备应用方法的说明，从而确保患者合理根据自身实际情况合理进行相关器械的使用；（2）体位护理：医护人员应定期引导患者进行体位的调节，以便

避免对于身体造成压迫，从而降低褥疮与深静脉血栓等问题的发生几率；（3）医疗知识宣讲：医护人员应结合患者病情进行医疗知识说明，从而进一步引导患者实现对于自身健康情况的充分了解，以便为患者护理依从性的合理提升与自我护理能力的优化奠定坚实的基础与保障；（4）心理护理：由于在 ICU 病房期间家属不能随意入内，因此，患者容易滋生紧张、孤独以及焦虑等感受，从而不利于患者生活质量的充分维系，对此，医护人员应引导患者进一步实现对于不良心理的合理调整，从而有效推动护理综合水平的全面提升与优化；（5）饮食护理：医护人员应结合患者实际情况进行饮食护理分级工作的开展，同时合理做好对于膳食计划的制定，从而确保患者每日营养所需的充分摄取。

1.3 观察标准

将患者心理状态、依从性、重症监护室用时、不良事件率以及生活质量作为观察指标。其中，心理状态选取相关量表评价，得分与心理水平成反比；护理依从性分为依从、基本依从以及不依从；ICU 护理用时依据实际情况进行比较；不良事件包括感染、褥疮以及深静脉血栓；生活质量得分越高表示患者生活水平越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件处理数据，% 表示计数资料，行 χ^2 检验， $(\bar{x}\pm s)$ 表示计量资料，行 t 检验， $P<0.05$ ，表示差异有统计意义。

2 结果

2.1 患者心理状态对比

患者心理状态均得到了合理改善，且研究组优于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 患者心理状态

组别	n	SAS		SDS		χ^2	P	对照组	75	2	6	4	16.00
		护理前	护理后	护理前	护理后								
研究组	75	47.54±3.55	20.21±1.38	46.55±3.31	20.31±2.22								
对照组	75	47.45±3.47	26.65±1.41	46.71±3.22	26.45±2.17								

2.2 患者护理依从性对比

研究组依从性更高 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患者护理依从性

组别	n	完全依从	一般依从	不依从	总依从 (%)
研究组	75	41	31	3	96.00
对照组	75	24	40	11	85.33
χ^2	-	-	-	-	5.042
P	-	-	-	-	<0.05

2.3 患者重症监护室用时对比

研究组重症监护室用时更短 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 患者 ICU 护理用时

组别	n	重症监护室用时 (d)
研究组	75	7.74±0.51
对照组	75	10.12±0.87
t	-	20.438
P	-	<0.05

2.4 患者不良事件率对比

研究组不良事件率更低 ($P<0.05$)。见表 4。

表 4 患者不良事件率

组别	n	感染	褥疮	深静脉血栓	不良事件率 (%)
研究组	75	0	1	1	2.67

2.5 患者生活质量对比

经护理，患者生活质量均有所提升，且研究组更好 ($P<0.05$)。见表 5。

表 5 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	75	60.55±2.25	84.91±3.11
对照组	75	60.61±2.12	74.46±3.06
t	-	0.168	20.743
P	-	>0.05	<0.05

3 讨论

近年来，随着医疗研究工作的不断深入，大批医护人员针对临床护理工作模式进行了深入的分析与探索，旨在进一步促进患者护理工作的全面开展，从而有效实现危重症患者护理服务水平的全面提升。对此，研究人员表示，通过有效做好 ICU 护理服务工作的合理优化，有利于实现患者生命安全的充分维系，对于患者健康的保障至关重要。与此同时，大量研究数据显示，由于医疗知识掌握水平不足，多数患者在 ICU 护理过程中往往容易出现不良心理，从而不利于其合理配合医护人员进行护理，继而增加了不良事件的发生几率。与此同时，大量研究资料显示，在 ICU 患者护理过程中，基于传统护理模式下，由于患者的行动能力往往相对较大，因此，在长期卧床期间，患者患褥疮与深静脉血栓的几率出现了相应的提升，继而极大地限制了其健康的充分保障。实践表明，基于优质护理模式下，医护人员可以进一步结合患者诉求进行针对性护理，对于患者健康的保障具有良好的促进作用。

本次研究显示，通过优质护理模式的应用，患者心理状态、依从性、重症监护室用时、不良事件率以及生活质量等指标均得到了改善。

综上，在 ICU 护理过程中，为了提升患者护理综合水平，医护人员应合理应用优质护理模式进行护理干预。

参考文献：

- [1] 周雯,庄则华.综合护理干预在急诊重症监护室机械通气患者中的可行性研究[J].实用心脑肺血管病杂志,2020,28(S2):209-210.
- [2] 黎春艳,黄秀芳,黄幼平.谵妄评估约束分级式护理在重症监护室病人护理中的应用研究[J].全科护理,2020,18(36):5100-5103.

- [3] 王永华,李小会,陈艳蓉 等.重症监护室老年脑损伤机械通气病人发生谵妄的危险因素分析[J].全科护理,2020,18(36):5146-5149.
- [4] 王晓燕.目标性感染监测护理对新生儿重症监护室医院感染的预防作用[J].河南医学研究,2020,29(36):6908-6910.
- [5] 陈琼.危重新生儿重症监护室(NICU)患儿心理特点及护理要求[J].心理月刊,2020,15(24):148-149.
- [6] 王慧玲,丁雷.集束化激励式心理干预在重症监护室机械通气清醒患者撤机中的应用[J].心理月刊,2020,15(24):88-89.