

预见性护理与常规护理对 ICU 患者的护理效果

赵子源

河北中石油中心医院 河北 廊坊 065000

【摘要】：目的：探讨预见性护理与常规护理对 ICU 重症患者的护理效果。方法：选取该院 2020 年 4 月到 2021 年 7 月收治的 ICU 重症患者 100 例进行研究，患者平均分为两组，其中对照组 50 例，给予常规护理，观察组 50 例，给予预见性护理。比较两种护理手段对 ICU 重症患者的价值。结果：观察组的护理满意度（96.00%）优于对照组（60.00%），2 组相比，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：预见性护理干预应用于 ICU 重症患者，可以提高患者的护理满意度，值得推行运用。

【关键词】：预见性护理；常规护理；ICU 重症护理；应用效果

Nursing effect of predictive nursing and routine nursing on ICU patients

Ziyuan Zhao

Hebei CNPC Central Hospital Hebei Langfang 065000

Abstract: Objective: To explore the nursing effect of predictive nursing and routine nursing on severe patients in ICU. Methods: 100 ICU severe patients treated in the hospital from April 2020 to July 2021 were selected for study. They were evenly divided into two groups, of which 50 cases in the control group were given routine nursing and 50 cases in the observation group were given predictive nursing. To compare the value of two nursing methods in ICU severe patients. Results: the nursing satisfaction of the observation group (96.00%) was better than that of the control group (60.00%). There was significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: the application of predictive nursing intervention in ICU severe patients can improve the nursing satisfaction of patients, which is worthy of implementation and application.

Keywords: Predictive care; Routine care; ICU intensive care; Application effect

ICU 作为医院的重点部门之一，每天收治大量患者，ICU 危重病人身体压力大，病情严重复杂，病死率高，有一定的突发性，患者身体的生命体征相对较弱。ICU 的主要对象是：患有严重创伤、大手术等，需要持续密切监测重要指标的患者；需要心肺复苏术的患者；严重休克、败血症、重症患者。与其他科室的患者相比，ICU 患者的风险更大，也更脆弱，对外部环境的意识更加敏感，护理人员在实际工作中稍有不慎，就会进一步加重患者的病情，甚至导致患者死亡。血糖升高是一种常见症状，对患者的康复影响深远，这就对护理提出了非常严格的要求^[1-2]。大量数据还表明，在临床实践中，长时间的高血糖水平会对患者的身体产生负面影响，甚至增加了患者死亡的几率。护理实践表明，ICU 患者的血糖水平始终处于正常水平时，临床疗效得到提高，住院时间缩短，感染发生率降低。因此，如何提高 ICU 重症监护水平是现阶段护理人员面临的重大课题。临床研究表明，ICU 患者血糖控制严重，可有效改善和缓解临床症状，通过减少疾病的发作次数，使护理更有效并提高生活质量，有利于患者病情的恢复。

（1）每班小组长需认真分组，各负其责，责任到人，将进修及实习同学合理安排，小组成员团结协作。

（2）治疗班准备好药物，放在治疗盘内，核对后方可执行，备用液体，更换液体要求有第二人协助核对，提前加上药物的液体要在液体单上注明。

（3）要求分管护士全面了解病情及治疗，每位病人的治疗由分管护士自己完成，下班前核对当班所执行的所有医嘱，特护记录单用铅笔打“√”，查看临时医嘱单有无漏签字。

（4）随时观察病人各项监测指标，出现异常情况及时排除及报告医生，有事离开时需要嘱咐其他人员代为看护。

（5）每班充分评估病人各方面的护理问题，及时采取相应的预防措施，防止并发症的发生。

（6）长期住 ICU 的病人，每日分管护士与护理员需共同对此做好卫生清洁工作，做到“六洁”，操作过程中注意保温，避免过多暴露病人，穿好病员衣（上衣），昏迷病人保持肢体功能位，防止足下垂。

（7）保持床单清洁整齐，床面被服有污染要随时更换。

（8）对于有引流管及气管插管的病人，必须妥善固定或制动，防止自行拔管。

重症监护病房（ICU）是医院收治的一些危重病患者的抢救中心，被送进 ICU 重症监护室的患者大都具有器官衰竭、生命体征不平稳的特点^[3]。在治疗过程中，ICU 重症患者的病情发展具有不确定性的特点，其面临的不确定危险因素也很多。ICU 重症患者常常会因为对自己疾病的恐惧、对手术的担忧以及医疗费用负担等种种因素而产生担忧、孤独、抑郁的情绪。因此，良好的预见性护理干预对于 ICU 重症病人来说至关重要。预见

性护理具有优质化、整体化、全面化的特点,其对危险具有预见性。通过对患者进行预见性护理,可以增添患者的心理体验和生理体验。本研究针对目前临床的现状,比较和分析针对ICU重症患者应用预见性护理干预的方式的运用成果,详细见以下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2020年4月到2021年7月收治的ICU重症患者100例作为研究对象,将其随机分为观察组和对照组。其中,观察组共50例患者,年龄30~57岁,平均(40.24±3.11)岁;对照组共50例患者,年龄29~62岁,平均(42.12±3.21)岁。对两组患者一般资料分析后显示,其差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理;观察组给予预见性护理,具体说明如下:

(1) 预见性心理护理。在患者接受治疗时,要多多询问患者是否有任何不适,一旦有任何异常,立刻让医师过来查看;护理人员要强化风险意识和防范意识,还可让患者对自己倾诉出自己长久以来的各种压力,让患者能真正正地放松紧绷的身心,这样一来,既能让患者感受到来自周边人的关心,也能让患者不再一直沉浸于自己的苦闷、自卑等缺少光亮的内心世界。

(2) 目标护理。护理人员要更加积极地与其进行沟通交流,向其传达病情治疗进展顺利的信号,为其树立生活的信心。并找时间对患者的家属进行针对性的指导,让家属对患者进行亲情安慰,使患者充分感受到温暖,使其重拾对未来社会的期望以及美好生活的憧憬。

(3) 相关人员加强病房管理。ICU重症病房具有特殊性,护理人员要加强对其的管理,ICU重症患者具有生命体征不稳、身体抵抗力弱的特点,在治疗的过程中极易被感染,护理人员要依照医院的规则标准做好自身的洗手消毒准备,并严禁无关人员在病房内随意走动,尽可能的防控感染的发生。对于ICU重症病房内的各种设施也要定期检查,一旦发现问题要及时维修替换。

(4) 在实施预见性护理干预管理之前,要建立专门的预见性风险防范管理小组,医护人员要对预见性护理的概念有一个明确的认识,这就要求管理人员提出关于预见性护理的问题,并且积极的查阅有关的文献资料,寻找实现预见性护理干预的科学依据,然后将文献资料中的内容与实际的管理紧密结合起来,具体分析患者的情况,根据科学的理论与患者的实际情况,进行针对性的预见性护理指导。医院要对小组成员进行专业技能培训,并就培训程度定期进行考核。

(5) 置管护理。护理人员要以高度的无菌意识进行置管护理;同时,护理人员可在全面评估患者的静脉情况后,找寻最佳的穿刺部位,并做好穿刺部位的清洁消毒。除此之外,还要随时观察导管的情况,观察导管是否完好,避免导管被挤压、弯曲等意外情况的发生。护理人员要按照规定的时间为患者拔管,防止患者因为自行拔管而增大感染的风险。

(6) 环境护理。ICU重症患者的身体抵抗力比较差,容易被感染,护理人员要强化对病房的环境护理。要对病房定期进行消杀处理,定期打扫病房,而且护理人员要以高度的无菌意识为患者进行护理,在护理过程中避免和患者直接接触,防止将自身携带的细菌传染给患者。护理人员还要定期为患者翻身、清洗身体,并及时为患者处理排泄物等。除此之外,护理人员要严格控制ICU重症患者家属探视的人数和次数,防止打扰患者休息。

(7) 疼痛护理。ICU重症患者出现疼痛的时候精神会处在高度紧张的状态,这有可能会对患者具有生命危险。为了防止患者心梗死的范围扩大,必须要对患者进行疼痛护理,如果患者出现疼痛的症状,医护人员可以通过给患者注射吗啡等药物来缓解疼痛。

1.3 观察指标

制定患者满意度表格,在患者医治后进行填写,患者满意度表格中共设定20道问题以及对应选项,每道问题设定5分,总分100分。

1.4 统计学分析

利用SPSS21.0统计软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用t检验;计数资料用率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

对照组(50例),满意20例,占比40.00%;一般10例,占比20.00%;不满意20例,占比40.00%,护理满意度60%;观察组(50例),满意25例,占比50.00%;一般23例,占比46.00%;不满意2例,占比4.00%,护理满意度96%。

观察组的护理满意度明显高于对照组($P<0.05$)。

表1 两组患者的护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	护理满意度
对照组	50	20 (40.00)	10 (20.00)	20 (40.00)	30 (60.00)
观察组	50	25 (50.00)	23 (46.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
χ^2	-	6.114	5.564	5.341	3.594
P	-	0.005	0.002	0.002	0.001

3 讨论

ICU重症患者因为疾病危急,被送到重症监护室之后会产生焦虑、恐惧等负面情绪,再加上ICU重症监护室的环境相对封闭,患者的抵抗力比较弱,生命体征不平稳,如果护理不当会加大患者死亡的概率。ICU重症患者不同于普通病房的患者,ICU重症患者的护理方式也应该具有特殊性^[2-3]。而且ICU重症患者置身重症监护室中常常会感到孤独、忧郁,所以对于ICU重症监护室的病人来说,科学、合理的预见性护理干预至关重要。

预见性护理模式具有全面化、优质化的特点,很多患者和家属越来越愿意选择预见性护理模式。其在临床上的使用率也在不断升高。相对与传统的护理模式,预见性护理干预具有不可比拟的优势,不仅具有全面化、整体化、精确化的优势,而且还具有风险可预见性的特点,能够提升ICU重症患者的生理和心理体验^[4-5]。在预见性护理之下,护理人员始终将患者置于

护理的中心位置,及时满足患者的各项需求,用贴心的服务让患者身心舒畅,有较好的效果和反馈^[6-7]。护理人员按照要求创建风险防范小组,在经过系统化的培训和考核之后,对ICU重症病人进行预见性心理护理、目标护理、置管护理和环境护理等。譬如,在环境护理中,护理人员以高度的无菌意识对病房定期进行杀毒消毒处理,定期清扫病房,避免患者被感染;在疼痛护理中,护理人员通过给患者注射吗啡等药物来缓解疼痛,从而提高患者治疗的依从性。再辅之恰当的心理护理,护理人员要更加积极地与其进行沟通交流,向其传达病情治疗进展顺利的信号,为其树立生活的信心^[8-9]。并找时间对患者的家属进行针对性的指导,让家属对患者进行亲情安慰,使患者充分感受到温暖,使其重拾对未来社会的期望以及美好生活的憧憬。

总而言之,预见性护理不仅能让患者称心,而且还能使得护理质量得到进一步的提升,是一种科学的护理手段,值得推行运用。

参考文献:

- [1] 邹璇.预见性护理与常规护理对ICU重症患者的护理效果[J].母婴世界,2021,000(11):236.
- [2] 郑燕云.预见性护理与常规护理用于ICU重症患者的效果对比[J].基层医学论坛,2021,25(2):285-286.
- [3] 杨成英.预见性护理与常规护理应用于ICU重症患者护理中的临床效果对比分析[J].养生保健指南,2020,000(11):153-154.
- [4] 李春梅,王媛.预见性护理与常规护理应用于ICU重症患者护理中的临床效果对比[J].系统医学,2019,4(16):138-140.
- [5] 杨慧,辛真真.预见性护理与常规护理应用于ICU重症患者护理中的临床效果对比分析[J].母婴世界,2019,000(24):20.
- [6] 王育英.预见性护理与常规护理应用于ICU重症患者护理中的临床效果对比[J].系统医学,2020,5(7):178-180.
- [7] 张敏.预见性护理与常规护理应用于ICU重症合并糖尿病患者护理中的临床效果对比[J].糖尿病天地,2020,17(3):31-32.
- [8] Frances R, Frankenburg. Pharmacological treatment of delirium in the intensive care unit[J]. JAMA. 2004;292(02):168; author reply 168-9
- [9] T, Kawano. Sex and clinical medicine. 6. Therapeutic relationship and sex[J]. Kangogaku zasshi. 1980.44(07):757-60