

# 舒适护理在 ICU 患者护理中的重要研究

田金娟

(山东省阳谷县人民医院 ICU 山东省 252300)

**摘要:**目的: 针对 ICU 患者实施舒适护理的意义展开研究并详细观察其效果。方法: 选择我院 2018 年 8 月-2019 年 8 月收入的 80 名 ICU 患者作为此次观察对象, 结合实际情况分为两组: A 组和 B 组, 两组人数各 40 人。常规护理应用于 A 组, B 组采用舒适护理, 对比两组 ICU 患者的护理效果和满意度。结果: 据研究证实, B 组患者不仅在护理效果上高于 A 组, 而且在护理满意度方面同样比 A 组好。结论: 针对 ICU 患者实施舒适护理其效果明显, 病人的满意度非常高, 故值得推广和引用。

**关键词:** 舒适护理; ICU; 效果

ICU 又叫做重症加强护理病房, 在各大医院都能看到, 在这里医治的病人通常都是情况极其严重的患者。因为病情的加重, 每天所用的治疗方法不同, 由此使病人的舒适度急速下滑, 严重影响病人的身体健康。如果病人的状态不好, 对接下来的治疗方案非常不利, 会增加治疗周期, 降低治疗效果。通过长时间的工作经验得出, 运用科学有效的护理手段对 ICU 患者进行护理是非常有必要的<sup>[1]</sup>。选择我院 2018 年 8 月-2019 年 8 月收入的 80 名 ICU 患者作为此次观察对象, 详细资料如下。

## 1. 资料及方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2018 年 8 月-2019 年 8 月收入的 80 名 ICU 患者作为此次观察对象, 结合实际情况分为两组: A 组和 B 组, 两组人数各 40 人。根据所选的 80 名病人, 男、女人数分别为 50、30 人, 病人年龄在 24-66 岁之间, 主要症状有: 重症肺炎、肾功能衰竭、感染性休克等。在治疗前所有病人都在知情同意书上签字, 依据两组相关资料, 可以进行比较。

### 1.2 方法

A 组: 常规护理。密切关注病人症状, 告知关于护理方面的知识, 对病人实施心理指导。注重常规护理步骤实施, 对病人护理要求缺乏重视。①药物引导。护理人员要嘱咐病人听医生的话, 不能随便增加或减少药量, 不可随便调整服药时间, 密切关注病人是否出现不良反应。②饮食引导。科学改善病人饮食习性, 保证病人营养均衡, 饮食计划科学、严谨, 多吃容易消化的食物, 少吃或不吃油腻且辛辣的食物。③加强宣传教育。护理人员要告知病人出现此症状的缘由和护理重点, 丰富患者的疾病知识, 在治疗过程中注意各项事宜, 耐心讲解病理, 缓解病人的心理负担。④出院引导。出院前医务人员要按时检查病人身体, 定期复查, 增强病人的配合度。

B 组: 舒适护理。首先, 健康教育与心理护理。当病人思想意识清醒时可对其讲解健康教育知识, 了解自己的病情, 如果病人思路清晰, 状态较好, 护理人员可耐心讲解 ICU 病房的配套设施和环境, 让病人意识到治疗的意义, 告诉病人注意事项, 增强其认知度, 让病人积极配合医生治疗。另一方面, 很多病人存在严重的负面情绪, 这就需要护理人员高度警戒, 加大病人心理护理力度。护理人员要多向病人传播正能量, 耐心回答病人问题, 激励、引导病人, 把治疗进度和疾病康复程度传达给病人。另外维护病人隐私权, 尊重病人, 让病人感到家人般的温馨, 消除其负面情绪。其次, 睡眠护理。住进 ICU 的病人身上需插满各种管子从而方便观察病情, 所用仪器有时会产生声音, 此外 ICU 病房一整天都要开灯, 这一系列要素会严重降低病人的睡眠质量, 如果睡眠质量不好对影响其免疫力。由此可见, 睡眠护理对 ICU 患者有着极其重要的意义。睡觉前护理人员可给病人带上遮光眼罩和降噪耳塞, 或者播放一些轻音乐给病人听。在晚间操作时护理人员行动要安静, 不可大声喧哗, 以免影响病人睡眠质量。另外, 护理人员还为 ICU 清醒患者准备了握力发声球, 不仅锻炼了患者手部力量, 减轻水肿; 最主要的是只要

有需求, 患者捏一下发声球, 护理人员就会闻声而来, 拿出准备好的图示卡, 询问他们的需要, 最大程度上满足了患者的需要率。最后, 身体舒适护理。护理人员每天按时给病人擦拭身体, 水温不宜过高或过低, 像一些重度昏迷、行动不便的病人要帮助他们活动肢体, 以免出现压疮。病人的漱口水要用生理盐水, 降低口腔感染风险, 延长探视时间, 让家属多多陪伴病人, 缓解病人心理压力<sup>[2]</sup>。

### 1.3 统计学分析

在统计和整理相关数据时通常选用的软件为 SPSS22.0,  $\chi^2$  完成计数资料检验工作, 倘若 P 小于 0.05 则表示差异具备一定的统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 对比两组患者护理效果

经过研究, B 组患者护理效果优于 A 组, 如表 1 所示。

表 1 对比两组患者护理效果

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
A 组	40	30	6	4	90%
B 组	40	35	4	1	97.5%

### 2.2 对比两组患者满意情况

经过研究, B 组护理满意度比 A 组好, 如表 2 所示。

表 2 对比两组患者满意情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
A 组	40	25	10	5	87.5%
B 组	40	28	9	3	92.5%

## 3. 讨论

所有住入 ICU 病房的患者其症状比普通病人相比较严重, 为了从根本上改善治疗成效, 不仅要引入新型治疗手段, 还要加大护理力度。运用改良好的护理手段全方位加强病人舒适度和生活质量, 从而达到提高疗效的目的。相比于普通病房病人, ICU 患者的心里压力、精神状态、睡眠质量和疼痛感要强很多, 对此将舒适护理应用于 ICU 患者治疗中并观察其效果。舒适护理是目前最新的护理形式, 充分展现了个性化与人性化护理观念<sup>[3]</sup>, 站在病人角度, 全身心投入到护理中。经过全面护理, 让病人感到舒适, 从而收获最佳的治疗效果。

根据此次研究结果分析, 针对 ICU 患者实施舒适护理可在很大程度上缓解并发症的出现, 让病人积极配合医生治疗, 增强满意度, 提高就医体验感, 提高患者生存质量, 故值得推广和引用。

### 参考文献

- [1] 钮春梅. 舒适护理服务应用于 ICU 护理中的临床价值[J]. 中国医药指南, 2017(26): 223-224.
- [2] 张莹. 舒适护理在 ICU 护理中的施行效果治疗中的作用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017(37): 7253-7254.
- [3] 王海燕, 李冬英, 谭辜钰. 持续性人文关怀理念在 ICU 护理中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2017(2): 227-228.