

心理护理对重症监护室重症患者的影响

宋明浩 张晓宁

(山东第一医科大学第二附属医院 急诊重症监护室 山东泰安 271000)

摘要:目的 探讨重症监护室重症患者应用心理护理的效果。方法 选取 2021.3~2022.3 期间我院急诊重症监护室(EICU)收治的 60 例重症患者,按照抽签法分为 2 组,给予对照组常规护理,研究组在此基础上实施心理护理,对比两组心理状态改善情况、护理满意度,并分析数据。结果 SAS 焦虑评分、SDS 抑郁评分:研究组降低更明显($P < 0.05$),总满意率:研究组的 96.67%高于对照组的 80.00%($P < 0.05$)。结论 EICU 患者实施心理护理效果显著,可促使患者心理状态得到有效改善,并可提升护理满意度,临床上应重视该类患者的心理护理。

关键词:重症监护室重症患者;心理护理;常规护理;心理状态;护理满意度

急诊重症监护室(EICU)是临床常见科室,一般收治危急重症患者,该科室收治患者具有病情危急危重、复杂多变、极为凶险、进展迅速、治疗难度系数高、预后较差、死亡率高等特点^[1]。由于病情危急、担忧预后、害怕死亡等因素影响,导致多数患者存在焦虑、抑郁、恐惧、否认、怀疑、悲观等负面情绪,加之急性应激反应影响,导致患者的负面情绪较为剧烈^[2-3]。这些负面情绪不仅不利于疾病的顺利治疗,并可影响疾病好转和康复,故需加强患者的心理护理^[4]。心理护理可通过一系列积极、科学的措施改善患者负面情绪、心理状态,心态改善后利于保障治疗顺利进行,并可为患者疾病的康复创造良好条件^[5]。本研究即探讨了 EICU 患者应用心理护理的效果,详细介绍如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2021.3~2022.3 期间我院重症监护室(ICU)收治的 60 例重症患者,按照抽签法分为 2 组,即对照组(30 例,男 16 例,女 14 例,年龄 40~71 岁,平均 53.26 ± 8.14 岁)和研究组(30 例,男 15 例,女 15 例,年龄 41~69 岁,平均 52.98 ± 8.34 岁)。纳入标准:①资料齐全;②患者本人或家属同意参与研究。排除标准:①合并精神障碍;②既往有心理疾病史;③合并意识障碍。将两组资料对比显示 $P > 0.05$,可比。

1.2 方法

给予对照组常规护理,护理人员迅速协同医生进行急救处理,遵医嘱实施相关治疗,治疗期间加强用药护理,确保用药正确,并密切监测患者各项情况,监测过程中发现异常及时协同医生处理,并为患者提供基础护理、安全护理、营养支持等,待患者病情平稳后,给予其健康教育,向其讲解疾病和治疗相关知识,以提升患者认知度。研究组在此基础上实施心理护理,具体措施:护理人员高度重视疾病的抢救护理,有足够信心应对紧急情况,有条不紊、忙而不乱地进行抢救和护理工作,执行医嘱快、准、稳,在最大程度上减轻患者紧张情绪,增强患者安全感,护理人员在迅速、及时配合抢救的同时,给予患者恰当的语言安慰,稳定患者情绪,嘱患者

不要过度担忧、恐惧、害怕,告知患者负面情绪不仅无用,还会影响治疗和康复,给予患者心理疏导、鼓励,指导患者通过放松身心、转移注意力、自我积极暗示等方法缓解负面情绪,并做好家属的思想工作,向家属讲解在患者面前保持镇定的重要性,并告知其不在患者面前流露悲伤情绪,以免加重患者心理负担,并嘱家属给予患者理解、支持、鼓励等,以此增强患者治疗信心,同时医护人员避免在患者面前谈论病情,针对患者的愤怒,护理人员应充分理解其过激行为,不训斥患者,使其感受到医院的温暖、安全,鼓励患者合理宣泄负面情绪,向护士或亲友倾诉烦恼,以缓解心理压力,待患者病情稳定后,给予患者系统、全面的心理护理,耐心向患者讲解负面情绪的各种危害,告知患者保持乐观、积极、平稳心态的重要性,并向其介绍疾病相关知识、医疗团队水平、既往治疗成功案例等,以此增强患者安全感和治疗信心,引导患者对心态进行调整,并采用安慰、鼓励、共情、倾听、理解、暗示等方法帮助患者缓解负面情绪,同时带动其他医护人员给予患者温暖、关心、鼓励、支持,使患者感受到来自医护人员的支持,以此增强患者抗病信心,同时强化患者的社会支持系统,带动家属为患者提供良好的心理支持。

1.3 观察指标

对比两组心理状态改善情况、护理满意度,并分析数据。用 SAS 焦虑自评量表、SDS 抑郁自评量表评价心理状态,得分与患者的心理状态呈反比,在护理前、护理结束后评价。护理满意度用我科自制表评价,按照评分结果分为非常满意、较满意和不满意,统计总满意率,总满意率=(非常满意+较满意)/总例数 $\times 100.00\%$ 。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 统计学软件, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态对比

SAS 焦虑评分、SDS 抑郁评分:研究组降低更明显($P < 0.05$)。详见表 1:

表1 两组心理状态对比 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	SAS 焦虑评分 (分)		SDS 抑郁评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	63.58 $\pm$ 5.01	52.56 $\pm$ 4.91	61.36 $\pm$ 4.28	53.14 $\pm$ 4.16
研究组	30	63.15 $\pm$ 4.99	41.14 $\pm$ 4.02	61.87 $\pm$ 4.03	40.09 $\pm$ 3.58
t	-	0.333	9.857	0.475	13.024
P	-	0.740	0.001	0.637	0.001

2.2 两组护理满意度对比

总满意率: 研究组的 96.67% 高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$)。

详见表 2:

表2 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	较满意	不满意	总满意率 (%)
对照	30	15 (50.00%)	9 (30.00%)	6 (20.00%)	24/30 (80.00%)
研究	30	23 (76.67%)	6 (20.00%)	1 (3.33%)	29/30 (96.67%)
χ^2	-	4.593	0.800	4.043	4.043
P	-	0.032	0.371	0.044	0.044

3 讨论

EICU 是医院常见科室之一, 常见收治疾病类型有心脏骤停、急性心功能衰竭、心肌梗死、多器官功能衰竭、休克、大出血、急性呼吸窘迫综合征、急性呼吸衰竭、严重哮喘发作、大面积肺栓塞、严重感染、严重创伤、多脏器功能障碍综合征、急性中毒等^[6]。由于疾病因素(疾病进展迅速、伴随症状明显、恐惧死亡、担忧预后等)环境因素(与外界隔离的监护室、仪器工作声、医护紧张严肃的表情等)、治疗因素(患者短时间内接受许多不熟悉的医疗护理操作以及特殊检查)等影响, 导致多数患者存在较多负面情绪, 如孤独、恐惧、抑郁、焦虑等, 负面情绪可引起一系列应激反应, 并可影响疾病治疗、康复^[7-8]。同时研究也发现, 危重症患者的心理反应可直接影响患者的疾病转归、病情稳定以及生活质量等, 故需加强患者的心理护理^[9]。常规护理仅重视疾病本身, 而忽视患者的机体与心理相互作用的关系, 改善患者心态的效果欠佳, 故需联合其它护理。

近年来, 随着医学模式的不断转变, 人们对护理要求的提升, 现代护理要求护士在为患者提供护理服务时不仅要重视患者的生理因素, 也要关注其心理因素^[10]。心理护理是指护理人员在为患者提供护理服务的过程中, 依据心理学理论为指导, 根据患者具体情况, 通过各种方法和途径, 对患者心理活动产生积极影响, 促使其心态改善的一种护理^[11]。该护理重视患者心理方面需求, 关注患者心理问题, 重视心理因素对疾病治疗和康复的潜在影响, 可通过多

种措施改善患者心态, 进而间接促进疾病康复。并且心理护理可帮助患者适应医疗环境, 建立其安全感, 同时心理护理可增强患者治疗信心, 减轻其内心痛苦^[12]。本研究即实施了多种心理护理, 综合、全面的心理护理发挥了积极作用。本结果显示, SAS 焦虑评分、SDS 抑郁评分: 研究组降低更明显 ($P < 0.05$), 总满意率: 研究组的 96.67% 高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$), 可见心理护理是显著有效的, 不仅可改善患者心理状态, 并可提升护理满意度, 究其原因与该护理更关注患者心理问题, 更重视如何改善患者心态有关。

综上所述, EICU 患者实施心理护理效果显著, 可促使患者心理状态得到有效改善, 并可提升护理满意度, 临床上应重视该类患者的心理护理。

参考文献:

- [1]谢飞燕,张月蒲.探讨心理护理对重症监护室患者护理效果分析[J].中国社区医师,2022,38(20):99-101.
- [2]许湘华,尚艳,芮建宇.肠内营养安全护理在重症监护室危重症病人中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(11):32-37.
- [3]陈学鹏.探讨心理护理对重症监护室(ICU)重症患者焦虑状态、睡眠质量及生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(05):918-920.
- [4]母建伟.心理护理对心脏外科重症监护室中行心脏手术患者预后的改善作用[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(09):88-90.
- [5]刘莉,潘玉琴,陈娟.心理护理对重症监护室中重症护理质量的影响[J].心理月刊,2021,16(19):162-163+187.
- [6]喻廷廷,米洁.心理护理对重症监护室重症患者焦虑状态、睡眠质量及生活质量的影响[J].心理月刊,2021,16(17):187-188.
- [7]唐燕.肠内营养安全护理路径在外科重症监护室危重症患者实施效果观察[J].中国社区医师,2020,36(21):170+172.
- [8]蔡婷.心理护理对重症监护室心脏手术患者的应用效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(19):10-12.
- [9]刘兆静,吕俊,陈启凤.心理护理对重症监护室重症患者心理状态与睡眠质量的影响[J].心理月刊,2021,16(13):187-188.
- [10]李雪燕,陈华,方小琼等.心理护理对重症监护室重症患者焦虑状态与睡眠质量的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(03):466-468.
- [11]晋珂.心理护理联合健康教育对重症监护室心脏手术患者预后的改善作用[J].心理月刊,2020,15(14):123.
- [12]江花.心理护理对重症监护室重症患者焦虑状态、睡眠质量及生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):8.