



舒适护理在ICU护理中的应用方法和应用价值

曲冬梅 (辽宁省人民医院 辽宁沈阳 110168)

摘要: 目的 研究并探讨舒适护理在ICU护理中的应用方法及效果。**方法** 选取我院于2016年1月-2017年1月收治的100例ICU患者作为研究对象,采取数字随机抽取法进行分组,将这100例ICU患者分为各有50例的对照组和观察组。对照组患者施行常规ICU护理,观察组患者施行常规ICU护理+舒适护理。对比两组患者的ICU综合征发生情况、SAS焦虑评分以及护理满意度。**结果** 观察组患者的ICU综合征发生率为4%,明显低于对照组患者的20%($P<0.05$)。观察组患者的SAS焦虑评分为(35.61 ± 2.13)分,明显优于对照组的(47.91 ± 2.25)分($P<0.05$)。观察组患者的护理总满意度为98%,明显高于对照组的84%($P<0.05$)。**结论** 在ICU患者的临床护理中,应用舒适护理具有显著的效果,能够有效减少ICU综合征的发生,显著改善患者的心理状况,提高患者及其家属对护理服务的满意度。

关键词: ICU 舒适护理 效果

中图分类号: R472.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-229-02

重症监护室(ICU)是医院重要的科室,ICU患者的病情往往较为危重,需要接受ICU监护治疗^[1]。ICU患者的临床护理较为重要,与ICU患者的预后息息相关^[2],因此,对ICU患者的临床护理方法进行研究,具有重要的意义。本次研究特选取我院于2016年1月-2017年1月收治的100例ICU患者进行分组对比研究,分别给予患者常规ICU护理、常规ICU护理+舒适护理,通过对比患者的ICU综合征发生情况、SAS焦虑评分以及护理满意度,以探讨舒适护理在ICU护理中的应用方法及效果,为给予ICU患者更好的临床护理提供可供参考的指导意见。现整理分析并报告如下。

1 临床资料和研究方法

1.1 临床资料

选取我院于2016年1月-2017年1月收治的100例ICU患者作为研究对象,所有患者均为危重患者,入住ICU病房进行治疗。经患者及其家属知情同意,将这100例患者纳入此次研究的病例中。采取数字随机抽取法进行分组,将这100例ICU患者分为各有50例的对照组和观察组。对照组的男女比例为29:21,年龄分布于34-78岁之间,平均为(46.32 ± 10.64)岁;观察组的男女比例为28:22,年龄分布于35-77岁之间,平均为(46.27 ± 10.69)岁。就两组患者的临床资料进行对比, $P>0.05$,差异无统计学意义,可进行对比。

1.2 研究方法

对照组患者施行常规ICU护理,具体如下:①基础护理:对患者的身体状况进行系统性的评估,对患者进行各项常规检查,密切观察患者的各项生命体征。②健康教育:为患者讲解疾病的相关知识,对患者及其家属进行常规健康知识宣教。③重症护理:对患者的呼吸道进行护理,及时清理呼吸道内分泌物,对气管插管进行监护。④给药护理:按医嘱给予患者药物治疗,为患者讲解药物使用方法和可能出现的不良反应。观察组患者施行常规ICU护理+舒适护理,主要包括心理舒适护理、环境舒适护理、体位舒适护理。

1.3 观察指标

对比两组患者的ICU综合征发生情况、SAS焦虑评分以及护理满意度。

SAS焦虑自评量表^[3]的总分为0-100分,50分为临界值,50-59分,表示患者处于轻度焦虑状态;60-69分,表示患者处于中度焦虑状态;70分及70分以上,表示患者处于重度焦虑状态。分值越高,则说明患者的焦虑情绪越严重。

护理满意度:使用自制的护理满意度调查问卷对患者进行问卷调查,共分为非常满意、一般满意、不满意等三个选项,护理总满意度=(非常满意例数+一般满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

在SPSS17.0软件中录入数据,并进行处理。计数资料表示为[n(%)],进行 χ^2 检验;计量资料表示为(%),进行t检验。以 $P<0.05$ 表示数据间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 ICU综合征发生情况对比

对照组中有10例患者出现ICU综合征,观察组中有2例患者出现ICU综合征,观察组患者的ICU综合征发生率为4%,明显低于对照组的20%($P<0.05$)。

2.2 SAS焦虑评分对比

观察组患者的SAS焦虑评分为(35.61 ± 2.13)分,明显优于对照组的(47.91 ± 2.25)分($P<0.05$)。

2.3 护理满意度对比观察组患者的护理总满意度为98%,明显高于对照组的84%($P<0.05$)。具体如表1所示:

表1: 护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	50	18 (36%)	24 (48%)	8 (16%)	84%
观察组	50	26 (52%)	23 (46%)	1 (2%)	98% Δ

注:与对照组相比, $\Delta P<0.05$ 。

3 讨论

ICU患者的病情通常较为危重,往往会出现反复的疼痛,加上长期处于ICU病房内,受到周围环境和病情的影响,容易产生焦虑等不良情绪,对患者的治疗和预后较为不利,严重时患者甚至会产生抵触情绪^[4]。因此,对ICU病房内的患者进行护理干预,具有十分重要的意义。本次研究为了探讨ICU患者的临床护理方法,特选取100例ICU患者进行对比研究,对照组患者施行常规ICU护理,观察组患者在常规ICU护理的基础上加以舒适护理措施,具体措施如下:①心理舒适护理:与患者进行积极的沟通和交流,在交流时应保持平易近人的姿态,耐心聆听患者的倾诉,对患者的困扰表示理解,对患者的合理要求尽量满足,对患者表示鼓励和支持。②环境舒适护理:护理人员应为患者营造一个舒适的病房环境,对患者的病房进行定时的清洁、消毒,使病房内的空气保持新鲜;病房内的温湿度应控制在适宜水平,温度约为23℃左右,湿度约为65%左右^[5];室内光线应柔和适中;夜间可播放一些轻柔、舒缓的音乐,并尽量减少各类仪器的警报音量,使患者能够安然入睡;护理人员在病房内进行护理操作时,动作尽量轻柔,音量尽量放低,并限制人员的出入。③体位舒适护理:护理人员应指导患者选取舒适的体位,帮助患者进行体位摆放;帮助患者定时进行翻身,对患者的受压部位进行适当的按摩,避免局部长期受压而出现压疮^[6]。本次研究结果显示,观察组患者的ICU综合征发生率为4%,明显低于对照组患者的20%($P<0.05$),说明舒适护理能够预防ICU综合征;观察组患者的SAS焦虑评分为(35.61 ± 2.13)分,明显优于对照组的(47.91 ± 2.25)分($P<0.05$),说明舒适护理能够缓解焦虑情绪。另外,观察组患者的护理总满意度为98%,明显高于对照组的84%($P<0.05$)。

综上所述,在ICU患者的临床护理中,应用舒适护理具有显著的效果,能够有效减少ICU综合征的发生,显著改善患者的心理状况,提高患者及其家属对护理服务的满意度。

(下转第232页)



流障碍性疾病。好发部位为下肢^[5]。抗凝治疗是防治下肢静脉血栓的重要手段,低分子量肝素是功能与肝素相似却更优于肝素的创新制剂,即保留了普通肝素的抗血栓作用同时又降低了出血的危险。由于其具有半衰期长,生物利用度高等优点,广泛应用于血栓栓塞性疾病的预防及治疗,具有较好的实用性和安全性^[6]。该患者双下肢静脉血栓诊断明确后遵医嘱予那屈肝素钙注射液(速碧林)0.6mlq12h皮下注射,严密观察患者有无出血倾向,指导患者重视并进行自我监护,包括观察伤口、穿刺点、皮肤黏膜、鼻腔、牙龈等有无出血;有无黑便、呕血;有无头痛、失语、意识障碍、偏瘫等表现;并定期监测凝血功能。该患者术后10天D-二聚体下降明显,患者用药期间无明显出血征兆。

2.6 保证充足的补液量

如果补液不充分,患者的血液会相对粘稠,加上术后卧床,活动减少,血流缓慢,下肢静脉血栓形成的危险就会增加,充分合理补充液体对预防下肢深静脉血栓形成有非常重要的意义^[7]。该患者术后第一天补液量1000ml左右,明显不足,经与主管医生沟通后,术后第二天补液量增加至2100ml,并鼓励患者多饮水或鼻饲温开水。

2.7 饮食护理

患者大手术后消耗大,伤口创面大,愈合需要充足的营养,又考虑到患者下肢静脉血栓已经形成,既往有糖尿病病史,指导患者鼻饲高营养、低热量、低脂、品种丰富的流质饮食,如鸡汤、鱼汤、蔬菜汤、低糖果汁等。另医嘱加用肠内营养粉剂(安素)鼻饲,增加营养,提高机体免疫力,促进康复。

2.8 心理护理

经常巡视病房,了解患者的心理动态,倾听患者的主诉,掌握患者的情绪变化,该患者既往基础疾病多,有一定的自我护理意识,但对牙龈癌接受手术治疗的相对缺乏,责任护士向其耐心的讲解手术前后的配合方法,诚恳如实的告诉患者术后可能出现的情况以及应对措施,帮助患者正确认识疾病,消除焦虑紧张的不良情绪。并引导患者家属多给予患者关心体贴,帮助患者建立良好的心理支持系统。

2.9 出院指导

指导患者出院后注意休息,预防感冒,经口进食,饮食上营养、

清淡、低脂、多样化,注意食物的温度以及精细度,避免伤口裂开,坚持张口锻炼及肢体功能锻炼,出院后继续那屈肝素钙注射液(速碧林)抗凝溶栓治疗,口腔外科及血管外科门诊随访。2017年12月12日,患者血管外科门诊复查双下肢深静脉彩超检查+血流图示:双下肢深静脉未见明显异常。

3 小结

对于具有高危因素如较高年龄、糖尿病、心血管疾病、肥胖、高血脂、大手术后的患者,术后早期下床活动,穿弹力袜,气压治疗,保证充足的补液量,降低血液粘稠度可以起到很好的预防静脉血栓发生的作用。D-二聚体结合静脉超声可以帮助早期发现并诊断静脉血栓形成。一旦诊断明确应及时给予抗凝溶栓等治疗,治疗及时得当会取得较好结果,否则栓子脱落有可能会产生肺栓塞等更严重后果。

参考文献

- [1] 王方正,马坚,黄德嘉,黄从新,曹克将,华伟,沈法荣,吴立群,宿燕岗,杨杰孚,王景峰,陈泗林,陈柯萍,张澍.经静脉拔除心内膜导线:目前认识和建议(2011年修订版)中华心律失常学杂志,2011.15:198-204.
- [2] 杨俊娟,丁燕生,周菁.心脏永久起搏器置入术后上肢深静脉血栓的发生率及治疗经验[J].中国心脏起搏与心电生理杂志,2008.22(5):411-413.
- [3] 万艳,尚政军.牙龈癌的流行病学危险因素研究[J].临床口腔医学杂志,2013.29(7):402-404.
- [4] 秦文.下颌牙龈癌手术护理体会[J].健康之路,2016.15(2):162.163
- [5] 李建明.骨科手术后下肢静脉血栓的原因及防治[J].临床医学,2012,32(7):67.68.
- [6] 金文海,林铭,占向阳.低分子肝素对患者下肢静脉血栓的预防效果观察[J].国际医药卫生导报,2013,19(4):515.516.
- [7] 詹雪梅,杨爱莲,房昭,魏继红,阮晓红,罗中明.补液量等相关因素与全官术后下肢深静脉血栓形成关系的探讨[J].实用临床医药杂志,2009.13(3):81.82.

(上接第228页)

增强其依从性;此外,心理疏导旨在及时地掌握患者的心理状态的变化情况,及时地引导其排泄不良情绪,提高其心理健康水平;最后,完善社会支持系统有助于提高家属在护理工作中的参与度,可以借助于亲情的力量来减轻患者的心理负担,使其可以安心地配合临床治疗^[6]。本研究中,观察组的生活质量评分和满意度均显著高于对照组,差异均有统计学意义(P均<0.05),这充分表明,个性化护理在高危孕妇中的应用效果显著,能够有效地提高其生活质量和满意度,可推广。

参考文献

- [1] 李梦琪.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用

[J].医学美容美容(中旬刊),2014,(5):423-424.

- [2] 李雪真,林赐福,王平金等.68例高危妊娠孕妇产前护理分析[J].中外健康文摘,2014,(7):263-264.
- [3] 俞国秀.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理的应用[J].健康必读(中旬刊),2013,12(12):319.
- [4] 张福玲.浅谈高危妊娠孕妇产前护理需求和护理效果[J].医学信息,2015,(z1):109-109.
- [5] 张春云.高危妊娠孕妇产前护理的要求以及护理干预[J].中外健康文摘,2014,(4):40-41.
- [6] 刘宁宁.对于高危妊娠孕妇产前护理要求与护理干预研究[J].医学信息,2015,(1):258-258.

(上接第229页)

参考文献

- [1] 王朝燕.舒适护理在ICU护理中的应用分析[J].中国实用护理杂志,2011,27(4):21-22.
- [2] 符春花.舒适护理在ICU护理中的应用效果研究[J].国际护理学杂志,2012,31(5):857-859.
- [3] 成丽.ICU护理中舒适护理应用的方法及价值研究[J].北方药

学,2014,11(6):192-193.

- [4] 杜红.舒适护理在ICU护理中的实践运用分析[J].吉林医学,2014,37(16):3609-3610.
- [5] 谢水琴.ICU护理中舒适护理的应用研究[J].医学信息,2015,28(24):307-307.
- [6] 邢爱民,李静,马晶等.ICU护理中舒适护理应用效果分析[J].中国药物经济学,2014,9(1):363-364.

(上接第230页)

用于反复呼吸道感染患儿护理中具有显著的临床效果,不仅全面满足家长对疾病知识的需求,加深其对疾病知识和护理预防措施的了解掌握,还可提高患儿治疗依从性和护理满意度,减少并发症的发生,且有助于改善患者咳嗽等临床症状,可推广应用在反复呼吸道感染患者护理中。

参考文献

- [1] 金伟,吴红丽,栗雪英,等.小儿反复呼吸道感染患儿微量元素及免疫指标水平探究[J].社区医学杂志,2016,14(15):33-34.
- [2] 沈淑芬,陈冰玉,汤萍.基于动机性访谈对反复呼吸道感染患儿开展延续性护理的效果观察[J].护理管理杂志,2015,15(1):57-59.
- [3] 郑英贤.延续性护理干预对老年反复呼吸道感染患者自我护理能力和生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(4):50-52.