



需要层次理论的优质护理干预在急诊ICU患者中的应用效果观察

黄利平 (长沙市中心医院 湖南长沙 410000)

摘要: **目的** 探究分析需要层次理论的优质护理干预在急诊ICU患者中的应用效果。**方法** 选取我院2016年3月~2017年8月接诊的120例急诊ICU患者进行临床研究,随机将患者分为对照组和实验组,每组各60例,对照组采用常规护理干预,实验组在常规护理干预的基础上使用需要层次理论的优质护理干预,比较两组患者的护理满意度、临床护理质量,比较干预前后的焦虑评分(HAMA)和抑郁评分(HAMD)。**结果** 经过一段时间的护理干预,发现使用了需要层次理论的优质护理干预HAMA和HAMD评分明显低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);实验组患者的护理满意度95%高于对照组80%,具有显著差异($P<0.05$)。**结论** 在急诊ICU病房中实施需要层次理论的优质护理干预,能够有效提高患者的护理满意度,稳定患者的情绪,具有很好的临床应用效果,值得在临床中推广使用。

关键词: 需要层次理论 优质护理干预 急诊ICU

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)03-039-01

随着社会的高度发展,急诊患者开始向“危重型”方面发展,急诊ICU是救治危重患者和集中监护患者的专业科室。急诊ICU患者的诊疗水平能够直接体现出整个急诊科的综合救治能力。本院在急诊ICU中使用需要层次理论的优质护理干预,从患者的角度出发,对患者进行个性化护理,落实护理责任,提高护理人员的业务水平,提高患者的护理满意度。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年3月~2017年8月接诊的120例急诊ICU患者进行临床研究,将患者随机分为对照组和实验组,实验组男性患者39例,女性患者21例,年龄42~78岁,平均年龄(62.19±2.96)岁;对照组男性患者31例,女性患者29例,年龄45~79岁,平均年龄(64.74±3.28)岁。两组患者的性别和年龄等一般资料没有显著差异($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组患者使用常规护理干预,医护人员对急诊ICU患者进行心理疏导、用药指导、饮食护理和病情监测等等。实验组患者使用常规护理的同时实施需要层次理论的优质护理干预,满足患者的以下需求:①安全需求:护理人员需要为急诊ICU患者提供一个安全、舒适的住院环境,在患者的床头设置安全温馨警示牌,例如“小心烫伤”、“小心跌倒”等,将ICU仪器设备放置在患者不常看见的地方,减少患者的心理负担,消除患者的不安情绪;对患者进行心理干预,使患者能够了解自己的病情,注意生活饮食,使患者能够积极的配合治疗^[1]。②生理需求:患者的睡眠质量对病情恢复情况有很大的影响,首先医护人员需要充分掌握患者的病情,能够根据患者的现阶段的治疗情况,有针对性的为患者制定治疗方案,合理的安排患者的用药和睡眠时间;急诊ICU患者需要一个安静的治疗环境,需要保证患者能够拥有足够的睡眠;还要为患者提供饮食指导,保证患者的营养均衡,提高患者自身的免疫力,提高治疗效果。③尊重需求:ICU患者的病情具有一定的特殊性,尊重患者的隐私,对患者的病情资料进行严格保密;医护人员可以与患者聊天,安慰和鼓励患者,提高患者战胜疾病的信心,对患者进行心理疏导,提高患者的护理满意度。

1.3 观察指标

笔者使用护理满意度调查表对两组患者的护理情况进行评估,满分为100分,80~100分是满意,70~80分为比较满意,<70分为不满意。总满意度=(满意+比较满意)/总例数×100%。使用汉密顿焦虑量表(HAMA)和汉密顿抑郁量表(HAMD)评估两组的焦虑与抑郁程度,评分越高表示症状越严重^[2]。

1.4 统计学方法

SPSS19.0是此次研究使用统计学软件,能够进行数据统计和分析。计数资料用[n(%)]表示,使用 χ^2 检验;计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,组间t检验。差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2 结果

2.1 比较两组患者的护理满意度

实验组患者的护理总满意度95%优于对照组患者的护理总满意度80%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表1: 两组患者的护理满意度(n/%)

组别	例数	满意	比较满意	不满意	总满意度
实验组	60	45	12	3	57(95)
对照组	60	29	19	12	48(80)
χ^2					4.829
P					<0.05

2.2 比较两组的HAMA、HAMD评分

干预前,两组患者的HAMA、HAMD评分差异不明显,没有统计学意义($P>0.05$);干预后,实验组患者的HAMA、HAMD评分低于对照组患者,差异具有统计学意义($P>0.05$)。如表2所示:

表2: 两组患者的HAMA、HAMD评分($\bar{x}\pm s$)

时间	组别	例数	HAMA	HAMD
干预前	实验组	60	30.13±4.39	35.92±3.21
	对照组	60	29.49±4.38	36.57±3.18
	t		0.267	0.691
P			>0.05	>0.05
干预后	实验组	60	10.53±3.09	11.86±3.99
	对照组	60	14.75±4.15	17.01±4.35
	t		6.063	6.729
p			<0.05	<0.05

3 讨论

随着医疗体制的不断改革,人们对临床护理的质量要求越来越高。在急诊ICU病房中,传统的护理模式已经不能满足患者的心理需要。ICU病房的患者大多是生命体制不平衡,症状较为严重的高危人群。这类患者的心理负荷较大,常规的护理干预不能减轻患者的心理障碍,医护人员借鉴外国先进的临床护理理论,使用需要层次下的优质护理干预通过安全需求和生理需求,给予患者人文关怀,改善患者的心理状态,提高临床护理质量^[3]。在此次研究中,使用了优质护理干预的患者HAMA、HAMD评分明显低于使用常规护理患者($P<0.05$)。将需要层次理论的优质护理干预应用到急诊ICU患者中,能够提高患者的护理满意度,降低患者的不安情绪,提高治疗的效果,值得推广使用。

参考文献

- [1] 雒生梅,田广芳,杨小芳.需要层次理论在优质护理中的应用[J].西部中医药,2012,(10):108-109.
- [2] 邱惠.需要层次理论的优质护理干预在急诊ICU患者中的应用效果观察[J].内蒙古医学杂志,2017,(10):1274-1276.
- [3] 韩依睿.需要层次理论的人性化护理干预对急诊ICU清醒气管插管患者护理满意度的影响[J].内蒙古医学杂志,2017,(10):1266-1268.