



· 临床护理 ·

# 心理护理对 ICU 重症护理质量的影响作用观察

黄明 (岳阳市一医院重症监护室 414000)

**摘要:**目的 分析心理护理对 ICU 重症护理质量的影响作用。**方法** 提取 2016 年 3 月—2017 年 3 月期间来我院就诊的 ICU 重症患者 100 例, 采用随机数字表法进行分组, 分别为观察组和参照组, 每组各 50 例患者。其中观察组在常规性护理的基础上给予患者心理护理; 参照组采取常规性护理方法。对比分析两组患者的抑郁度、焦虑度评分及护理满意度。**结果** 经临床护理后, 对比两组患者的抑郁评分, 组间数据无显著差异, 差异不具有统计学意义 ( $P>0.05$ )。行护理后, 对比两组患者的抑郁评分, 观察组患者的抑郁评分显著低于参照组, 组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ( $p<0.05$ )。行护理后, 对比两组患者的抑郁评分, 观察组患者的抑郁评分显著低于参照组, 组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ( $p<0.05$ )。对比两组患者的焦虑评分, 观察组患者的焦虑评分显著低于参照组, 组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ( $p<0.05$ )。**讨论** 心理护理对 ICU 重症护理有显著的临床效果。

**关键词:** 心理护理 ICU 重症护理 影响作用**中图分类号:** R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-374-02

ICU 病房可把重症患者集中起来, 是拥有新型医疗设备及管理于一体的医疗管理组织。现阶段, 我国医学上主要采用常规性护理模式, 对患者行常规护理后, 其方法可短时间控制患者的焦虑心情, 但不能起到长久作用, 护理后患者甚至出现抑郁。其临床效果并不显著。随着社会医疗护理专业的不断发展, 心理护理方法的出现, 可有效改善患者心理焦虑情况, 具有显著的临床效果。在本次研究中, 对一年来我院就诊的 ICU 重症患者进行调查分析, 其具体调查结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

提取 2016 年 3 月—2017 年 3 月期间来我院就诊的 ICU 重症患者 100 例, 采用随机数字表法进行分组, 分别为观察组和参照组, 每组各 50 例患者。经确诊均符合 ICU 重症患者临床诊断标准。观察组 50 例患者中, 男 35 例, 女 15 例, 年龄在 18~65 岁之间, 平均年龄为 (41.8±1.02) 岁; 参照组 50 例患者中, 男 38 例, 女 12 例, 年龄在 20~68 岁之间, 平均年龄为 (44.5±1.05) 岁。两组患者的年龄、性别等一般资料进行对比, 组间数据对比无差异, 差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 可进行对比。

### 1.2 方法

参照组给予常规重症护理模式。其中包括医护人员时刻观察患者病情并告知其按时用药, 给予患者干净的护理病房, 为患者制定规范的饮食计划等。

观察组在参照组患者的护理基础上对其进行心理护理。首先, 医生应对患者的基本资料及治疗情况给予评估和分析, 对其家属普及护理的相关知识并满足其合理需求; 其次, 医生在进行心理护理之前, 先与患者进行沟通, 了解其心理状态和特点, 在与患者交流过程中, 要时刻注意患者的情绪变化, 进而制定详细的心理护理计划。对要进行手术的患者, 医护人员应在术前对患者讲解手术过程中的注意事项及以往此症状手术的成功案例, 以此消除患者紧张、害怕的心理。最后, 医护人员应根据不同特点的疾病及心理状态不同的患者采取针对性的心理护理措施, 关心并了解患者, 使其积极的配合医生治疗。

### 1.3 观察指标

对两组患者的临床护理效果进行观察, 对比分析两组患者护理前后的抑郁度、焦虑度评分及护理满意度, 当观察组的各项临床指标均优于参照组患者时, 则证明心理护理的方式具有显著地临床效果。

### 1.4 统计学分析

对本次研究数据应用统计学 SPSS17.0 软件进行数据分析, 计量资料对比用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示, 行 t 检验; 计数资料对比用率 (%) 表示, 采用卡方检验, 当  $p<0.05$  时, 组间数据对比具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者及家属护理后的满意度情况

经临床护理后, 观察组患者及家属的护理满意度显著优于参照组, 组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ( $p<0.05$ )。具体详见表 1 所示。

表 1: 对比两组患者及家属护理后的满意度情况 (n, %)

组别	例数	满意人数	满意度
观察组	50	48	48 (96%)
参照组	50	20	20 (40%)
$\chi^2$			36.0294
P			<0.05

### 2.2 对比两组患者护理前后的抑郁评分

经临床护理后, 对比两组患者的抑郁评分, 组间数据无显著差异, 差异不具有统计学意义 ( $P>0.05$ )。行护理后, 对比两组患者的抑郁评分, 观察组患者的抑郁评分显著低于参照组, 组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ( $p<0.05$ )。具体详见表 2 所示。

表 2: 对比两组患者护理前后的抑郁评分 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	护理前	护理后
观察组	50	86.5±4.7	70.5±1.5
参照组	50	85.5±4.6	79.3±2.2
t		1.0752	23.3692
p		0.2849	0.0000

### 2.3 对比两组患者护理前后的焦虑评分

经临床护理后, 对比两组患者的焦虑评分, 组间数据无显著差异, 差异不具有统计学意义 ( $P>0.05$ )。行护理后, 对比两组患者的焦虑评分, 观察组患者的焦虑评分显著低于参照组, 组间数据对比差异明显, 差异具有统计学意义 ( $p<0.05$ )。具体详见表 3 所示。

表 3: 对比两组患者护理前后的焦虑评分

组别	例数	护理前	护理后
观察组	50	87.2±4.8	61.7±1.6
参照组	50	86.5±4.9	70.6±2.5
t		0.7216	21.2024
p		0.4723	0.0000

## 3 讨论

ICU 是指重症加强护理病房, 是拥有新型医疗设备及管理于一体的医疗管理组织。ICU 病房可把重症患者集中起来, 并设有监护站, 实时监护患者的病情, 对其进行护理。近年来, 我国医学上主要采用常规性护理模式, 对患者行常规护理后, 患者多数出现心情焦虑, 甚至抑郁等情况。临床效果并不显著。随着社会医疗护理专业的不断发展, 心理护理方法的出现, 可有效改善患者心理焦虑情况, 具有显著的临床效果。

心理护理模式是指医护人员针对患者的角度及其心理状态出发,

(下转第 378 页)



物使用错误而威胁到患者生命健康。各科室必须注重患者用药宣传教育工作,叮嘱患者必须根据医嘱用药,以防患者自助开药。在药物联合使用方面,必须根据药物配伍禁忌和药物作用合理选择处方用药。在为患者给药治疗时,不仅需要药物疗效进行考虑,还要对药物可能存在的不良反应进行分析。在门诊处方药物治疗方面,临床相关责任护士必须将用药禁忌、时间和方法等告知患者,使患者能够了解药物使用后可能存在的药物不良反应,避免患者出现恐慌<sup>[6-7]</sup>。医院应加强各科室患者、医生及护理人员的宣传教育,由医生或者护理人员将药物不合理危害告知患者,促进患者用药规律。医院应加强门诊处方用药审核力度,相关处方审核人员必须重视用药审核工作,对门诊处方用药不合理情况进行统计,并将统计结果及时告知医师,以防患者临床用药不合理。加强医院规章制度完善工作,对门诊处方用药进行规范化管理,并根据用药不合理情况采取必要的干预手段,从而提高患者临床用药安全<sup>[8]</sup>。

综上所述,门诊处方不合理用药易造成患者不良反应,从而增加患者临床治疗风险。因此,医院门诊处方不合理用药管理控制还有待加强,这是当前医院必须重视和解决的重点问题。

(上接第 373 页)

使其负性情绪充分缓解,并以稳定的心态面对自身病情与治疗。

综上所述,应根据妇产科急诊患者出现心理问题的原因为其实施优质护理干预,使其负性情绪充分缓解,心理状态得以稳定,对其病情治疗有着积极作用。

#### 参考文献

- [1] 宣振艳. 探讨妇产科急诊患者心理问题的形成原因及护理对

(上接第 374 页)

策[J]. 养生保健指南, 2016, 11(23):149-151.

[2] 李梅. 探讨妇产科急诊患者心理问题的形成原因及护理对策[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(15):3028-3029.

[3] 孙吉波. 观察妇产科患者的护理问题及对策[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(24):5105.

[4] 邓菊秀. 妇产科患者心理护理体会[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2015, 29(04):337-338.

为其制定独有的心理护理模式。在治疗期间,多数重症患者会因恐惧、害怕等心理而放弃治疗。对此,医护人员通过给予患者心理疏导,使其放松心情,对医护人员产生信任,积极配合医生的后续治疗。其方式有利于患者的早日康复。据本次调查研究,对比两组患者的抑郁评分,组间数据无显著差异,差异不具有统计学意义( $P>0.05$ )。行护理后,对比两组患者的抑郁评分,观察组患者的抑郁评分显著低于对照组,组间数据对比差异明显,差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。行护理后,对比两组患者的抑郁评分,观察组患者的抑郁评分显著低于参照组,组间数据对比差异明显,差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。对比两组患者的焦虑评分,观察组患者的焦虑评分显著低于参照组,

(上接第 375 页)

组间数据对比差异明显,差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。

总而言之,心理护理模式对ICU重症护理起到良好的临床治疗效果。有利于患者的身体健康,值得被推广。

#### 参考文献

- [1] 王晓蓉. 追踪方法学在医疗环节质量控制中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2015(24):30-31.
- [2] 刘群友, 龙飞华, 胡艳娟, 等. 急诊环节质量控制对急性ST段抬高型心肌梗死疗效的临床研究[J]. 中国临床医生杂志, 2016,

(上接第 376 页)

44(8):43-44.

[3] 付梅, 张文娟. 环节质量控制对医院优势学科建设中的应用[J]. 中国卫生产业, 2015(9):104-105.

[4] 龙飞华, 胡艳娟, 马有根, 等. 急诊环节质量控制对急性非ST段抬高型心肌梗死诊治中的应用[J]. 广西医学, 2017, 39(10):1582-1584.

[5] 梁子亮, 冯超, 欧阳璞心, 等. 联合医疗督查在某综合三甲医院医疗环节质量控制中的应用[J]. 武警医学, 2017, 28(10):1073-1075.

[6] 高晓玲. 环节质量控制对妇产科医院感染管理中的应用效果[J]. 临床医学工程, 2015, 22(2):197-198.

务质量和技术水平直接影响到母婴的安排,由于助产士本身心理压力加大,加上产妇处于特殊时期要求较多,给助产士工作带来了更繁重的任务。因此要构建和谐和谐的护患关系,就需要通过加强培训、积极沟通、健康教育等方式全面减轻助产士的心理压力和负担,从而提高护理质量。

总之随着医学技术的发展和产妇自我保护意识的增强,对于助产士而言面临多方面的压力,使助产士的心理压力越来越大。本文对助产士心理压力进行全面调查和分析,并提出了具体的应对措施,以期为提高助产士护理质量,缓解压力,调整心态等方面提供帮助。

#### 参考文献

- [1] 胡杰芳, 杜素萃, 韩娜. 助产士助产工作中心理应激相关因素[J]. 中国健康心理学杂志, 2017, (08):1176-1179.
- [2] 胡杰芳, 陈春宁, 陈红月. 助产士工作压力源和心理健康状况调查[J]. 中国临床研究, 2016, (05):702-704.
- [3] 胡娟. 产房助产士的心理压力分析和方法[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, (02):297+300.
- [4] 陆雅萍, 李燕. 分娩室助产士工作压力源的调查与分析[J]. 中医药管理杂志, 2015, (22):28-30.
- [5] 雪丽霜, 覃桂荣, 零恒莉, 王巧霜. 助产士心理健康状况及心理需求调查[J]. 中国临床康复, 2015, (32):108-109.