

ICU 患者采用心理护理的满意度分析

舒春利

江安县中医医院 ICU 四川宜宾

【摘要】目的 探究于 ICU 患者中开展心理护理对患者满意度的影响分析。**方法** 本课题随机收集 68 例 ICU 收治患者的作为客观分析对象,依据入院序号奇偶数均分小组,68 例患者均开展常规 ICU 护理,34 例研究组联合开展心理护理。**结果** 护理前两组心理自评分组间比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后两组心理自评分组间差异显著,差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组各护理方面总分高于对照组总分,组间差异显著,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 于 ICU 患者中开展心理护理,可显著改善患者不良心理情绪,充分发挥优质护理临床应用优势,患者对护理服务认可度较高。

【关键词】 ICU; 心理护理; 满意度

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-121-01

ICU 患者病情较为危重,身心均受到煎熬,加之 ICU 探视的限制,患者于诊治期间极易出现不良心理情绪,阻碍诊治的实施,同时不利于良好医患关系的建立。随着临床护理模式的优化,充分考虑 ICU 患者的诊治需求及身心状况,于常规护理指导下联合心理护理干预,开展优质护理干预措施,旨在提升患者医疗服务满意度^[1]。为了探究心理护理于 ICU 护理中的应用价值,特开展此项研究,执行如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本课题随机收集 2019 年 1 月~2019 年 12 月 68 例 ICU 收治患者的作为客观分析对象,依据入院序号奇偶数均分小组,研究组 34 例,男 19 例,女 15 例,年龄 18~77 岁,中位 (45.08±1.51) 岁,对照组 34 例,男 18 例,女 16 例,年龄 20~73 岁,中位 (46.15±1.66) 岁;将 2 组基线资料数据进行统计学分析,提示差异均衡具有比对价值,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 本课题收集的 68 例患者均入我院 ICU 接受治疗,患者意识清醒;(2) 患者及(或)家属对研究项目知情,同意参与客观分析。

排除标准: (1) 无监护人的患者;(2) 预计生存时间 ≤ 3 个月;(3) 患者意识障碍、无法进行有效的语言交流。

1.2 方法

68 例患者均采用常规 ICU 护理指导,研究组 34 例患者联合使用心理护理指导,患者入院时对心理状况进行评估,充分了解患者心理情况,针对 ICU 治疗原则对患者进行讲解,告知探视规则,避免患者由于认知误区导致的心理负面情绪;告知患者心理状况对疾病诊治的影响,鼓励患者以积极的心态面对治疗,针对疾病转归情况实时对患者进行讲解,提高患者信心;护理人员坚持人文关怀,主动询问患者护理需求,与患者建立良好的护患关系,争取患者信任,避免患者内心孤独感^[2]。

1.3 评价标准

借助汉密尔顿心理状况自评量表对患者焦虑、抑郁情况进行评估。借助护理服务满意度问卷表(自制版)对护理质量、护理态度、技能、护患沟通等方面进行评分。

1.4 统计学方法

统计学软件 SPSS23.0 版本进行所得数据客观分析, $P < 0.05$ 作为统计学差异基础表达。

2 结果

2.1 不同护理指导后患者心理自评得分比较

研究组护理前 SDS 及 SAS 自评分 (68.53±6.42)、(69.15±6.72) 分,对照组护理前 SDS 及 SAS 自评分 (69.53±6.71)、(69.88±6.69) 分,组间比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 研究组护理后 SDS 及 SAS 自评分 (46.25±5.21)、(45.08±5.11) 分,对照组护理前 SDS 及 SAS 自评分 (58.91±5.96)、(58.26±5.76) 分,组间差异显著,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 护理满意评估量表反馈显示

研究组各护理方面总分高于对照组总分,组间差异显著,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 护理满意评估量表反馈显示 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	总分
研究组	34	92.18±8.59
对照组	34	79.25±7.48
P		0.000

3 讨论

ICU 患者病情较为危重,疾病发生较为突然,部分患者一时无法接受,内心易滋生恐惧、焦虑等情绪,严重阻碍治疗进程,影响诊治质量^[3]。临床研究显示,心理护理针对 ICU 重症患者具有积极导向,可通过有效的心理辅导及人性化护理干预,提高患者对护理人员的信任,一定程度上缓解负面情绪对机体的影响,利于诊治顺利实施,临床应用效果显著^[4]。本研究表明,护理前两组心理自评得分组间比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后两组心理自评得分组间差异显著,差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组各护理方面总分高于对照组总分,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),心理护理临床反馈较好。

综上,于 ICU 患者中开展心理护理,可显著改善患者不良心理情绪,充分发挥优质护理临床应用优势,患者对护理服务认可度较高。

参考文献

- [1] 孙四美,夏丽.心理护理对 ICU 重症患者护理质量的影响[J].国际护理学杂志,2016,35(7):961-964.
- [2] 赖振昕.心理护理对 ICU 清醒患者 ICU 综合症的预防效果[J].中国健康心理学杂志,2018,26(2):210-213.
- [3] 林玉珍,高明珠,罗玉珍,等.个性化心理视频干预在 ICU 患者心理护理中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2015,(23):2774-2776,2777.
- [4] 汤爱平.心理护理对机械通气患者 ICU 综合症的影响作用及满意度分析[J].中国保健营养,2017,27(33):217-21