

重症监护室护理管理中循证护理的应用及意义分析

朱灵梅

容县人民医院 广西容县 537500

【摘要】目的 探讨重症监护室护理管理中循证护理的应用及意义。**方法** 将我院 80 例重症监护室患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施循证护理管理。比较两组护理前后生活质量和睡眠质量指标、对工作认可度、重症监护室监护时间、住院时间。**结果** 实验组生活质量和睡眠质量指标优于对照组, 对工作认可度高于对照组, 重症监护室监护时间、住院时间短于对照组, 存在显著差异, $P < 0.05$ 。**结论** 重症监护室患者实施循证护理管理效果确切, 有利于减轻患者睡眠障碍和改善生活质量, 缩短住院时间。

【关键词】 重症监护室; 护理管理; 循证护理; 应用及意义

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 05-164-02

重症监护室是医院内专业性较强的科室, 主要采取封闭式管理, 但这种封闭式管理虽然可以避免疾病的传播, 但也给患者带来很大的心理压力, 对患者后续治疗和康复有一定影响。重症监护病房主要是为了挽救患者的生命, 因此医务人员普遍使用先进的仪器和护理理念对患者进行治疗和护理, 以稳定患者的生命体征, 促进其康复。以往常规护理主要针对患者病情, 对患者心理健康关注较少, 对疗效有一定影响。循证护理的概念源于循证医学思想形成的一种新的护理模式^[1-2]。循证护理是指准确、细致、清晰地运用现阶段最佳实验结果, 根据护士的临床护理经验和护理技巧, 综合考虑患者的意愿、价值和实际情况, 三者有机结合, 为患者制定一套合理、科学的护理方案, 并提出相应的护理对策^[2]。本研究探讨了重症监护室护理管理中循证护理的应用及意义, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月 80 例重症监护室患者, 双盲随机法分二组。每组例数 40。其中实验组年龄 21-76 岁, 平均 (56.61±2.67) 岁, 男 29: 女 11。对照组年龄 21-78 岁, 平均 (56.78±2.91) 岁, 男 27: 女 13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施循证护理管理。①循证护理小组的建立。加强护理技能和理论培训, 构建和完善循证护理体系, 建立以科室护士长为组长的循证护理组织。负责对团队成员进行循证护理技能和理论知识的培训教育, 使团队中的每一位成员都能了解和掌握循证护理和操作要点。在促进重症监护病房优质护理服务质量提升的同时, 强化护士的循证护理意识和理论知识具有重要意义, 要积极发现护理中存在的问题, 不断更新创新循证护理制度, 并且要求有识别信息的能力, 此外, 患者的选择权和权力应该得到绝对尊重。②强化护理人员的培训。组织重症监护病房护士学习风险管理基础知识, 总结各类风险事件, 了解突发事件应急预案, 锻炼护士语言表达水平, 增进医患沟通。根据标准化书写文件, 根据患者及患者家属反馈信息, 每季度评选最佳护理人员。由于医疗新业务、新技术不断涌现, 以及重症监护室的特殊性, 需要对相关专业进行系统培训, 提高护士对专科知识的掌握程度。加强护理技能锻炼, 按时开展考核。③加强心理护理: 重症监护室患者通常认为病情严重, 因此经常出现焦虑等负面情绪, 患者在日常治疗中甚至会出现消极抵抗行为。因此, 护士要善于倾听患者的心声, 及时解答他们的疑虑。护理中

始终保持微笑, 给予患者积极的心理暗示, 让患者感受到善意, 帮助患者树立自信, 督促患者积极协助治疗。④优化护理操作。规范各项护理操作, 吸痰、静脉穿刺等侵入性手术, 应事先告知患者积极配合。在手术过程中, 护士应轻柔行事, 避免加重疼痛。时刻关注患者体征, 注重心电图监测, 确保输液导管顺畅, 及时判断, 一旦发现患者有异常情况, 必须立即解决。需要对仪器设备的使用情况进行动态监测, 确保患者安全。仔细记录所有护理操作。不要在私下或当着病人的面谈论病人的病情, 并保持房间的安静。⑤止痛护理。密切关注患者身体状况, 对重度疼痛患者适当给予止痛药, 但注意控制剂量; 对轻度疼痛患者, 可通过看电视、听音乐来分散注意力。⑥加强和家属沟通。护士应经常与患者家属沟通, 及时告知患者情况。在消毒条件好、时间允许的情况下, 可以允许患者家属探视, 但要控制时间。

1.3 观察指标

比较两组护理前后生活质量 (0-100 分, 越高越好) 和睡眠质量指标 (0-21 分, 越低越好)、对工作认可度 (0-100 分, 越高越好)、重症监护室监护时间、住院时间。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 构成比用卡方统计, 计量则行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 生活质量和睡眠质量指标

护理前两组生活质量和睡眠质量指标比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著改善, 而其中实验组显著优于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1: 护理前后生活质量和睡眠质量指标比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	生活质量评分		匹兹堡睡眠质量评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (40)	65.84±3.01	83.32±2.03	14.33±1.22	11.23±1.74
实验组 (40)	65.37±3.12	92.05±1.21	14.45±1.15	6.61±0.93
t	0.134	20.221	0.134	15.321
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 对工作认可度

实验组的对工作认可度比对照组高 ($t=7.901$, $P=0.000 < 0.05$)。实验组的对工作认可度是 94.12±3.45 分, 而对照组的对工作认可度是 84.32±2.25 分。

2.3 重症监护室监护时间、住院时间

实验组重症监护室监护时间、住院时间均短于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2: 两组重症监护室监护时间、住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n)	重症监护室时间 (d)	住院时间 (d)
对照组 (40)	7.40±2.17	9.41±3.21
实验组 (40)	5.24±1.26	7.56±2.21
t	6.034	7.167
P	0.000	0.000

3 讨论

重症监护病房不同于普通病房护理,对护士的操作技能和理论知识要求更高。由于特殊的 ICU 环境和患者病情严重,大多数患者会有悲观、焦虑等负面情绪,这对患者的康复非常不利^[3-4]。

对急性重症监护病房患者开展循证护理,建立循证护理小组,总结分析尿前后存在的问题,制定实施循证护理方案,及时发现和纠正潜在问题,符合患者临床实际。循证护理开展以来,我院创新以往临床护理模式,遵循以人为本的理念,落实护理责任,为患者提供主动、全面、专业、全程、人性化的优质护理措施,帮助病人尽快康复^[5-6]。

该研究的成果显示实验组生活质量和睡眠质量指标优于对照组,对工作认可度高于对照组,重症监护室监护时间、住院时间短于对照组,存在显著差异, $P < 0.05$ 。

(上接第 161 页)

慢性盆腔炎是一种比较常见的妇科疾病,影响因素比较多,主要包括性生活不洁、免疫力下降等,具有病程长、反复发作、久治不愈等特点,患者的主要临床症状表现为腰骶酸痛、月经失调、下腹坠胀等,疾病发展会导致患者不孕不育^[2]。临床上主要通过盆腔炎治疗仪进行治疗,具有比较显著的效果,但是长期使用会导致下腹酸胀,时间长了也会导致疾病反复发作,对妇女的身体健康和心理健康均会造成较大的影响。本次研究采用的整体护理能够有效的关注患者的行为、心理以及周围环境,为患者提供更加系统性的护理服务^[3]。

在本次研究中,观察组的护理效果高于对照组, $P < 0.05$ 。

(上接第 162 页)

3 讨论

冠心病心绞痛患者中运用综合护理干预,是从生理、心理以及认知各层面入手,保证患者综合状况符合疾病治疗恢复所需。在细节执行上,还需要考虑患者个体情况差异,每个人的喜好、疾病综合情况、家庭状况都不同,所需的护理方案也需要灵活指导,贴合个人实际情况才是最好的护理方案。要做好护理方案执行的培训,提升执行工作的效果。每个护理人员对护理工作的理解不同,需要标准化的培训。无论是实体培训还是网络虚拟培训,依据个人所需落实,保证能力提升的效果。

总而言之,综合护理干预有助于冠心病心绞痛患者提升生

综上所述,重症监护室患者实施循证护理管理效果确切,有利于减轻患者睡眠障碍和改善生活质量,缩短住院时间。

参考文献

- [1] 葛雪. 新生儿重症监护室静脉给药护理中循证护理的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(01):44-45.
- [2] 李缘婷, 田莹, 杨继娟, 刘永刚, 何婷婷. 集束化护理理念在 ICU 应用的研究进展[J]. 全科护理, 2019, 17(33):4138-4140.
- [3] 王蕾. 循证支持下针对性护理在急诊重症监护科 ICU 综合征患者中的应用研究[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(11):155-156.
- [4] 范金花. 循证护理在重症监护患者肠内营养护理中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(31):220-221.
- [5] 张艳, 吴娟, 胡雁, 施金梅, 沈红五, 何红, 徐秀群, 徐旭娟, 许惠芬, 钱红继, 钱海兰, 李静逸. ICU 成人置管病人合理身体约束最佳证据应用审查及障碍分析[J]. 护理研究, 2019, 33(21):3732-3736.
- [6] 董婧琦, 李时雨, 张欣. 美国重症医学会“以家庭为中心照护循证指南”解读[J]. 中国护理管理, 2019, 19(09):1426-1429.

观察组的护理前后 SAS 和 SDS 等情绪评分以及护理前后健康行为和疼痛程度均优于对照组, 护理后 $P < 0.05$ 。

综上所述,慢性盆腔炎患者实施整体护理干预的观察效果显著,值得进一步发展。

参考文献

- [1] 刘亚琴. 慢性盆腔炎患者实施整体护理的效果观察[J]. 养生保健指南, 2019(22):384.
- [2] 所云燕. 整体护理在慢性盆腔炎患者中的实施效果评价[J]. 中国保健营养, 2018, 28(25):179.
- [3] 孙亚飞. 慢性盆腔炎患者整体护理的实施与效果分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(28):153-154.

活质量,减少负面情绪,患者整体治疗舒适感更好。

参考文献

- [1] 杜燕. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活质量的影响评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(7):139, 142.
- [2] 徐曼. 针对性护理干预对老年冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(12):277-278.
- [3] 胡荣娟. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活质量的影响分析[J]. 养生保健指南, 2019, (45):199.
- [4] 彭宗碧, 田茂碧. 预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者生活质量及不良情绪的影响[J]. 医学美学美容, 2019, 28(19):112-113.

(上接第 163 页)

善血气指标状况,加快患者恢复速度,整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 幸莉萍, 段志胜, 王芬. 临床护理路径在 ECMO 治疗中的应用及其对患者预后的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(7):104-107.
- [2] 朱丽凤, 张丽, 王自珍, 等. 新型冠状病毒感染疫情

下 ECMO 护理救援能力的应急培训与实践[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(4):285-289.

- [3] 王雪琴, 张川林, 米洁. ECMO 联合 CRRT 治疗暴发性心肌炎伴心脏骤停病人的护理[J]. 全科护理, 2020, 18(14):1783-1785.
- [4] 朱明丽, 夏柳勤, 杨湘英, 等. 能级进阶模式在 ECMO 护理专科小组培训中的应用[J]. 护理与康复, 2020, 19(1):74-77.