

共情护理干预对ICU患者焦虑情绪心理韧性及满意度的影响

杨笑敏 孙娅妮

龙岩人民医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 探究共情护理干预对ICU患者焦虑情绪心理韧性及满意度的影响。**方法** 共纳入126例ICU患者,以随机双盲法,分成甲组(常规护理干预)和乙组(常规+共情护理干预),各63例。对比两组实施效果。**结果** 乙组焦虑情绪、心理韧性评分、满意度优于甲组($P<0.05$)。**结论** ICU患者予共情护理干预,有效缓解焦虑情绪,增强心理韧性,提高护理满意度,值得推荐。

【关键词】 ICU患者;共情护理干预;焦虑情绪;心理韧性;满意度

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 07-193-02

前言:

ICU(重症医学科)是临床抢救患者的重点部门,肩负救死扶伤的重任。因其病房存在一定的特殊性,加上患者病情较为复杂,极易导致患者出现强烈的应激反应^[1]。不良应激反应影响着患者病情的进展与预后。共情为特殊交流方式,护理人员在常规护理中侧重使用共情,可缓解患者情感上的痛苦,从而提升配合度,有利于病情恢复^[2]。为了探讨共情护理干预降低ICU患者的焦虑情绪、心理韧性及满意度的效果,笔者对126例ICU患者进行观察研究,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018年1月-2019年6月收治ICU患者126例,均为呼吸衰竭患者,以随机双盲法,分成甲组和乙组,各63例。其中甲组,男35例,女28例;年龄50-75岁,平均年龄(65.75±5.13)岁。乙组,男33例,女30例;年龄50-76岁,平均年龄(64.98±5.19)岁。对比两组基线资料,均衡可比($P>0.05$)。

诊断标准: 入选患者均符合呼吸衰竭诊断标准,即:(1)有引发呼吸衰竭的病史。如急性呼吸衰竭多有溺水、外伤、中毒、电击或休克等病史,慢性呼吸衰竭则多有慢性阻塞性肺疾病、慢性严重哮喘等病史。(2)有症状体征。出现精神差、呼吸不规则、唇紫肢凉等症状,以及体格检查双肺闻及干湿性啰音等体征。(3)血气分析等辅助检查。如氧分压小于60毫米汞柱或二氧化碳分压大于50毫米汞柱,排除心内病变,可以诊断它为呼吸衰竭。

纳入标准: (1)ICU住院时间超过7d;(2)颅脑CT或MRI显示病情基本稳定;(3)患者及家属自愿参与,签署知情书;(4)经医院伦理委员会审批。

排除标准: (1)精神障碍者;(2)意识障碍者;(3)有慢性阻塞性肺疾病者;(4)有慢性严重哮喘病史者。

1.2 方法

甲组-常规护理干预,即:严密监测生命体征,遵医嘱指导用药,保持口腔干净,管道护理等。

乙组-常规+共情护理干预,即:(1)知识培训:于护理前,组织护理人员学习共情护理相关知识,加强理论知识、沟通技巧及实际操作等内容学习。要求护理人员熟练掌握共情护理内容,灵活应用于临床。通过定期召开学习讨论会议,分析护理问题,提出解决办法,从而强化学习效果。(2)共情实施:a.护理人员积极与患者交流,态度温和语言轻柔,鼓励患者自诉,认真观察患者行为表现,尽量满足患者需求。护理人员可通过语言或非语言(点头、微笑等)表现出对患者理解与肯定,使其感觉被尊重与重视。患者不同所用的沟通方式也不同,心理疏导方案也不同。b.护理人员应加强对患者关心与理解,掌握患者的性格特点,耐心倾听并及时解决患者提出的疑问。从患者角度,理解他们内心感受和处境,及时调整护理计划,确保护理效果。(3)换位思考:护理人员应站在患者角度思考问题,真正感知患者情绪,准确识别与评价患者情感状态,以便掌握患者需求,为患者提供优质的护理干预,从而提高护理满意度。(4)共情反馈:通过优质的护

理干预,与患者建立良好的护患关系,提高患者对临床工作的信任感,增强治愈信心,保持良好心态。

1.3 观察指标

对比焦虑情绪,SAS量表评定,分数高,焦虑情绪严重。

对比心理韧性,心理韧性量表评定,分为乐观(4)、自强(8)、坚韧(13),共25条目,0-5分,分数高,表心理韧性好。

满意度,自拟量表评定,百分制,分为:非常满意(≥ 80 分),满意(60-79分)、不满意(0-59分)。满意度为前两项之和。

1.4 统计学处理

计量资料($\bar{x}\pm s$)t检验,计数资料(%) χ^2 检验;统计软件SPSS25.0, $P<0.05$,表明数据有差异。

2 结果

2.1 对比焦虑情绪

甲组SAS评分45.86±2.25分,乙组SAS评分34.76±2.31分。SAS评分:乙组<甲组($t=27.322$, $P=0.000$)。

2.2 对比心理韧性

乙组心理韧性评分高于甲组($P<0.05$),见表1。

表1:对比心理韧性($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	乐观	坚强	坚韧
甲组	63	8.45±0.82	25.46±4.53	47.53±5.69
乙组	63	10.26±0.59	32.74±5.78	52.38±5.23
t值	-	14.221	7.868	4.981
P值	-	0.000	0.000	0.000

2.3 对比满意度

甲组,非常满意32例,满意22例,不满意9例,护理满意度为85.71%。乙组,非常满意48例,满意13例,不满意2例,护理满意度为96.83%。乙组满意度高于甲组($\chi^2=4.881$, $P=0.027$)。

3 讨论

呼吸衰竭一般收治在ICU病房中,以增强患者的监护与病情观察。当患者出现呼吸衰竭发生后,机体多种功能出现障碍,加上治疗的需要,患者需要长时间卧床休息,以防加重病情^[3]。上述原因导致患者极易出现消极情绪,且并发症风险较大,不利于患者康复。因此,予患者积极配合治疗的同时,加以优质的护理干预,极为重要^[4]。

目前,常规护理方式已无法满足ICU患者需求,而共情护理干预因内容丰富,且有效改善患者焦虑情绪,得到了临床患者的青睐。共情护理干预始终坚持以人为本护理理念,对常规护理进行改革创新,全面落实护理职责,根据患者的实际情况,为患者提供能专业性、全面化的护理服务,真正站在患者角度,正确感知患者内心变化,帮助患者缓解消极情绪^[5]。在本次研究中,乙组焦虑情绪、心理韧性评分、护理满意度优于甲组($P<0.05$)。提示:同常规护理干预相比,共情护理干预在改善ICU患者焦虑情绪、心理韧性、护理满意度方面存在明显优势。究其原因,作为护理人员与患者的沟通平台,共情护理干预是建立良好护患关

(下转第196页)

表3: 两组患者并发症情况对比

组别	其他脏器炎症 (n/%)	感染(n/%)	排尿困难 (n/%)	合计 (n/%)
对照组 (n=37)	5 (13.5)	2 (5.4)	1 (2.7)	8 (21.6)
观察组 (n=37)	2 (5.4)	0 (0)	0 (0)	2 (5.4)
χ^2				4.029
P				< 0.05

3 讨论

宫颈炎多由于患者经过手术、分娩或者流产等操作,造成宫颈损伤导致发病。或由于受到大肠杆菌等感染,导致发病^[4]。作为妇科常见疾病,在育龄期妇女中高发,和宫颈癌有密切关联,容易诱发不孕不育症。目前主要采取物理治疗、药物治疗和手术治疗,临床疗效良好,可快速改善患者病情^[5]。但受到细菌感染或患者生活习惯影响,宫颈炎复发率较高,需要在临床治疗上配合护理干预,改善临床疗效。常规护理内容较为简单,对患者的护理以健康宣教为主,护理效果依赖于患者依从性,造成护理效果有限,不能发挥出护理干预的优势^[6]。综合护理干预是针对患者生理、心理以及生活等多个方面展开。护理人员利用自己的专业知识,结合患者治疗方法和病情,采取对应的护理手段,可有效提高护理质量,对临床疗效有积极影响。经本研究,对照组治疗有效率28例(75.7%)。观察组治疗有效率34例(91.9%)。2组对比,差异显著($P < 0.05$)。可见综合护理干预有利于改善疗效,降低患者复发率。综合护理积极关注患者心理健康,充分尊重患者的隐私,给予患者心理支持,让患者建立积极的情绪体验。本研究显示,对照组SAS(41.23±1.97)分,

SDS(41.06±1.92)分。观察组SAS(33.24±1.59)分,SDS(32.28±1.56)分。2组对比,差异显著($P < 0.05$)。针对宫颈炎患者采取综合护理可有效改善其负面情绪,建立治愈信心。并指导患者保持健康的生活习惯,健康饮食,可减少治疗后并发症的出现。本研究证实,对照组其他脏器炎症5例(13.5%),感染2例(5.4%),排尿困难1例(2.7%),合计8例(21.6%)。观察组其他脏器炎症2例(5.4%),未见感染、排尿困难0例(0%),合计2例(5.4%)。2组对比,差异显著($P < 0.05$)。因此在临床治疗上,可推广综合护理干预,对提高预后效果有重要意义。

综上所述,对宫颈炎患者给予综合护理干预可有效改善临床症状,改善患者负面情绪,让患者积极配合护理,提高依从性,预防各并发症,对预后效果有重要意义。

参考文献

- [1] 李丹.综合护理在慢性宫颈炎临床护理中的应用价值分析[J].按摩与康复医学,2020,11(18):85-87.
- [2] 杨晓林.连贯性护理健康教育在宫颈炎疾病患者中的应用[J].名医,2020(11):190-191.
- [3] 吴清平.人性化护理对宫颈炎患者的干预效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(18):2594-2595.
- [4] 周梅娟.以人为理念下心理护理对宫颈炎患者负面情绪的改善作用[J].中外医疗,2020,39(15):124-126.
- [5] 衡玉钰.针对性护理在慢性宫颈炎护理中的应用效果及预后分析[J].中国实用医药,2019,14(29):160-161.
- [6] 信志华.观察个体化护理干预应用于宫颈炎患者的临床效果[J].中国现代药物应用,2019,13(18):181-183.

(上接第193页)

系的关键。共情护理干预侧重强调护理人员对患者情感支持,帮助患者正确认识自身情绪^[6]。通过真挚的情感交流,掌握患者内心感受,让患者感受到关心和理解,从而有效缓解焦虑情绪,提高心理韧性。共情也是相互的,取得患者的认可与信任,也是对护理人员的业务水平的肯定,提升其成就感,有利于促进护患关系和谐,从而提高护理满意度。且实施共情护理干预,有助于治疗和护理工作的顺利开展,从而提高临床疗效。

综上所述,ICU患者予共情护理干预,有效缓解焦虑情绪,增强心理韧性,提高护理满意度,值得推荐。将在今后的工作中,继续探究共情护理干预对ICU患者的其他作用,以期临床提供更丰富的参考依据。

参考文献

- [1] 卜晓红.护理干预对ICU脑出血患者预防肺部感染的应用效果观察及有效性分析[J].中国医药指南,2020,18(17):238-239.
- [2] 薛兰芳,黄利宾,唐璐.共情护理干预对缓解车祸外伤患者手术应激的效果评价[J].华夏医学,2019,32(04):115-119.
- [3] 麦瑞英.ICU重症患者进行综合护理干预的应用效果分析[J].吉林医学,2020,41(06):1524-1525.
- [4] 陈颖.观察针灸联合共情护理干预对慢性失眠症患者睡眠质量的调节作用[J].中国农村卫生,2019,11(23):40-41.
- [5] 黄利宾,薛兰芳,张琰.共情护理干预对缓解乳腺癌患者术前应激的效果评价[J].中国医学创新,2020,17(05):90-94.
- [6] 李爱玲.共情护理联合认知行为干预对产后抑郁患者HAMD评分及生活质量的影响[J].河南医学研究,2018,27(07):1326-1327.

(上接第194页)

明显差异($P > 0.05$),出生3个月时,观察组体重、身长、头围均明显高于对照组($P < 0.05$)。全程优质护理模式在新生儿中应用,可进一步缩短护患之间的距离,通过与家属有效的沟通交流,可促使家属更好地协助新生儿完成护理干预^[5]。在新生儿护理服务中开展优质护理,严密观察生命体征、大小便、脐带等情况,配合体位护理、病情观察与监测,做好科学的饮食指导,护理人员正确执行医嘱,并且做好并发症的预防护理,可提高护理质量^[6]。全程优质护理模式要求护理人员主动服务,关心新生儿身体,敏感捕捉他们的情绪波动,规范居住环境,通过优质护理,提升家属的满意程度。

综上所述,全程优质护理模式应用在新生儿护理中,可更好地改善新生儿的体重、身长、头围等指标,促使家属对护理更满意,值得应用。

参考文献

- [1] 陈晨.新生儿护理中全程优质护理的实施效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(13):116.
- [2] 洪玉星.全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果分析[J].母婴世界,2020,16(6):135.
- [3] 唐容.全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果分析[J].饮食保健,2019,6(50):158.
- [4] 王秋菊,姬广翠,江莹.全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果分析[J].医药前沿,2019,9(33):155-156.
- [5] 李敏.基于全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果分析[J].家庭医药,2019,21(11):249-250.
- [6] 黄方,高莹,廖艳霞,等.全程优质护理模式、APACHE II评分与NIPS评分对NICU新生儿院内感染的预测价值[J].中国医药科学,2019,9(24):150-153.