

ICU 重症患者护理中采用心理护理后患者心理状况情况分析

王夏玲

兰州市第一人民医院 730000

【摘要】目的 探讨 ICU 重症患者护理中采用心理护理后患者心理状况情况。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 108 例 ICU 重症患者, 随机分为参考组与优质组各 54 例, 参考组运用常规护理, 优质组运用心理护理, 分析不同护理操作后患者心理状况与治疗依从性情况。**结果** 优质组在焦虑、抑郁等心理评分上, 各项护理后降低幅度明显多于参考组 ($p < 0.05$); 优质组治疗依从性为 96.30%, 参考组为 79.63% ($p < 0.05$)。**结论** ICU 重症患者护理中采用心理护理后, 可以有效的改善患者负面情绪, 提升患者治疗依从性, 整个状况更好。

【关键词】 ICU; 重症患者; 心理护理; 心理状况

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 05-111-02

ICU 重症患者护理中采用心理护理的应用情况一直受到关注, 目前的应用推广相对缓慢。在一些大型综合性医院中, 普遍开展心理护理工作并且设有专业心理医师, 能够较好地应对 ICU 患者的心理问题。部分医护人员对心理护理的认识和意识还不够高, 不太理解其重要性, 从而影响其应用推广。虽然心理护理技术已经有了很大的发展, 但仍然存在多方面的技术难点, 如 ICU 病人的高度监护状态、ICU 多重疾病交织等问题。由于心理护理师等专业人员的数量不足, 很多医院并没有专门的人来负责心理护理, 这也限制了心理护理的应用推广。本文采集 108 例 ICU 重症患者, 分析运用心理护理后效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 108 例 ICU 重症患者, 随机分为参考组与优质组各 54 例。参考组中, 男: 女=32:22; 年龄从 29~79 岁, 平均 (55.82 ± 4.71) 岁; 优质组中, 男: 女=30:24; 年龄从 29~75 岁, 平均 (57.15 ± 7.54) 岁; 两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

参考组运用常规护理, 优质组运用心理护理, 具体内容如下: (1) 提供情绪支持: ICU 重症患者在病情严重、环境陌生和疼痛、焦虑等负面情绪的困扰下往往会出现心理压力, 护士可以主动与患者交流, 并了解患者的情绪状态, 提供适当的情感支持和关怀, 引导患者缓解压力。(2) 提供信息支持: 护士可以主动向患者提供合适的信息, 例如病情及治疗方案的详细解释和安慰、患者面临的可预测的临床过程、药物或其他治疗的预期作用和副作用等, 以提高患者对自身病情的了解和处理疾病的自我效能。(3) 消除顾虑和疑虑: 当患者出现症状改善缓慢、恢复期间的身心不适和痛苦等问题, 并有焦虑和疑虑时, 护士可以及时与患者进行沟通和交流, 并采取积极措施消除患者的疑虑和不安, 让患者有信心面对治疗的过程。(4) 持续监测: 护士应重点关注患者的的心情和情绪, 及时发现患者的情绪变化, 例如发生恐惧、抑郁、焦虑等问题, 并计划地给予心理干预。(5) 倾听和支持: 护士可以倾听患者的心声, 给予他们支持和鼓励, 通过建立亲密关系, 增加患者对护理人员的信任和依赖, 建立起积极的人际关系, 为患者的康复提供心理支持。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心理状况与治疗依从性情况。心

理状况运用 SAS、SDS 等评分, 评分越低情况越好。治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示, 优质组在焦虑、抑郁等心理评分上, 各项护理后降低幅度明显多于参考组 ($p < 0.05$);

表 1: 两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
优质组	护理前	56.29±4.10	58.71±5.62
	护理后	35.27±3.71	34.09±4.71
参考组	护理前	57.84±4.55	57.64±4.82
	护理后	43.76±3.92	45.78±5.31

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况分析

见表 2 所示, 优质组治疗依从性为 96.30%, 参考组为 79.63% ($p < 0.05$)。

表 2: 患者治疗依从性评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
优质组	54	32 (59.26)	20 (37.04)	2 (3.70)	96.30%
参考组	54	19 (35.19)	24 (44.44)	11 (20.37)	79.63%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

重症患者常常经历疼痛、焦虑、恐惧等因素对身心带来的负面影响, 在提供生理护理的同时, 采用心理护理可以改善心理压力状况, 从而更好地恢复健康^[1]。采用心理护理可以增强患者与护理人员之间的沟通和联系, 加强双方之间的信任和理解, 使患者感受到更多的关心和关注, 增加患者对护理质量的认可和满意度。采用心理护理可以加强患者和医务人员之间的交流, 让医患之间建立积极健康的关系, 更好地配合治疗方案, 让医生更好地护理患者, 提高患者的康复效果。通过采取心理护理, 可以降低患者存在的各种心理障碍导致的治疗费用和时间成本, 避免或减少因情绪波动而引起的各种不必要的辅助治疗费用^[2]。

ICU 重症患者护理中采用心理护理, 随着医学科技的发展

(下转第 115 页)

心态,患者情绪的控制离不开护理服务,常规护理主要依据患者情绪变化,进行相应的处理,整体效果不理想;人性化护理作为新型干预措施,理念为“以人为本,患者为中心”,将患者痛苦消除,让其身心健康恢复,尽量满足患者需求;人性化护理在医院的运用,最终目的是让每一位患者满意,促进其身体康复,缩短治疗时间,让患者早日出院;为患者实施护理服务的主体为护士,在护士为患者提供人性化护理时,首先应将护士的传统观念转变,提升认识度,人性化护理的核心为“以人为本”,所有的护理操作,均围绕在患者周边,为患者身体恢复而服务;针对医疗事业不断发展的客观规律,应定期对护理人员进行培训,不断提升医院护理人员整体素质,为患者提供优质服务;医护人员在实施护理操作前,应重视医患之间的交流,进行医疗服务前,应提前讲解清楚操作内容和流程,尊重患者选择权和知情权,让患者感受到关系和爱护;有利于患者情绪的控制和医疗措施的顺利实施,能促进患者身体康复^[4]。

本文通过对比常规护理与人性化护理在改善胆结石手术患者术前焦虑的效果,结果为:偶数组改善术前焦虑状况好于奇数组;护理满意度 100.00% 高于奇数组 85.21%;与邹伶^[5]等研究结果一致,表明上述两种干预措施,对患者均存在一

定效果,但是两者进行比较,能发现,人性化护理方案对改善术前焦虑情绪的效果更好。

综上所述,人性化护理在改善胆结石手术患者术前焦虑的效果显著,能有效消除术前焦虑情绪,提升满意度,在选用干预方案时值得优先运用。

参考文献

- [1] 郭艳梅.人性化护理对胆结石手术患者围术期不良情绪的影响[J].医学食疗与健康,2021,019(002):95-96.
- [2] 周莉娅.个体化护理应用在胆结石手术护理中的效果及对患者生活质量的改善研究[J].中外医疗,2021,40(28):105-108.
- [3] 李新兰.探讨全程优质护理在胆结石患者围手术期护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,7(24):147-147.
- [4] 宗建华.人性化护理干预措施对胆结石手术病人生活质量与不良心理的影响[J].东方药膳,2021,000(011):193-194.
- [5] 邹伶,尹晓艳.循证护理结合人性化护理在胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中的应用价值[J].数理医药学杂志,2022,35(11):1714-1716.

(上接第 111 页)

和人们对患者全面照顾的重视,未来发展趋势如下:未来心理护理将更加智能化和定制化,通过大数据和人工智能技术,能够更准确地把握每个患者的情绪变化并提供相应的心理护理^[3]。心理护理将更加注重患者的个性化需求,参照患者的文化、经济、社会背景等自身因素,开展相应的心理护理方案,让患者得到最好的护理。心理护理将更加综合化,重症患者需要多学科专家的配合,通过团队合作,制定融合心理、生理、营养等多方面的护理方案,促进患者全面康复。将建立制度化、规范化的心理评估和心理干预体系,机器和医生将定期对患者的心理状态进行评估,并对患者的心理情况及时干预,及时发现和处理患者的心理问题。总之,未来 ICU 重症患者护

理中的心理护理将更加人性化,旨在满足患者的多方面需求,让患者得到更好的康复和治疗效果。

总而言之,心理护理应用在 ICU 重症患者中,可以促使患者身心健康优化,让其治疗依从性更高,恢复情况更好。

参考文献

- [1] 孟慧敏,许森.心理护理对 ICU 重症护理效果的临床探讨[J].中国保健营养,2021,31(32):18.
- [2] 韦美旋.探讨心理护理 ICU 重症护理质量的影响[J].健康必读,2021(2):135-136.
- [3] 霍爱霞.心理护理对 ICU 重症患者护理质量的改善分析[J].养生大世界,2021(5):288-289.

(上接第 112 页)

的人参与,提升参与者的兴趣和参与程度。例如,可以在微信公众号、微博等社交媒体平台上发布更有趣、有用的叙事护理内容,并开展患者互动交流。(4)鼓励自我学习:通过提供自我学习资料和培训课程等方式,让参与者可以深入了解叙事护理,并结合自身情况进行反思和总结,提高叙事护理自我素养和能力。(5)增加互动性:增加线上和线下互动的机会可以让患者更加积极地参与到叙事护理中来,例如通过线上直播、线下沙龙等方式来增强用户互动体验。

总而言之,子宫肌瘤腹腔镜手术患者中运用叙事护理干预,可以有效的提升患者治疗依从性,改善患者负面情绪,提升

患者睡眠质量。

参考文献

- [1] 李娜.需求导向护理在腹腔镜下子宫肌瘤剔除术患者围手术期中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2022,44(2):144-146.
- [2] 王星,潘琴芬,潘磊.手术室路径化护理对腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者舒适度与应激反应的影响[J].护理实践与研究,2022,19(10):1549-1553.
- [3] 郭晓霞,刘豫蒙,李紫艳.循证护理对子宫肌瘤腹腔镜手术患者焦虑、抑郁情绪及康复效果的影响[J].保健医学研究与实践,2022,19(7):159-162.

(上接第 113 页)

不仅对提升临床的治疗效果有很大的作用,还可以提高患者对护理工作的满意度,在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 王梅娟.雾化吸入治疗急性慢性咽喉炎的护理进展[J].护士进修杂志,2021,26(2):120-121.
- [2] 于丽.优质护理干预超声雾化吸入治疗慢性喉炎的临

床观察[J].实用临床护理学电子杂志,2021,4(38):145.

- [3] 李梅,关洁.超声雾化吸入治疗慢性喉炎的护理体会[J].中国医药指南,2021,13(19):273.
- [4] 郝丽霞.超声雾化吸入治疗急性喉炎的护理体会[J].中国药物经济学,2021(02):559-560.
- [5] 韩林.雾化吸入治疗急性慢性咽喉炎患者实施综合护理干预分析[J].全科口腔医学电子杂志,2021,6(10):97-101.