

# 优质护理对 ICU 患者护理满意度改善的效果

吴迁妹

宁南县人民医院 四川宁南 615400

〔摘要〕目的：探讨优质护理应用于 ICU 患者中的实际成效。方法：回顾性分析 2024 年 3 月～2025 年 2 月我院的 80 例 ICU 患者资料，其中 2024 年 3 月～8 月的 40 例患者采取常规护理（参考组），2024 年 9 月～2025 年 2 月的 40 例患者采取优质护理（实验组）。对比两组的情绪状态及护理满意度。结果：在 SAS 及 SDS 评分上，实验组均明显更低（ $P<0.05$ ）；在护理满意度上，实验组明显更高（ $P<0.05$ ）。结论：优质护理可切实优化 ICU 患者的情绪状态，提升其对于护理服务的满意度。

〔关键词〕优质护理；ICU 患者；情绪状态；护理满意度

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2025）07-160-02

重症监护室（ICU）作为医院内专门负责收治病情危急且复杂患者的关键科室，患者往往病势沉重、状况棘手，生命体征不稳定，需要接受高强度的医疗监测和治疗<sup>[1]</sup>。在 ICU 环境中，患者不仅承受着身体上的病痛折磨，还面临着巨大的心理压力，这些负面情绪不仅会影响患者的治疗依从性，还可能加重病情，延缓康复进程。因此，在 ICU 护理工作中，除了关注患者的生理需求外，还应重视患者的心理护理。优质护理属于以患者为核心，涵盖全方位、全周期、专业化且富有人文关怀的护理范式，着重于为患者提供高品质的护理照护，契合患者身心两方面的诉求<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨优质护理对 ICU 患者护理满意度改善的效果，为临床护理工作提供参考依据。现报道如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

回顾性分析 2024 年 3 月～2025 年 2 月我院的 80 例 ICU 患者资料。其中，2024 年 3 月～8 月收治的 40 例患者采取常规护理，设为参考组；2024 年 9 月～2025 年 2 月收治的 40 例患者采取优质护理，设为实验组。参考组由 23 例男性及 17 例女性组成；年龄 28～75 岁，均值（ $52.12\pm6.87$ ）岁；疾病类型包括急性心肌梗死 10 例、脑出血 12 例、重症肺炎 8 例、多发伤 10 例。实验组由 24 例男性及 16 例女性构成；年龄 26～76 岁，均值（ $51.96\pm7.13$ ）岁；疾病类型包括急性心肌梗死 9 例、脑出血 11 例、重症肺炎 9 例、多发伤 11 例。所有受试者均签署知情同意文件。

### 1.2 方法

参考组：采取常规护理措施，涵盖严密监测患者的生命体征；遵医嘱给予药物治疗和护理操作；保持病房环境整洁、安静，定期进行消毒；辅助患者进行日常基础护理，如口腔清洁、皮肤养护等。

实验组实施优质护理，具体如下：（1）心理护理：积极同患者展开对话，洞察患者的心理状况与诉求，提供心理层面的扶持与宽慰。向患者阐述疾病的有关知识以及治疗推进情况，同时，邀请已经康复的患者或家属来病房与患者进行交流，分享治疗经验和康复心得，增强患者战胜疾病的信心。鼓励患者表达内心的感受，及时疏导患者的负面情绪。对于情绪波动较大的患者，邀请心理医生进行会诊，给予专业的心理干预。（2）环境护理：为患者打造舒适的病房氛围，将温度调控于 22～25℃ 区间，湿度维持在 50%～60% 程度，确保空

气洁净。于病房中放置些许绿色植被与温馨的点缀物件，舒缓患者的紧张心境。尽可能减少病房里的噪声干扰，如降低仪器的报警音量、合理安排护理操作时间等。（3）疼痛护理：密切关注患者的疼痛情况，评估疼痛的程度和性质。遵医嘱给予患者有效的镇痛药物，并观察药物的疗效和不良反应。采用非药物镇痛方法，如按摩、热敷、音乐疗法等，缓解患者的疼痛症状。（4）家属支持：强化同患者家属的沟通互动，适时向家属传达患者的病情进展与治疗状况。鼓励家属参与患者的护理工作，如为患者提供情感支持、协助患者进行康复训练等。为家属提供必要的心理支持和指导，帮助其应对压力和焦虑情绪。（5）健康宣教：根据患者的病情和文化程度，制定个性化的健康宣教方案。向患者和家属介绍疾病的相关知识、治疗方法、注意事项等，提高患者和家属的自我保健意识和能力。采用多种形式的健康宣教方式，如口头讲解、发放宣传资料、播放视频等，确保患者和家属能够理解和掌握相关知识。

### 1.3 观察指标

（1）情绪状态：采用焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）评估。SAS 和 SDS 均包含 20 个项目，分值越低，意味着情绪状态越佳。（2）护理满意度：以我院自主设计的护理满意度调查表对两组的护理满意度展开调研。问卷内容包括护理服务态度、护理技术水平、健康教育效果、病房环境等方面，分为十分满意、满意、不满意三个等级。总满意度 = （十分满意例数 + 满意例数） / 总例数 × 100%。

### 1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理，采用卡方（ $\chi^2$ ）对分类变量进行统计，使用 t 对连续变量进行统计，以 % 和（ $\bar{x}\pm s$ ）表示， $P<0.05$  表示差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的情绪状态

在 SAS 及 SDS 评分上，实验组均明显更低（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组的心理状态比较（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

| 组别  | 例数 | SAS 评分         | SDS 评分         |
|-----|----|----------------|----------------|
| 实验组 | 40 | $38.24\pm6.16$ | $39.48\pm6.35$ |
| 参考组 | 40 | $47.62\pm7.46$ | $46.84\pm7.22$ |
| t   |    | 6.132          | 4.841          |
| P   |    | 0.001          | 0.001          |

## 2.2 对比两组的护理满意度

在护理满意度上, 实验组明显更高 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组的护理满意度比较 [n(%)]

| 组别       | 例数 | 十分满意       | 满意         | 不满意       | 总满意        |
|----------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 实验组      | 40 | 26 (65.00) | 13 (32.50) | 1 (2.50)  | 39 (97.50) |
| 参考组      | 40 | 17 (42.50) | 15 (37.50) | 8 (20.00) | 32 (80.00) |
| $\chi^2$ |    |            |            |           | 6.135      |
| P        |    |            |            |           | 0.013      |

## 3 讨论

在 ICU 这一特殊医疗环境中, 患者由于病情危重、复杂, 往往承受着巨大的身心压力。针对 ICU 患者采取适当的护理措施显得尤为重要, 这不仅关系到患者的治疗效果, 更直接影响到患者的康复进程和整体生活质量。

常规护理虽然在 ICU 患者的日常护理中发挥着基础作用, 但其往往侧重于生理指标的监测和基本护理操作的执行, 对于患者心理和情感层面的关注相对不足。这种局限性在一定程度上影响了患者的护理体验和康复效果。本研究针对 ICU 患者实施优质护理取得了显著成效。在研究中, 优质护理通过心理护理、环境护理、疼痛护理、家属支持以及健康宣教等多方面的综合措施, 为 ICU 患者提供了更加全面、细致的护理服务。研究结果显示, 在 SAS 及 SDS 评分上, 实验组均明显更低, 说明优质护理能有效改善 ICU 患者的情绪状态;

在护理满意度上, 实验组也明显更高, 这进一步验证了优质护理在提升患者护理满意度上的积极效用。这些结果的成因, 一方面在于优质护理更加关注患者的心理和情感需求, 通过心理疏导与支持, 切实改善了患者的负面情绪; 另一方面, 优质护理通过优化病房环境、提供疼痛护理以及加强家属支持等措施, 为患者创造了一个更加舒适、温馨的康复环境, 从而提高了患者的护理体验和满意度<sup>[3]</sup>。优质护理的价值优势在于, 它不仅提高了患者的护理质量和满意度, 还有益于推动患者的康复进展, 提升其生存品质。

综上所述, 优质护理在 ICU 患者的护理中发挥着重要作用, 能有效改善患者的情绪状态, 提高护理满意度, 存在应用价值。

## [参考文献]

- [1] 谢飞燕, 张月蒲. 优质重症护理干预在提高 ICU 重症患者护理质量中的应用分析[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(20):112-115.
- [2] 宋晓霞, 陈霞, 石丽燕. 精细化优质护理对 ICU 脓毒性休克患者有创动脉血压监测的护理效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(41):79, 93.
- [3] 龚碰琼, 郭坤宾, 黄小燕. 观察优质护理在 ICU 糖尿病患者中的干预价值[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(11):152-154, 158.

(上接第 158 页)

## 2.2 患儿治疗依从性情况

见表 2 所示, 干预组在患儿治疗依从性上为 95.35%, 常规组为 72.09% ( $p < 0.05$ )。

表 2 患儿治疗依从性评估结果 [n(%)]

| 分组  | n  | 完全依从       | 部分依从       | 不依从        | 治疗依从性  |
|-----|----|------------|------------|------------|--------|
| 干预组 | 43 | 27 (62.79) | 14 (32.56) | 2 (4.65)   | 95.35% |
| 常规组 | 43 | 16 (37.21) | 15 (34.88) | 12 (27.91) | 72.09% |

注: 两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

本研究结果中, 手术室护理干预在小儿手术中能够有效提升患儿治疗依从性, 主要因为干预措施结合了儿童心理和生理特点。通过术前以游戏、故事、玩具等方式进行情绪安抚与正面引导, 降低了患儿的恐惧和抵触情绪, 让他们对手术过程更易接受, 从而愿意配合各项操作。术中护理人员耐心细致、轻柔操作, 减少因疼痛或不适带来的负面体验, 加上对体位、体温等特殊护理, 保障患儿手术过程安全, 有效

降低术中意外发生。护士术后加强镇痛护理与贴心照护, 缓解孩子的不适和焦虑。与此同时, 护理人员主动与家属沟通, 详细讲解手术流程及术后注意事项, 及时反馈患儿状态, 增强家属对护理工作的信任与理解。全程人文关怀和专业支持, 提升家属的安全感与参与度, 因此整体护理满意度显著提高。

总而言之, 手术室护理干预应用在小儿手术中应用, 可以有效的提升患儿治疗依从性, 同时可以促使患儿家属护理满意度, 整体情况更好。

## [参考文献]

- [1] 顾晗. 研究手术室护理干预在小儿疝气腹腔镜手术护理中的临床效果[J]. 婚育与健康, 2025, 31(08):106-108.
- [2] 林春琼, 孙允宗. 优质手术室护理干预对小儿先天性心脏手术治疗效果的影响评价[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14(11):126-128.
- [3] 张芳, 李华, 高志茹. 手术室护理在小儿疝气腹腔镜手术中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023, 45(02):159-160.

(上接第 159 页)

枢功能, 增加患儿继发性癫痫发生率, 致使患儿发生认知功能障碍, 常规护理干预实施过程中忽略患儿住院诊疗环境、患儿心理以及饮食等因素对患儿病情的影响。综合护理干预给予患儿干净、舒适的住院诊疗环境, 可有效避免患儿入院后机体抵抗力低, 感染院内病毒、微生物, 从而加重患儿病情<sup>[2]</sup>。除此之外, 给予患儿及其家属心理护理, 可有效稳定患儿家属情绪, 避免医患矛盾的发生, 患儿家属情绪稳定对缓解患儿恐惧、不安情绪具有重要的意义。近些年相关研究显示小儿高热惊厥患儿入院后由于肢体抽搐可致口腔出现损伤, 若未给予口腔护理, 可增加患儿口腔溃疡等炎症发生率, 降低患儿食欲, 不利于患儿术后机体恢复<sup>[3]</sup>。本次研究显示

实验组患儿症状缓解时间明显早于对照组, 且实验组患儿并发症发生率为 5.40%, 明显低于对照组。

综上, 护理干预可有效改善小儿高热惊厥患儿症状, 综合护理干预可促进患儿病情的改善, 有较高的临床推广价值。

## [参考文献]

- [1] 张薇, 李兵, 冯静等. 个性化护理在小儿重症肺炎高热惊厥的效果观察[J]. 中国医药导刊, 2025, 27(4):405-406.
- [2] 闫玉群. 小儿高热惊厥护理效果临床指标及满意度分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2021, 24(24):98-101.
- [3] 翟明媚, 邱爽, 周红艳等. 小儿高热惊厥危险因素的探讨及门诊护理干预[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2024, 27(10):134-135.