

心理护理对 ICU 重症患者的心理状态及生活质量的影响

张颖 孙晓丽

(山东省海阳市人民医院 山东 烟台 265100)

摘要:目的, 针对 ICU 重症病人的心理情况和生活质量进行研究分析, 探究采取心理护理对于 ICU 病人的整体护理效果。方法, 此次研究选取的是我院在 2020 年 6 月到 2021 年 5 月之间 ICU 收治的重症病人 90 人, 这些病人根据采取的护理方法不同进行分类, 其中参照组采取的是常规护理方法, 而另外的研究组则是采取心理护理措施。结合两组病人的具体护理情况进行对比分析。结果, 可以发现, 两组病人在护理之前的心理状态和生活质量没有明显的差异性, 而在护理措施之后, 研究组病人的心理状态和生活质量要明显的优于参照组病人。结论, 对于 ICU 的重症病人由于其心理状态和生活质量较差, 所以需要采取心理护理措施提高病人的生活水平, 并且改善不良的心理情绪, 有助于战胜疾病提高整体的治疗效果。

关键词: 心理护理; ICU; 重症患者; 心理状态; 生活质量

引言

ICU 病房主要收治一些危重疾病的病人, 这些病人由于其自身的情况比较复杂、病情变化较快, 因此需要采取有效的护理和治疗措施。在具体的 ICU 重症病人护理过程中要合理的降低病人并发症和危险事件的发生概率, 保证整个治疗的效果。由于传统的临床常规护理无法达到满意的效果, 同时还会降低病人的治疗依从性。只有采取心理护理措施, 加强病人的心理指导以及生活水平的提升, 才能够保证对重症病人的治疗水平。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次主要针对的是我院 ICU 收治的 90 名重症病人, 这些病人作为研究的主体都是自愿参与到此次调查研究中。同时所选择的病人要满足重症病人的要求。结合病人的实际情况, 采取针对性的护理措施。这些病人中有 48 例男性病人, 42 例女性病人; 病人的年龄最大为 79 岁, 最小为 53 岁, 病人的平均年龄为 52.6 岁。

1.2 方法

对于参照组的病人采取的是临床常规的护理方法, 主要包括以下几方面: 为病人提供一个良好舒适的居住环境; 及时观察病人各项生命体征的变化情况; 按照医生的叮嘱对病人进行药物的治疗, 合理的指导病人和家属规范用药; 如果在治疗的过程中出现了任何不良的反应和并发症, 都要及时的上报医生, 采取相应的治疗措施。另外的研究组病人则是在常规护理基础上结合心理护理措施, 具体包括以下几个方面: 第一, 与病人建立一个良好的沟通环境。在 ICU 病房的病人住院之后, 护理人员要与病人保持一个动态化的交流, 对病人的心理情况进行评估分析。通过简单的语言介绍疾病的发病机制和原理以

及整个治疗的方法。在与病人沟通的过程中可以通过列举一些成功的案例, 增强病人战胜疾病的信心, 有效地消除病人抑郁、烦闷、压抑等不良的情绪。在具体的交流过程中, 通过和蔼、温柔的态度简单流畅的表明整个疾病的治疗方法, 为病人留下一个良好的印象。增强护患之间的关系, 提高整体的治疗依从性。第二, 对病人进行心理的指导。护理人员要全面的掌握病人内心的不良情绪产生原因, 在护理的过程中寻找恰当的时机给予心理支持。如果一些病人心情比较焦虑苦闷, 这时护理人员可以通过一些开心的话题让病人减少不良的心理状态。结合对应的心理指导让病人以一个积极的心态去战胜疾病。第三, 病人手术之前的护理指导病人。若要接受手术治疗, 在治疗之前应该进一步的了解病患具体的心理状态, 帮助病人调节内心情绪。利用一些专业知识的宣传教育, 让病人对疾病治疗的方法有一定的了解。同时增强战胜疾病的自信心, 消除内心不良的担忧。第四, 治疗后期的心理干预方法。在病人后期的心理治疗过程中护理人员要根据预先制定的原则和方案, 对病人的心理状态进行分析, 同时采取行之有效的护理干预措施。例如: 病人在用药之后会出现不良的呕吐、头晕等症, 为了避免病人心理压力的增加, 护理人员可以把相关药物的不良反应和具体的缓解措施告知病人, 让病人能够积极的配合, 提高整体的治疗和护理效果。

2 结果

2.1 两组病人治疗前后的生活质量对比分析

针对于两组病人在治疗前后的生活质量情况进行综合对比分析可以发现, 治疗之前两组没有明显的差异。而在不同的护理措施之后研究组病人的情感职能、生理职能、心理健康状态以及躯体疼痛评分都要明显的优于参照组病人。具体的情况见表 1。

表 1 两组病人治疗前后的生活质量对比分析

组别	人数	身体疼痛		情感职能		心理健康	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	45	26.5-46.4	44.5-58.6	28.5-42.4	41.6-63.5	30.5-43.5	39.4-69.4
研究组	45	27.6-45.3	54.6-80.1	27.6-41.9	68.4-83.8	31.2-42.7	73.4-81.2

2.2 两组病人治疗前后的 SDS 和 SAS 分数对比分析

在病人没有接受不同护理措施之前, 两组病人的 SDS 和 SAS 评分之间没有明显的差异性。而在干预护理之后, 参照组病人的 SDS 和 SAS 分数要明显的。高于研究组的病人, 具体情况见表 2。表 2 两组病人治疗前后的 SDS 和 SAS 分数对比分析

组别	人数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	45	50.4-58.6	40.8-47.6	50.4-62.3	44.4-53.6
研究组	45	51.2-57.9	27.1-33.5	51.1-63.1	26.4-32.5

3 讨论

对于 ICU 接受治疗的病人与普通科室的病人不同, 其病情比较危重、病人的病情变化非常快, 因此会导致病人存在严重的不良心理情绪。这些不良情绪会导致病人承受较大的心理压力和心理负担, 同时给疾病的治疗带来不良的影响, 还会造成病人生命质量的急剧下

降。针对于 ICU 重症病人只有采取常规护理基础上结合心理护理措施, 有效地缓解病人的这些不良状态, 提升整体的治疗依从性和病人的生命质量, 才能够保证重症病人的治疗效果。

针对 ICU 重症病人采取措施能够有效地改善病人的生活质量, 消除不良的情绪, 提高疾病的治疗效果。

参考文献:

- [1]孟海云.心理护理对重症 ICU 病房患者的临床应用研究[J].心理月刊,2020,15(24):92-93+105.
- [2]于莹莹.舒适护理在 ICU 重症感染患者中的应用效果评价[J].中国城乡企业卫生,2020,35(12):205-206.
- [3]郭晓惠,姜红.对重症肺结核患者进行心理护理的临床效果及对提高患者护理服务的满意度分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):179-180.