

心理护理在重症监护室患者临床护理中的应用效果分析

尚传玉

(六安市中医院重症监护室)

摘要:目的:观察分析心理护理应用于重症监护室患者护理中的临床效果。方法:我院重症监护室 2018 年 10 月~2019 年 10 月的 60 例重症监护室患者,以计算机表法进行分组分为观察组 30 例与参照组 30 例。观察组实施心理护理措施,参照组实行常规护理措施,对两组的护理效果作以比较。结果:护理前,观察组参照组在焦虑自评量表 SAS 评分和抑郁自评量表 SDS 评分方面比较, $P > 0.05$; 护理后观察组 SAS 评分及 SDS 评分均明显低于参照组, $P < 0.05$ 。结论:心理护理模式应用于重症监护室患者护理中对改善其负性心理情绪而言,具有积极的影响。
关键词:重症监护室;心理护理;护理效果;临床价值

重症监护室 ICU,也可以叫作监护病房综合治疗室,为集治疗、护理、康复为一体可为重症/昏迷患者提供隔离的场所,便于为患者提供最优质的护理服务、综合治疗、医养结合,从而促使患者于术后早期获得康复^[1]。重症监护室患者病情严重且发展速度快,因患者家属无法陪伴患者进到重症监护室,所以易于致使患者会产生一定的心理问题,比如:焦虑心理、抑郁心理、恐惧不安心理等,这对临床治疗及护理工作的实施均会构成不利影响。因而,本文将我院重症监护室 2018 年 10 月~2019 年 10 月 60 例重症监护室患者作为研究对象,观察实施心理护理和常规护理的临床价值。

1. 基线资料及方法

1.1 基线资料

选取我院重症监护室 2018 年 10 月~2019 年 10 月 60 例重症监护室患者,使用计算机表法完成分组工作均分为观察组及参照组。观察组男女患者数量分别为:18 例及 12 例;年龄抽取范围 42~70 岁,平均测验值(56.7 ± 3.5)岁。参照组男女患者数量各 19 例、11 例;年龄抽取范围 40~70 岁,平均测验值(55.2 ± 3.3)岁。选择统计学软件处理两组基线资料不存在统计学的意义, $P > 0.05$ 。

纳入标准:重症监护室患者;符合医院医学伦理委员会审核批准;患者家属签订了知情同意书。

剔除标准:精神疾病;语言功能障碍;基线资料不全缺项。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组实行常规护理,密切观察患者的病情和生命体征变化,同时开展健康宣教。

1.2.2 观察组在常规护理基础上进行心理护理干预,①手术前心理护理。主动和患者沟通采用以往成功治愈案例实行心理暗示、积极引导患者,使其形成战胜疾病和顺利完成治疗的自信。除此之外,需获得患者家属方面的支持,嘱咐患者平时多抽时间陪伴患者,使用鼓励性安慰性语言沟通交流,促使患者保持心态平和,以便使得患者合理调节自身心理情绪^[2]。②手术后心理护理。完成手术后及时告知患者患者和其家属手术的效果,采取患者舒适体位为患者提供舒适安静的病房环境,同时保证病房光线良好、温湿度适中。不仅如此,定期应该组织患者、患者家属参与到健康宣教活动中,主要为其普及疾病相关知识,告诉患者术后正确用药方法及相关需要注意的事项^[3]。

1.3 观察指标与疗效评判标准

1.3.1 予以比较两组护理前后 SAS 评分和 SDS 评分。

1.3.2 通过焦虑自评量表 SAS 评分对两组焦虑心理评分, SAS 评分 ≥ 50 分为阳性;利用抑郁自评量表 SDS 评分评判两组的抑郁心理, SDS 评分 ≥ 53 分为阳性。

1.4 统计学分析处理情况

本次研究的 60 例重症监护室患者的临床资料均输入统计学软件 SPSS19.0 中,计量资料两组护理前后 SAS 评分和 SDS 评分比较情况,均以均数差 $\bar{x} \pm s$ 显示, t 检验;组间数据结果显示为 $P < 0.05$,能判定为统计学的意义存在。

2 结果

护理干预前两组在 SAS 评分和 SDS 评分方面相比, $P > 0.05$; 护理干预后观察组与参照组的 SAS 评分、SDS 评分实行对比, $P < 0.05$,如下表。

表 1 护理前后两组 SAS 评分和 SDS 评分实行比较[n=30($\bar{x} \pm s$),分]

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	52.34 ± 5.25	19.24 ± 1.85	56.74 ± 5.69	20.37 ± 2.64
参照组	53.01 ± 5.32	25.78 ± 2.48	55.87 ± 5.58	36.86 ± 3.33
t	0.4909	11.5775	0.5979	21.2539
P 值	0.6253	0.0000	0.5522	0.0000

3 讨论

在重症监护室患者抢救期间实行标准化护理程序,可提高的成功率且直接关系到患者的生命健康情况。需要注意的是,重症监护室患者病情危急严重、病情发展速度较快,容易产生负性心理情绪,因而开展临床护理工作极其必要^[4]。心理护理,指的是实行临床护理工作中由护理人员采用不同方法及技术,积极影响患者的心理活动以护理为目标的心理治疗方法。本次研究实施心理护理,主要在手术前、后开展心理护理工作,能够在整个围术期贯穿心理护理服务,关注患者的心理状态变化、重视护患沟通,积极引导患者使其树立治疗的自信,经健康宣教的形式为患者和其家属普及疾病和治疗相关知识,并且告知患者术后相关需要注意的事项,故此有利于尽可能满足患者的实际需要,促使患者术后尽快恢复身体健康^[5]。经本次研究结果可见,护理前两组心理评分比较无统计学的意义,但护理后两组 SAS 评分及 SDS 评分相比均存在统计学意义, $P < 0.05$ 。可见,重症监护室患者护理中实施心理护理措施较实施常规护理措施,在改善患者负性心理情绪方面的优势更加突出。

总之,心理护理在重症监护室患者护理中应用能很好的改善患者的焦虑心理、抑郁心理,具备在临床上应用和推广的价值。

参考文献:

- [1]木尼热·艾合买提.分析心理护理在重症监护室(ICU)急性创伤患者中的应用价值[J].家有孕宝, 2020, 2(1):144-145.
- [2]张梦雪.人文关怀在重症监护室患者护理中的应用效果分析[J].健康必读, 2019(7):194.
- [3]张丽玉,刘婷婷,陈明芝.分析心理护理在儿童重症监护室护理中的应用效果[J].东方药膳, 2021(6):235.
- [4]黄天宇.心理护理在儿童重症监护室护理中的应用效果及满意度分析[J].养生保健指南, 2021(34):186.
- [5]周燕.人文关怀应用在重症监护室护理中对患者心理状态及治疗效果的影响分析[J].饮食保健, 2021(28):105.