

过渡期护理在改善 ICU 转出患者家属准备度的效果分析

秦丹丹

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】 目的 分析在 ICU 转出患者中应用过渡期护理干预对家属准备度的作用。方法 研究时间从 2020 年 1 月至 2021 年 12 月，研究对象为 ICU 转出患者，在我院收治的患者中纳入 60 例作为研究样本，通过双盲法分入实验组与参照组当中，各 30 例，前者应用的护理方式为过渡期护理干预，后者应用的护理方式为常规护理干预，对两组患者家属不同时间段准备度评分（转出前、转出后 1 天、转出后 3 天、转出后 5 天）、护理配合度进行展开分析与讨论。结果 转出前对两组患者家属准备度评分进行数据分析，结果显示无意义（ $P>0.05$ ）；转出后，实验组的准备度评分与护理配合度都相比于参照组更高（ $P<0.05$ ）。结论 在 ICU 转出患者的临床护理中应用过渡期护理干预对家属准备度的作用显著，可提升患者对工作人员的配合度，值得推广。

【关键词】 过渡期护理；ICU 转出；家属准备度；护理效果

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230058

Effect of transitional nursing on improving the readiness of family members of patients transferred out of ICU

Dandan Qin

Suining Central Hospital, Suining, China

【Abstract】 **Objective** to analyze the effect of transitional nursing intervention on family readiness in ICU transferred patients. **Methods:** the research period was from January 2020 to December 2021. The subjects were patients transferred out of ICU. 60 patients were included in our hospital as research samples. They were divided into experimental group and reference group by double-blind method, with 30 cases in each group. The nursing method used by the former was transitional nursing intervention, and the nursing method used by the latter was routine nursing intervention, The preparation scores (before transfer out, 1 day after transfer out, 3 days after transfer out, 5 days after transfer out) and nursing cooperation degree of the families of the two groups were analyzed and discussed. **Results:** the scores of family members' readiness of the two groups were analyzed before transfer out, and the results showed no significance ($P > 0.05$); After transfer out, the preparation score and nursing cooperation degree of the experimental group were higher than those of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion:** in the clinical nursing of patients transferred out of ICU, the application of transitional nursing intervention has a significant effect on the preparation of family members, and can improve the cooperation of patients with personnel, which is worthy of promotion.

【Keywords】 transitional nursing; ICU transfer out; Family readiness; Nursing effect

随着临床医疗技术水平不断发展，越来越多 ICU 患者得到良好救治转出到普通病房，在患者从 ICU 转出时患者仍然处于恢复期，这一阶段存在比较大的风险，有相关研究表明：过渡期护理应用于 ICU 转出患者中能有效改善患者的疾病预后，降低各种不良事件发生风险，也能降低患者重返 ICU 率。过渡期护理模式就是指在患者的疾病治疗到康复阶段，由于患者的

护理需求以及诊疗环境发生相应变化，需要在各级医疗卫生保健机构之间转运、过渡，在此期间需要尽量保证患者的护理效果以及护理质量，为此需要采取一系列护理措施^[1-4]。在患者的过渡期，患者家属往往承担着比较重要的角色，不但要照顾患者，还要承担经济压力，给患者家属带来较大心理负担，同时也会影响患者疾病预后，为此需要重视患者家属准备度，

做好相应的护理工作,有助于将患者情绪反馈给患者,改善疾病预后。本文主要分析在 ICU 转出患者中应用过渡期护理干预对家属准备度的作用,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本:于我院 2020 年 1 月至 2021 年 12 月接收的 ICU 转出患者,共随机抽取 60 例,经双盲法将患者分入不同组别当中,分别为实验组与参照组,实验组一般资料如下:患者共 40 例,其中男性 17 例,女性 13 例;患者的年龄区间为 18 岁到 69 岁,平均年龄(48.46±3.04)岁。参照组一般资料如下:患者共 30 例,其中男性 18 例,女性 12 例;患者的年龄区间为 18 岁到 71 岁,平均年龄(48.02±3.42)岁。经患者的一般资料对比分析结果为 $P>0.05$,说明可进行对比研究。

纳入标准:均为我院 ICU 转出患者,生命体征以及病情均满足 ICU 转出相关指征;知情同意研究内容,签署协议书;经判断患者 ICU 转出需要在普通病房接受至少 14 天住院治疗。排除标准:机体恢复度并未达到转出 ICU 标准;四肢缺陷者;依从性不高,不能配合医护人员完成相关工作。

1.2 方法

参照组患者接受常规护理干预,具体内容为:患者在转出过程中均需要接受 ICU 护理人员与普通病房护理人员的常规护理干预,在转出之前需要听从管床护士的指导,护理人员遵医嘱开展相应的护理干预。

实验组患者接受过渡期护理干预,具体内容为:

(1) 实施准备:医院需要成立过渡期护理团队,由 1 名康复科医生,2 名 ICU 医生,1 名护士长以及 2 名护理组成组成小组,专项负责转出患者的过渡期护理方案制定、健康宣教手册制定等工作。ICU 医生应该要评估患者的生命体征,确定转出时间,并将其告知护理组长;康复科医生则要结合患者实际情况制定过渡期康复计划,对家属进行康复训练相关指导,护士长根据护士实际情况对相应的岗位进行合理调整,明确不同岗位的职责,并制定相应的工作流程。健康宣教手册以及过渡期护理方案都需要结合患者实际情况共同制定,制定完毕之后需要对其进行审核、修订,最终才能应用于临床护理工作中,结合患者反馈的实际情况对护士进行专项培训与考核,考核结束之后方能确定最终的过渡期护理方案。

(2) 落实护理措施:由护理组长负责护理工作的实施,对患者家属进行一对一健康宣教,每次宣教时

间为 45min 左右,可在病房或谈话室进行健康宣教,转科前 3 天,需要将患者转科时间告知患者,做好患者的资料收集工作,同时也要对患者家属的准备度进行评估,予以必要的心理疏导,做好转出准备工作;转科前 2 天,需要明确转科前后存在的问题,如患者家属在患者转出后最担心什么问题、患者家属是否存在负面情绪等,根据患者实际情况制定最终的照顾方案,并由患者家属参与到患者基础疾病评价、病史评价当中;ICU 护理人员需要对患者家属进行健康宣教,宣教内容为饮食指导、活动指导以及并发症预防等,结合患者家属的实际需求与规划制定个性化健康宣教方案。在护理措施实施过程中,可根据患者疾病情况以及患者家属接受程度设计健康教育次数,转科后 1 天需要对其进行回访,做好患者家属准备度评估,回访之前与病房护理人员确定时间段,充分了解患者的治疗情况,与护理人员沟通目前主要的护理问题,并采取多种评估工具对患者进行床旁评估,记录患者转科之后的关键问题,对于家属存在的问题应该要予以解答或指导,同时制定相应的计划及时反馈给护士及家属。

1.3 研究指标

比较两组患者家属不同时间段准备度评分(转出前、转出后 1 天、转出后 3 天、转出后 5 天)、护理配合度。准备度评分:采用照顾者感知照顾患者或家庭成员的准备度量表对其准备度进行评估,总分为 32 分,分数越高则表明准备度越高。

1.4 数据处理

数据均输入 SPSS21.0 分析,计量数据采用($\bar{x}\pm S$)表示,采用 t 检验;计数数据采用百分比(%)表示,采用卡方检验, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者家属不同时间段的准备度评分

转出前,两组患者家属的准备度评分对比差异无意义($P>0.05$);转出后,实验组患者家属的准备度评分相比于参照组明显较高,互相之间对比差异明显($P<0.05$),见表 1。

2.2 比较两组患者的护理配合度

实验组患者中,完全配合有 15 例,部分配合有 14 例,不配合有 1 例,护理配合度为 96.67%(29/30);参照组患者中,完全配合有 10 例,部分配合有 12 例,不配合有 8 例,护理配合度为 73.33%(22/30),实验组患者的护理配合度相比于参照组明显较高,互相对比差异明显($\chi^2=6.4052$; $P=0.0114$)。

表 1 两组患者家属不同时间段的准备度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	转出前	转出后 1 天	转出后 3 天	转出后 5 天
实验组	30	15.82±1.26	22.62±1.48	24.19±1.57	25.35±1.53
参照组	30	15.56±1.36	17.52±1.62	21.29±1.89	22.38±1.78
t		0.7681	12.7304	6.4647	6.9306
P		0.4455	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

对于 ICU 患者来说, 患者均为危急重症疾病, 部分患者为急性发病, 患者家属在遇到这种突发事件时会产生较大的心理压力, 由于 ICU 医护人员对患者进行密切监护与照护, 能予以患者更多的情感安慰, 也能予以患者家属更多的安全感以及疾病保障, 促使患者家属对 ICU 医护人员产生心理依赖。当患者病情稳定之后, 患者转出到 ICU, 患者家属会出现紧张、焦虑等情绪, 担忧无法好好照护患者, 紧张患者的病情出现相应的变化等^[5-8]。

通过对 ICU 患者进行过渡期护理干预, 耐心倾听患者家属的主诉, 通过心理疏导等方式减轻家属的顾虑以及不良情绪, 能有效提升护理效果。医护人员在患者转出 ICU 过程中时开展过渡期护理干预, 能充分体现护理措施的连续性, 且在护理方案开展之前需要结合患者家属实际情况为患者进行时间规划, 便于家属合理规划时间, 降低对家属社会功能的影响。在本次研究中在护理工作开展之前比较重视患者家属的需求, 旨在帮助患者家属建立自信心, 进一步提升家属照顾准备度, 最终能为患者提供更有力的社会支持与家庭支持, 促进患者康复^[9-14]。从结果上看: 实验组患者的家属准备度评分与护理配合度均明显比参照组较高, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在 ICU 转出患者的临床护理中应用过渡期护理干预的效果显著, 能进一步提升患者家属的准备度, 提升患者对医护人员的护理配合度, 值得推广。

参考文献

- [1] 龚娟,周洋,王君,等. 以服务清单为指导的过渡期护理在 ICU 转出心脏手术迁移应激家属中的应用研究[J]. 中国实用护理杂志,2021,37(23):1811-1816.
- [2] 阙红芳,范春兰,韩净. 多学科协作模式联合过渡期护理在 ICU 呼吸衰竭患者中的应用[J]. 护理实践与研究,2021,18(11):1653-1656.

- [3] 刘玲,喻红,潜艳. 过渡期护理在高龄食管癌根治术病人重症监护室转出期间的应用[J]. 循证护理,2021,7(04):547-550.
- [4] 刘丽娟. 过渡期护理在改善 ICU 转出患者家属准备度的应用研究[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(15):5.
- [5] 汪海霞, Wang, Haixia,等. ICU 病人转出过渡期护理的研究及展望[J]. 护理研究: 上旬版, 2017, 31(7):3.
- [6] 黄群, 李娜, 张月莉,等. 食管癌根治术后患者由 ICU 转出过渡期护理模式的应用[J]. 上海护理, 2017, 17(6):4.
- [7] 台瑞, 方芳, 杨富. ICU 转出病人过渡期护理的研究进展[J]. 护理研究, 2019, 33(09):70-74.
- [8] 朱冬平, 张伟英. ICU 转出病人过渡期护理临床实践与研究进展[J]. 护理研究, 2022, 36(17):6.
- [9] 周月萍马仲飞夏小娟. "安全·支持·合作"过渡期护理模式在 ICU 转出患者中的应用[J]. 国际病理科学与临床杂志, 2017, 037(005):912-918.
- [10] 赵春燕, 叶丽萍, 王瑞,等. ICU 转出患者应用 ICU 后过渡期护理模式 效果的 Meta 分析[J]. 健康之友 2020 年 9 期, 3-4 页, 2020.
- [11] 梁冰. ICU 转出病人过渡期护理的研究进展[J]. 医学美容, 2019.
- [12] 雷玲. ICU 患者转出过渡期如何护理[J]. 2020.
- [13] 马杨静. 颅脑损伤患者转出 ICU 过渡期护理的现状[J]. 饮食保健, 2019, 6(008):246-247.
- [14] 高菲, 张建华. 护理风险管理对 ICU 转出肿瘤患者过渡期安全目标的影响[J]. 2022(4):51,55.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS