

## 心理护理对 ICU 重症患者护理质量的观察

张 彬, 王语嫣

中日友好医院 北京

**【摘要】**目的 分析 ICU 重症患者给予心理护理对护理质量的影响。方法 选取 2020 年 5 月至 2021 年 4 月 ICU 收治的重症患者 60 例, 随机分为观察组 (加强心理护理) 和对照组 (常规护理) 各 30 例, 对比效果。结果 观察组心理状态评分、ICU 停留及住院时间均低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组护理质量评分、生活质量评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 心理护理可有效改善 ICU 重症患者心理状态, 提升护理质量, 价值较高。

**【关键词】** 护理质量; 心理护理; 生活质量; ICU 重症; 心理状态; 住院时间

**【收稿日期】** 2023 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 9 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230570

### Observation of psychological nursing on the quality of care for intensive care patients in ICU

Bin Zhang, Yuyan Wang

China-Japan Friendship Hospital, Beijing

**【Abstract】 Objective** To analyze the impact of psychological care on the quality of care for critically ill patients in the ICU. **Methods** Sixty critically ill patients admitted to the ICU from May 2020 to April 2021 were randomly divided into an observation group (with strengthened psychological care) and a control group (with routine care), with 30 patients in each group. The effects were compared. **Results** The psychological state score, ICU stay, and hospitalization time of the observation group were lower than those of the control group ( $P < 0.05$ ); The nursing quality score and quality of life score of the observation group were higher than those of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Psychological care can effectively improve the psychological state of critically ill patients in the ICU, enhance the quality of care, and has high value.

**【 Keywords 】** Nursing quality; Psychological care; Quality of life; ICU severe illness; Psychological state; Hospitalization time

ICU 属于专门为重症患者隔离、治疗的一个重要地方, 在该病房是利用高端的设备监测、干预患者的机体情况, 将其症状有效减轻, 从而高效地实施临床护理工作。为了避免细菌感染, ICU 一般情况下会对家属的探视时间严格限制, 在没有家属陪护的过程中, 患者常常存在紧张、恐惧等不良情绪, 而且在经济压力、疾病作用的双重影响下, 患者的焦虑、抑郁情绪也会不断加重, 对于情况严重者则会发生抗拒医疗的情况, 进而对临床治疗效果产生不利影响<sup>[1]</sup>。所以, 在护理 ICU 重症患者期间, 需要对其加强心理状态的关注, 为了确定 ICU 重症患者实施心理护理的价值, 进行如下研究。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 临床资料

选取 60 例 ICU 收治的重症患者作为研究对象, 收集样本时间: 2020 年 5 月至 2021 年 4 月, 随机分为观

察组 30 例, 男 16 例, 女 14 例, 平均年龄 ( $43.06 \pm 2.25$ ) 岁; 对照组 30 例, 男 17 例, 女 13 例, 平均年龄 ( $44.18 \pm 2.19$ ) 岁, 两组资料对比 ( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组: 常规护理, 指的是对于入院后的患者需要护理人员监测其各项生命体征, 了解其意识、呼吸等变化状况, 如果患者伴有异常需要马上做出反应, 同时给予患者用药指导。饮食干预等干预措施, 继而将患者的病情改善而保证其生命安全不受到威胁。

观察组: 加强心理护理, 包括:

①针对性心理护理。外界环境会在不同程度上影响患者的情绪, 多数的患者会因为处在陌生环境中出现抵触情绪, ICU 科室中患者常常存在比较严重病情, 入院治疗过程中极易出现抵触情绪, 而且在疾病的影响下也会出现抑郁、焦虑等情绪, 严重影响其治疗依从

性, 所以在护理过程中需要护理人员将一个舒适、安静的休息环境提供给患者, 尽量根据患者的喜好而布置病房, 让其心情始终处在愉悦状态。

②讲解健康知识。ICU 患者出现不良情绪的多数原因是对其疾病没有足够认知, 包括治疗方法、临床症状、发病机制等, 护理人员需要告诉患者有关疾病的知识, 在适宜的情况下告诉患者监测生命体征的结果, 让其对自身病情存在全面了解, 使其对本身病情的改变可以清楚地了解, 进而对治疗工作可以积极配合。

③患者家属的配合。在治疗过程中, 患者家属的配合也存在比较重要的作用, 护理人员需要积极联系家属, 在治疗过程中让患者感受到来自家人的鼓励、关怀, 进而在面对疾病的过程中保持积极且乐观的态度, 在治疗过程中始终认为自己可以顺利恢复健康且尽早回归社会, 从而对各种治疗工作也积极配合。

④恢复期护理。在入住 ICU 的患者大部分都是经过手术治疗者, 患者在术后需要承受的疼痛感比较强烈, 常常改变其情绪, 进而对其举止产生影响。所以, 护理人员需要及时在术后告诉患者手术情况, 讲解术

后顺利康复的真实案例, 让其也存在自己通过手术同样可以对病情有效控制信念, 进而在术后对治疗和护理工作均可以积极配合。在沟通期间需要护理人员始终保持温和的说话语气, 同时对患者保持足够的支持、尊重, 防止无意中侵犯患者隐私。

### 1.3 观察指标

①心理状态<sup>[2]</sup>: 用 SDS、SAS 评价, 分数越高表示心理状态越差。

②护理质量: 沟通交流、护理操作等, 分数越高表示护理质量越好。

③记录 ICU 停留时间、住院时间。

④生活质量<sup>[3]</sup>: SF-36 评价, 分数越高表示生活质量越好。

### 1.4 统计学处理

SPSS19.0 分析数据,  $P < 0.05$  统计学成立。

## 2 结果

### 2.1 两组患者心理状态评分比较

干预前, 组间对比 ( $P > 0.05$ ); 干预后, 组间对比 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者心理状态评分对比[ ( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

分组	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	59.83 ± 6.22	37.41 ± 2.37	62.73 ± 8.61	39.56 ± 2.60
对照组	30	59.86 ± 6.20	41.54 ± 3.09	62.77 ± 8.58	43.14 ± 3.23
t 值		0.325	4.802	0.326	5.201
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.2 两组患者护理质量评分比较

观察组: 护理操作评分 (94.56 ± 3.97) 分、心理护理评分 (93.68 ± 3.97) 分、沟通交流技巧评分 (95.56 ± 3.23) 分、护理态度评分 (97.21 ± 2.31) 分。对照组: 护理操作评分 (84.56 ± 4.35) 分、心理护理评分 (82.50 ± 4.11) 分、沟通交流技巧评分 (88.53 ± 4.23) 分、护理态度评分 (89.96 ± 3.53) 分。组间对比 ( $t = 5.326$ 、4.802、5.302、6.332,  $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组患者住院时间、ICU 停留时间比较

观察组: ICU 停留时间 (3.45 ± 1.22) d、住院时间 (5.67 ± 1.56) d。对照组: ICU 停留时间 (8.27 ± 2.24) d、住院时间 (13.62 ± 3.24) d。组间对比 ( $t = 4.663$ 、5.332,  $P < 0.05$ )。

### 2.4 两组患者生活质量评分比较

干预前: 观察组: 精神健康评分 (59.36 ± 0.54) 分、

社会能力评分 (30.00 ± 0.10) 分、总活力评分 (32.25 ± 0.14) 分、生理功能评分 (31.25 ± 0.70) 分。对照组: 精神健康评分 (60.28 ± 0.38) 分、社会能力评分 (30.01 ± 0.20) 分、总活力评分 (33.06 ± 0.28) 分、生理功能评分 (30.36 ± 0.65) 分。组间对比 ( $t = 0.265$ 、0.214、0.326、0.336,  $P > 0.05$ )。

干预后: 观察组: 精神健康评分 (82.32 ± 5.26) 分、社会能力评分 (44.50 ± 6.26) 分、总活力评分 (68.90 ± 5.56) 分、生理功能评分 (54.57 ± 3.61) 分。对照组: 精神健康评分 (71.54 ± 4.05) 分、社会能力评分 (35.01 ± 4.21) 分、总活力评分 (45.25 ± 6.73) 分、生理功能评分 (42.04 ± 3.87) 分。组间对比 ( $t = 5.326$ 、6.325、5.201、4.802,  $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

有关研究指出<sup>[4]</sup>, 在短时间内, ICU 患者存在比较

大的情绪波动,这主要是受患者不够了解疾病相关知识,家庭并不能在其身边陪伴作用,及医疗环境陌生等因素影响。ICU 重症患者若存在严重的不良情绪不但会降低其治疗和护理依从性,而且也会对其身心健康产生影响,影响医护工作的顺利实施。所以,加强 ICU 重症患者的心理干预非常重要。

心理护理指的是在护理患者期间,护理人员通过心理学技能、理论的应用且利用多种方法、渠道对患者的心理进行干预而实现将其情绪稳定且将其心理状态有效改善的目的。不良情绪对 ICU 重症患者存在比较大的影响,所以,心理护理应用于治疗工作中存在比较重要的作用<sup>[5]</sup>。在心理护理实施过程中,护理人员对于 ICU 重症患者的个体差异需要高度重视,包括病情发展、认知水平等,通过患者容易理解的词汇同其沟通,方便患者更加容易且深刻的理解对护理人员所表达的内容;护理人员通过对患者喜好了解,同时以此为基础建立住院环境,防止患者在进入 ICU 病房后出现陌生感,进而出现抑郁、焦虑等不良情绪;护理人员在同患者沟通过程中需要适当的支持、鼓励患者,让其建立治疗疾病的信心,从而积极且主动的进行护理及治疗工作<sup>[6]</sup>。

患者、家属认知有关疾病知识的情况同治疗效果之间的联系也比较紧密。护理人员利用健康宣教等方式增加患者、家属认知疾病的情况,使患者对于 ICU 病房、疾病存在正确的认知,同时将其生活习惯主动调整,进而形成自我护理的概念,在护理过程中可以对护理人员、医师的嘱咐更加地依从<sup>[7]</sup>。另外,患者可以通过和护理人员交流而了解其病情的发展,在病情发展的透明化下,患者可以通过病情的好转而产生一定的喜悦感,提升其积极性,进而对治疗工作更加配合<sup>[8]</sup>。有关研究指出<sup>[9]</sup>,对于家庭关系不和谐的患者以及家庭关系和谐的患者来讲,前者存在更加显著的不良情绪。所以,护理人员也要对家属采取健康宣教,让家属对患者的病情全面了解,而且增加配合患者治疗的时间,同时治疗过程中积极地支持、鼓励患者,积极地慰藉患者的心理,进而将其面对疾病的态度有效提升,从而积极配合治疗工作<sup>[10]</sup>。本研究结果说明心理护理可有效减轻患者不良情绪,从而构建和谐护患关系,规避护理纠纷,使患者、家属对护理更加认可。

总而言之,ICU 重症患者经过心理护理可有效缓解其负面情绪,提升护理质量,缩短病程,减轻患者经济压力,提升生活质量,值得推广应用。

## 参考文献

- [1] 刘媛媛,焦如东,张艺泓,等. 心理护理干预对神经内科 ICU 重症患者护理质量的影响[J]. 养生保健指南,2021(31): 150.
- [2] 武艳艳,张燕. 心理护理对 ICU 重症患者护理质量的影响效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(12):120.
- [3] 俞秋英. 以护士为主导的预防性心理护理对 ICU 重症患者创伤后应激障碍的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021,28(4):137-139.
- [4] 曲曼古·买买提,米热尼沙·吾布力卡斯木. 心理护理对 ICU 重症患者的心理状态及生活质量的效果分析[J]. 家庭医药,2019(7):315-316.
- [5] 阿尼克孜·阿布拉提,阿比旦·吐尔孙. ICU 重症肺结核伴呼吸衰竭患者心理护理效果观察[J]. 医药前沿,2019,9(17):48-49.
- [6] 钱燕霞. 探讨心理护理对重症监护室(ICU)重症患者焦虑状态、睡眠质量及生活质量的影响[J]. 饮食保健,2020,7(15):174-175.
- [7] 陈学鹏. 探讨心理护理对重症监护室(ICU)重症患者焦虑状态、睡眠质量及生命质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(5):918-920.
- [8] 张冰冰. 心理护理在藏药三味檀香散联合有创机械通气治疗 ICU 重症心力衰竭患者护理中的应用效果[J]. 中国民族医药杂志,2021,27(1):74-75.
- [9] 郭伟欣,叶永春,陈莉,等. 人性化心理护理对 ICU 重症患者心理状态、睡眠质量及生命质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(6):1093-1095.
- [10] 彭凤萍,何莉芳. 心理护理对提升 ICU 重症患者睡眠和生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(32):252,257.

**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**