

综合护理干预在ICU重症护理中的效果分析

李倩

山西省运城市中心医院 山西 运城 044000

摘要: ICU收治患者病情危急, 身体机能下降严重, 若无法开展及时有效的治疗, 患者生命安全会受到严重威胁。因此ICU患者多存在不同程度的负面情绪, 再加上ICU病人不能和家人联系, 在没有家属帮助情况下, 病人心理压力逐渐加大, 这将严重威胁到病人治疗配合率, 治疗效率也将随之降低。鉴于此, 有必要给予ICU患者人性关怀, 在关心病人身体情况的同时缓解病人心态问题, 促使患者保持健康情绪面对治疗, 因此开展有效的护理干预是非常必要的。

关键词: 综合护理干预; ICU; 重症护理

引言: 医疗水平不断进步的现代, 民众对医学保护的关注度也在日益增加, 对医护服务水平有着愈来愈多的需求。重症患者在心理上以及心理上都具有一定的特殊性, 在护理上需要更加注意。目前产生了一个全新的护理方式, 也是综合护理干预模式, 这个方式能够帮助病人达到身体适应, 减少病人交叉感染的可能, 减轻病人的身体不适感, 减轻病人的躯体和心灵上的不适感和压力。

1 ICU 是重症加强护理病房的简介

1.1 在重症监护室, 将所有重症患者集中诊治, 在重症病区有宽敞的工作环境, 对每位患者均有专业的监视装置, 能够随时掌握病人的生活体征和病情变化^[1]。同时还配备了专业的急救设备和处理装置, 如除颤仪、纤维支气管镜、呼吸机、透析器等, 随时可以进行血气分析的检测, 随时可以进行深静脉置管, 也随时可以进行气管插管的急救处置。

1.2 重症医院里配置了充足的、受过专业训练的医师和护士, 确保病人受到有效的、全面的治疗。

1.3 重症监护室除综合性的重症医院之外, 还有专门的重症医院, 像儿科有儿科的重症医院、心血管内科有心血管内科的重症医院、神经内科有神经内科的重症医院、呼吸内科有呼吸内科的重症医院, 等等。

2 综合护理干预在 ICU 重症护理

2.1 重视护患交流, 增进沟通

护士是监护环境中的重要调适者, 调整病人心态、缓解病人疼痛方面起了很大作用。护士必须积极向病人说明ICU医院病房状况, 注意同病人的交流, 以便缓解病人的害怕、紧张心情, 随时向病人提出高质量快捷的咨询服务, 使病人的合理要求得以最大限度的实现。

2.2 满足患者的需要

根据病人的心理特点, 尽可能符合病人的意愿。ICU室内设计尽可能贴近生活, 增加生活气息, 室内温湿度传感器和照明可选择, 有很好的隔音或消声设备, 尽可能保证室内环境的相对清静;另外, 也可给患者适当提供报纸杂志, 让患者通过耳机和收音机, 摆放自己熟悉的东西或亲人的相片, 以最大程度地改善枯燥无味的ICU生活^[2]。

2.3 做好心理疏导工作

ICU重症病人在住院期间的身心变动很大, 随着疾病的变化, 心境也跟着变化, 所以, 对患者的心理引导工作也是至关重要的。心灵疏导是经过医生的解释与指导, 逐渐解除并降低病人出现的心灵问题与负担, 让其从不愿意合作、不愿接受治疗到主动迫切要求治愈, 从错误的认识到正确认识事实, 从逃避现实到主动直面真实, 由中国不良心理状态转化型医学教育网提供。

2.4 保证病人的睡眠环境

睡眠不但能够促进患者身体的康复, 而且能够帮助患者释放焦虑的心情, 对于患者的恢复尤为重要。如提供温暖、平整、容易清洁的床铺, 以及位置适宜的枕头和厚薄适当的被褥, 帮助患者选择最舒服的卧位姿势, 并保证空气通畅, 在夜间关掉荧光灯, 或采取比灯光更轻柔的壁灯, 尽可能地将机器噪音和说话、行走等人行为的影响减少到最低程度, 并集中开展药物检查和监护, 以尽量减少对患者的睡眠影响, 给患者提供了一个良好的人睡条件^[3]。

2.5 各项护理措施及操作均应争取患者合作

在病人清醒的状态下, 医生必须得到病人的认同和配合, 采取任何保护措施和操做时必须跟病人解释目的、方法, 让病人可以积极配合护理, 防止直接伤害病人的情绪。

3 材料和方法

3.1 舒适护理对照实验资料

本院在2021年11月至2022年11月共收治了130例进入ICU的重症患者,其中这些病人都拥有不同类型不同严重程度的疾病。把这130例病人按照治疗方法的差异,平均的分成了两组。其中研究组有病人65例,男性37例,女性28例,平均年龄在24-65岁之间;试验结果组有病人65例,男性34例,女性31例,年纪介于19-69岁之间,平均年龄依次是52.6和53.7。在本试验中,主要对照条件是护理方法的差异,而病人的性别、身体状况、疾病类型和其他信息,在本试验中都缺乏统计价值。

3.2 综合护理方法

观察小组对65名病人术后在做好常规护理的基础上,实施综合护理干预模式进行长期护理。首先,从护理方面对病人的心理状况加以干预。但通常,刚进入ICU病房的患儿在心理上会因较重要的疾病而产生相应的消极情绪,对护理的信心也不够。针对这种情况,护理人员需要帮助病人树立起信心,鼓励患者用积极的心态面对治疗。还可以给家人探访的机会,给患者一定的心理安慰,消灭消极情绪^[4]。环境中一定要持舒适健康态度,给患者提供适宜的生活环境。第二,护理人员有必要地患者详细的介绍治疗的流程以及疾病相关知识,让患者对自身情况有一个正确的认知,并明确积极治疗的重要性,良好的心理状况。病房必须注意维持一种比较宁静的气氛,室内空气清新、气温与湿度合适。在护理过程中要注意动作柔和,给予病人心灵上的抚慰,避免表现粗暴造成病人的反感。在护理过程中要主动和病人做好交流但更要注重交流方法,以温和的语调和方式向病人引导。在环境、护理两方面努力创造愉快、轻松的环境,使病人解除心理压力,放心接受护理。

ICU重症患者在护理上需要注意无菌干预,对护士工作也必须严格按照无菌操作,为了防止污染事件的出现,进入病房之前进行仔细地信息消毒,防止感染发生^[5]。在护理操作中还应注意操作技术的规范性,对病人鼻的分泌物和呼吸机也必须定期加以清洗,确保病人通气的顺利。需要保证一个比较清新的空气环境,并调整室温和湿度,给病人一个舒服的室内环境。使用器械必须做好提前继续消毒准备,减少病人在护理过程中的不适感,减少病人疼痛。在具体开展治疗中必须针对病人的情况来制定适合的管理方法。

另外ICU重症患者综合护理过程中还需要对患者的睡眠进行干预,重症病人必须保持足够的睡眠及良好的睡眠环境。在夜间十一点到凌晨六点之间应该尽量减少护

理操作,给患者充足的睡眠时间,同时还要将各种监护仪器进行调节,降低警报音对患者的影响。在这一时间段还需要注意病房外的噪音,尽量不要进行交谈,将走路的声音降到最低。在白天也要这主意降噪音水平进行控制,患者良好睡眠环境能够有效地提升其睡眠质量,而对无法入眠的病人也可以按照医嘱,使用镇静剂辅助病人入睡。

ICU重症综合护理中心必须关注的一些问题主要有:在护理过程中,必须及时地对病人说明护理方法选择的优缺点,必须注意并适时给与病人必要的心理帮助并实施护理干预措施,对病人注意力加以分散,降低其疼痛,帮助患者缓解疼痛提高舒适度。对照组病人在外科手术前的监护应采用一般护理方法,按一般方法实施。

3.3 观察标准与指标

对本院130例重症患者护理过程中出现感染现象出现的情况进行统计,对对照组与实验组之间进行对比。其次,对护士服务在实施评价中必须对几个方面的情况作出整体评估,内容分为二十个部分,满意度分为八十分。护士水平是通过护理人员在疾病认识、药物、饮食知识、出院指导、专科治疗等几个方面,对患者心理以及疾病情况的掌握水平,而加以衡量的结果^[6]。

4 综合护理干预在ICU重症结果

在两种护理模式应用周期终了之前,对每个患者的心理状况(包括SAS评分和SDS评分)进行统计。结果表明,护士干预以前,所有患者的心理状况评价对比无差别;护士干预以后,研究组病人的心理状态各项评分都低于普通组病人评分,数据对比差异较为显著,存在统计学意义。

5 综合护理干预在ICU重症护理讨论

ICU重症护理的重要性、要求均比较高,传统的护理方式虽然具有一定的有效性,但其缺乏针对性,对待重症病人有可能出现的多种突发问题,无法起到良好应对效果。综合性护理用事前评估、事中指导、事后评价,能够持续不断的改进护理方法,提高护理质量。ICU重症护理为给患者创造一个良好的病房环境,通常会禁止其家属多次探望,在患者恢复神智后,会因此出现空虚、焦虑等等负面情绪,从而对病症的治疗造成影响,而一般性护理方法中,医护人员专注于基础护理以及医嘱的遵从,缺少和患者的沟通交流,无法照顾到患者的情绪^[7]。但综合性护理方法将这个要素作为主要问题,增加心理疏导,并在护理过程中通过持续不断的评估,有效优化护理方法,让患者感受到无微不至的医护关怀。

ICU住诊的病人情况复杂多变,易受到各种原因的干

扰而加剧症状,导致其他的并发症等疾病。在ICU的治疗中,父母仅能在约定的时候来看望,患儿受到病痛的折磨,加上缺乏父母陪伴,病人的身心状况极差,极易出现轻生,以及不配合患者治疗工作的不良情绪。故ICU治疗工作的开展十分关键,安慰病人不良情绪,给与病人家属般的关心,让病人主动地配合治疗和保护工作的进行。

综合护理是一个集综合服务为主的医护干预技术,在治疗的过程中具有科学性的基础,贯彻以病人为中心的理论,全面提高病人生理与心理的素质水平,有助于保护病人拥有好的情绪,对于提高病人的睡眠起到了很大的效果。相关护理人员进行干预的过程中,ICU对护士的管理比较的严厉,并要求护士们必须了解相应的医护知识,同时也要学会熟练的医护技能,有良好的语言沟通能力,为病人提供最优质的医护质量与效果^[8]。

通常情况下ICU重症病房的病人都因为病情比较严重而对自身病情治疗成功率以及身体患病程度产生怀疑,由此出现的各方面消极情绪不利于病人治疗和护理依从性的提升。因此,有必要实施综合化的护理干预措施,使护理整体质量得到保障。综合护理干预模式,是现阶段医学护理模式研究中一项新的科学化程度更高的护理方法,该种护理模式将病人精神和心理方面的护理与病人身体护理置于同等重要的位置,以此来有效提升对病人的整体护理质量。综合护理模式从病房护理、健康教育护理、心理护理三个方面入手,合理调节病人对治疗和护理的认知,更重要的是综合护理能够注重对病人心理问题进行解决,护理人员与病人及时沟通,了解病人具体情况,以合适的方法对病人进行引导,从而缓解其焦虑、担忧等消极情绪,同时也能进一步促进护患良好关系的提升,增加病人对护理工作的整体满意度。

在本文的研究中,作者通过对比方式,突出展示了综合护理模式的优势,与护理干预前相比,研究组病人的各项心理评分都明显降低,而且降低幅度明显大于普通组病人^[9]。对ICU重症病人采用综合护理干预,能够保

证护理质量,应该在护理临床工作中加以推广应用。

结语

综上所述,尽管现阶段对ICU重症病人的综合护理效果仍受医疗环境、护理时机、护理形式等诸多方面的影响与制约。但鉴于病人心理上的压力和生理上的压力,及时选择某些综合护理干预手段也十分必要。与一般的护理方法比较,综合护理干预能够有效的降低感染发生的几率,提升护士服务质量和护理满意程度。基于此,笔者通过对一百三十例重症病人护士的对比试验,得出综合护理干预能够有效降低感染几率,提高护理质量,缓解患者痛苦与紧张情绪,在临床治疗上十分必要的结论。

参考文献

- [1]孙朝霞,张雪,王甜,等.ICU重症患者护理中综合护理干预的应用效果分析[J].大家健康(学术版),2015,15(v.9):270-270.
- [2]刘爱丽,邹玲玲.综合护理干预措施应用于ICU重症患者中的效果分析[J].中国保健营养,2017,27(021):209-210.
- [3]苏宝燕,钟博华.ICU重症患者护理中实施综合护理效果分析[J].临床医药文献杂志(电子版),2015.
- [4]丁杨.综合护理干预在ICU重型颅脑外伤患者护理中的应用效果分析[J].医学研究,2020,002(002):P87-87.
- [5]陈瑶.简析综合性心理护理对提高ICU患者护理质量的影响[J].饮食保健,2019,6(37):233-234.
- [6]苏韵.针对性心理护理在心脏外科ICU综合征中的应用效果[J].养生保健指南,2019(40):157.
- [7]李先华.护理管理改进在综合性ICU患者护理中的开展价值[J].养生保健指南,2019(36):200.
- [8]刘珍.综合护理干预对预防ICU综合征的临床效果观察[J].养生保健指南,2019(33):72.
- [9]秦莉莉.综合护理干预在ICU危重症患者护理中的应用价值[J].健康大视野,2019(15):8.