

# 探讨心理护理ICU重症护理质量的影响

朱佳莘

金华市人民医院 浙江 金华 321000

**摘要:** 在正常情况下,重症监护病房的重症患者病情发展更严重,病情变化更快。患者在治疗前后不可避免地会产生焦虑、抑郁甚至恐惧等不良心理,这也会在一定程度上影响患者的治疗。所以,在对病人的护理中增加心理护理干预就显得尤为重要了,它不但能够协助病人改善不良情绪,也同时能够增加对ICU等危重病人的护理效果。

**关键词:** 心理护理; ICU重症护理; 质量影响

引言:重症加强护理病房也叫做ICU病房,ICU病房所接收的患者通常情况下都是重症或者是重度昏迷患者,在ICU的治疗过程中,为患者提供相对应的隔离场所和相关设备,进行更加有效的护理管理和综合治疗,做好术后早期康复等一系列相关内容。针对ICU重症病人实施监护教育的过程中,应全面加强监护工作,以此为依据,深入掌握病人的身心状况和情感变化的有关状况,从而实施针对性的心理照顾,可以在最大限度地提高病人的监护程度,使其依从度、配合水平得以提高,进而为及早恢复健康提供必要的支持。随着医疗、护理、康复等专业的共同发展、新型医疗设备的诞生和医院管理体制的改进,在ICU重症患者的护理管理过程中,进一步融合现代化医疗护理、康复技术等等,形成统一化、完善化的医疗组织管理模式,并以此进行对危重症患者的抢救和护理干预,这样就能够保障患者的生命安全,并为其治疗能力总有效率的提升,提供了必要的技术支持。

## 1 心理护理对ICU重症护理质量的影响和存在的问题

现在的护理工作主要注重身体方面,忽略心理、饮食、环境等对治疗效果的影响。不良情绪会影响身体的神经和内分泌系统。所以,当前的发展趋势是由生物护理方式转化为人格-心理-的护理方式。而心理护理中的优质护理方式重点在于了解病人的心理情况和护理计划,从而增强病人对医嘱的护理依从性。这种良好的护理方法,是以患者利益为出发点的。在保障病人躯体舒服的同时,又采取不同手段提高病人的身心舒适度,从而实现病人精神状态的调整与好转。康复后医疗路径的优质护理干预可以明显增加护理服务,从而减少护理时间。这也能够促进对患者的支配,从而减少医生与病人之间的矛盾的出现,同时增加了患者的信心<sup>[1]</sup>。

ICU治疗的通常是处于危重的患者,面临严重大出血,这就需要护士具备较好的基础知识和专业操作能

力。而经验不足和心理素质很低护士,由于理论知识不充分、急救能力和管理水平欠缺,可能会造成给护士很大的负担。在ICU工作环境相对孤立,患者以及他的家人普遍存在急躁焦虑,在一定程度上对医生与患者间的人际关系看法。ICU也是救治危重病人的主要设施,但每天经常遭受死亡现象和死亡事件的不稳定影响,对其身心健康产生很大的负面影响。有调查指出,ICU医生抑郁症程度很高。医生的感情与责任的心在受死人的影响,如果没有有效的帮助,可能会轻易的使医生产生抑郁症<sup>[2]</sup>。

## 2 提高心理护理措施

心理监护干预主要是理解和关怀病人,做好交流联络,进行有针对性的心理监护,对治疗病人做好治疗阶段的身心照顾。为提高心理救护措施的有效性与科学性,广大护理人员要重视自我素养的提升。通过培训,可有效提高护理人员知识水平、护理技能和业务沟通能力,立足ICU重症监护流程,做到文明语言、关爱、尊重患者,积极做好患者心理咨询工作,从而赢得患者的信任,进而为临床治疗护理工作的顺利进行提供保障基础。

2.1 在病房内保持适当的温度和湿度,并在病房内放置绿色植物,以积极改善患者的心理感受。可以使用音乐疗法来帮助患者缓解消极的心理情绪。对于疼痛严重的患者,可以听从医生的建议,提供适量的止痛药,经常鼓励和护理患者,明确病人的基本心理与生存要求,使病人体会到护理人员的关爱,以便进一步增强医护的水平<sup>[3]</sup>。具体来说,专业护理人员应该更多的掌握患者的病情,关注、保护和理解病人,并在掌握其病情的基础上,在护理与治疗过程中进行相应的照顾方法,从而减少病人的受苦。因为病人是有意识的,应该进行有针对性的安全宣传,包括知道病人的危险、注意事项等,以增强其对病情的了解。

2.2 根据患者的年龄、性别、文化水平和个性特点,

有针对性地进行心理护理,如心理暗示方法或心理调节方法等,注意保护患者的隐私,避免加重患者的心理压力。对于意识到危重病的ICU患者,治疗过程中最明显的特征是焦虑、抑郁等,面对这种不良心理状态,护理人员应该主动和病人交流,耐心解答病人提问的难题。在沟通过程中,医生必须运用礼貌的用语,保持亲切谦和的心态,以获取病人的信赖,提高患者在治疗和护理方面的合作。由于不同的疾病、年龄和家庭经济状况等因素,他们的心理状态也不同<sup>[4]</sup>。因此,有必要针对不同的患者采取不同的心理护理干预措施。例如,对于老年患者,由于缺乏疾病知识,需要积极宣传健康知识;对于心理焦虑、抑郁极为严重的患者,需要积极做好心理咨询工作。在护理过程中,要保护患者的隐私,充分赢得患者的信任,提高患者的合作程度<sup>[5]</sup>。

2.3 重症监护病房的护士要和病人亲属做好合理交流,协助病人亲属及时掌握有关病情的信息和病情,使病人亲属可以及时为一定量的心脏病进行准备。同时,做好患者家属的工作,使患者的家属在看望患者时能够安慰患者,帮助患者建立良好的精神状态,树立战胜疾病的信心,并安慰病患对医院的医疗条件和医疗护理力量充满信心,相信自己的病能够改善和治愈。重症监护病房病人的疾病都是重病,治疗费用非常昂贵,许多患者担心高昂的医疗费用,担心亲属负担不起,容易产生心理负担,不利于疾病的康复。因此,患者家属必须消除患者的忧虑,使患者减轻心理压力,有利于患者的稳定和康复<sup>[6]</sup>。

2.4 为帮助病人建立战胜病痛的勇气,医护人员需要在整个护理流程中坚持以人为本的医护服务思想,坚持认真细心的医护工作,最大程度的满足病人的需要,良好的护患人际关系,提升医护效率。对于ICU中的危重病人必须术后,要在术中作出适当的引导,指导的对象为病人的其亲属。引导主要包括治疗方案、手术过程中可能出现的各种情况等,使患者及其家属对手术有足够的了解,提高手术意识,使患者能够积极配合手术。

#### 2.5 给予家属关心、安慰,尽力帮助

ICU病人情况非常危重,尽管人的病情经过努力仍在逐步改善或者治愈,但是,有些患者就算用了最高级的手段和医护人员经过如何的不懈努力,仍然无法取得好的疗效,这些病人家属也必将面临着各种不同问题的心理压力,如焦虑、恐惧、悲观抑郁,甚至对医护人员产生敌对心态、出现人际关系敏感和不信任,此时对危重病人家属的心理照顾就变得非常的关键,医务人员要适时给家属作出安抚、交代,使家属能够正确对待,切勿做出过激举动<sup>[7]</sup>。根据患者病情不回,给与家属适当的

关心安慰。对待急危重的病人家属,注意安慰家人心情,及时说明情况变化,并引导亲属协助医务人员的职责,使亲属感受到自己也能家属做一点力所能及的事情,进行一些心灵上的抚慰,指导亲属注重休养与进食,保重体力,为病人逐渐的痊愈作好准备:当病人情况良好,转至一般医院时,亲属将有更多事情去完成陪伴、准备合理的营养、做可口的饭菜等<sup>[8]</sup>。医护人员要了解家属的需求,尽量满足合理的要求,必要时请相关职能部门协助解决。让家属知道,他们的亲人在医院里不仅受到医护人员的精心治疗和护理,医院所有人员也在关注他们。

### 3 护理方法

患者将受到病情的密切监测,并接受营养护理、药物护理、血糖、血压和各体征的检测、根据患者病情进行有针对性的支持性治疗,及时吸痰以保持气道通畅、定期按摩预防压疮和其他类型的日常常规护理。在此基础上,为观察组患者组提供以下心理支持:

3.1 制定护理计划,护士完整记录患者病情的相关信息,了解患者的具体症状和主要治疗方案,根据患者的具体病情制定合适的心理护理干预措施<sup>[9]</sup>。

3.2 做好术前护理,对于接受手术的病人,护理人员需要提供术前的医学教育和心理护理,详细向患者解释手术过程、术前各项准备的必要性、医疗设备和手术情况,让病人做好心理准备,以减少对手术治疗的焦虑。

3.3 加强与患者的交流沟通,在与病人沟通时,重要的是护理人员要避免使用专业术语为患者进行讲解,应该使用能够让患者理解的简单语言向患者传达病情情况、医生的治疗计划和预防措施。在沟通过程中,护士应仔细观察病人的肢体语言、行为、情绪变化和面部表情等能够表现出患者心理反应的信息,并利用这些信息评估病人的心理状况。此外,责任护士应耐心地回答病人的问题,并满足病人合理的需求,使病人更容易接受自己的疾病,对应付疾病更有信心,对治疗更加积极<sup>[10]</sup>。

3.4 针对性治疗,由于患者的年龄、性别以及身体状况各不相同,医生必须选用正确的心理咨询手段,此过程中应该能较好的运用心理健康意识和正面的心态来指导患者,并应该注意不能损害患者的隐私权。要做好对老年病患者的心理健康指导工作,以提高患者对医务人员的信心,指导病人合理的谈论自身的不良心态,并积极公开自身的健康情况,以缓解心理压力,使患者的消极心态得以减轻通过积极和病人相互了解,减轻病人心理压力,达到释放病人消极心态的目的<sup>[11]</sup>。

### 4 心理护理在对ICU重症患者护理中的应用

为了更加做好医院护士教育,推动医院护士素质的

持续提升,急诊科护士可以进行通过多媒体的互动式健康培训。心理护理的对象主要是围手术期患者及其家属。心理护理的内容可以以教育为主,告诉病人和其家属注意事项和踝关节泵的有关常识。医生逐一回答患者的问题,化解患者的问题,并在手术中安慰大家焦急的心情<sup>[2]</sup>。在工作日下午,由一位临床经验丰富、表达清晰、沟通力极强的医生,将在讲座上用幻灯片的方式介绍围手术期保健知识。采用“护士讲解,病人实际做”的互动与学习模式,使踝关节泵的操作更为合理与统一。急诊科进行进一步的安全培训,比如在病房走廊介绍卫生管理常识。另外,运用多媒体技术开展交互式健康培训,能够得到真实结果,事半功倍,并被一直视为急诊科管理服务的重点项目开展。每天可举办小型早课堂,定期教授并演示病人的意见与要求。这种面对面的心理教育,缩短了医生和病人的距离,增加了病人以及家庭对护理人员的信心。卫生人员的训练被当作健康知识竞赛的内容来进行<sup>[3]</sup>。当然,还可通过配音、幻灯合成、或情景喜剧、幻灯合成等方式,展示护理人员良好的职业道德形象、态度、交流技能,以及娴熟的卫生教育与医护管理专业知识。

#### 结语

重症监护室的危重病人有症状严重和起病迅速的临床特点,患者往往不能了解自己病情的真实情况,往往将情况想得过于严重,或者是由于ICU病房的收费相较于其他普通科室更加昂贵,患者难以接受自己的疾病,并在情绪上变得焦虑或者抑郁。在治疗过程中,一些病人可能会对治疗计划感到焦虑,而另一些病人可能会变得愤怒、回避、恐惧,甚至不愿意参与治疗和临床护

理,这些现象均会在不同程度上影响病人精神状态的稳定性,使治疗的持续性和依从性降低,影响治疗效果。因此,ICU负责护理人员需要采取更为积极的临床护理措施,为重症监护室的病人提供积极的心理干预。

#### 参考文献

- [1] 阎翔宇.心理护理对ICU重症患者护理质量的改善分析[J].中国继续医学教育, 2021, 13(28): 187-190.
- [2] 刘爱菊.心理护理干预对神经内科重症患者护理质量的影响分析[J].吉林医学, 2021, 42(06): 1534-1536.
- [3] 宋彬娜.心理护理对ICU重症患者护理质量的影响[J].中国实用护理杂志, 2019, 27(35): 74-75.
- [4] 张伟.心理护理干预对心血管内科重症患者护理质量的影响分析[J].心理月刊, 2021, 16(04): 181-182.
- [5] 曾文秋.心理护理对ICU重症护理质量的影响[J].养生保健指南, 2018, 15(18): 163.
- [6] 张鸿雁.心理护理对ICU重症患者护理质量的作用探讨[J].养生保健指南, 2019, 000(020):163-163.
- [7] 程丽霞.心理护理对ICU重症患者护理质量的临床影响[J].首都食品与医药, 2019, 000(019): P.167-168.
- [8] 俞玲, 曹柳玺.探讨心理护理对ICU重症患者护理质量的临床影响[J].饮食保健, 2019, 006(022): 114-114.
- [9] 钟燕红.心理护理对ICU重症患者护理质量的影响效果探讨[J].全科口腔医学电子杂志, 2019, v.6(29): 141-141.
- [10] 张燕丹.探讨重症监护室(ICU)医院感染的原因及预防护理[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 2(01): 167+169.