

综合护理干预在ICU重症护理中的效果观察

蔡玉婷¹ 韩媛²

陕西省中医医院 陕西 西安 710003

摘要: 医疗水平不断进步的现代,人们对于临床护理的关注度也在不断提高,对于护理服务有着越来越高的要求。重症患者在身体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。目前出现了一种新的护理方法,也就是综合护理干预模式,这些手段能够使病人达到精神愉快,减轻了病人的躯体和心灵上的不适感和压力。目前,医疗机构已经开展了舒适护理的临床治疗试验。目前,医疗单位已经进行了舒适护理的临床治疗实验。我们对一百三十个重症病人开展了对比实验,在临床中获得了明显的疗效。报告如下。

关键词: 综合护理; ICU重症护理; 护理方法; 心理干预; 护理满意度

引言

目的:分析ICU重症护理中应用综合护理方法的效果。方法:选取二零一七年十月至二零一八年十月进入医院ICU中的六十名重症病人,并根据其入院时间将他们分为对照组、中期观察组,每组各三十人。对照组给予常规照顾方式,再观察各组给予的综合照顾方式,并比较二组家庭评价及其家属的心理状况^[1]。比较结果:结论:考察各组的心理健康状态以及家庭满意态度,均优于对照组。最终结论 $P < 0.05$,具有探究价值。结论:ICU重症护理难度大,需采用更优质的护理方法,综合护理干预在ICU重症护理中呈现出良好的应用成效,值得在临床上广泛推广。

ICU重症病房患者病情通常较为严重,除了采取行之有效的治疗、抢救措施外,合理的护理方法也是提高ICU重症病房患者生存率的核心要素。因此,提高ICU重症护理水平是为提升医院医护水准的要点内容。本次研究以“综合护理方法”为主要探究对象,分析综合护理在ICU重症病房中的应用效果,具体内容如下。

1 资料与方法

二零一七年十月至二零一八年十月在医院ICU治疗的六十例重症病人,并按照其入院年龄将他们分成了为了对照组、观察组,每组各三十人。其中观察组男性十七例,女性十三例,患者年龄43岁-72岁,人口平均寿命 53 ± 7 岁;对照组男性十八例,女性十二例,患者年龄45岁-68岁,平均年龄 54 ± 5 岁。观察组、对照组病人在此次治疗后均顺利转科,对于研究成果中不涉及在医疗过程中死亡和转院的患者,所有病人及其父母均了解此次研究成果内容,并签署知情同意书。两组患者的性别数据、年龄数据、病症数据经过对比 $P > 0.05$,不具备探究

价值。

1.1 方法

观察组、对照组患者均积极配合治疗,根据其病症采取对症治疗方案以及基础措施,观察组在一般性护理措施上增加综合性护理。一般护理措施包括生命体征监控、血糖监控、血压监控、用药护理等。

1.1.1 基础护理的强化:对患者在进行吸氧管监护和排痰干预过程中,应严格地按照无菌敷料的原则进行操作,在治疗开展过程中注意操作轻柔,以避免造成患者的应激反应。在排痰和治疗的途中,注意对患者脸部表情改变情况进行全程监视,并对其耐受程度进行评估,如患者发生不耐受状况,须及时安抚,较严重时须即刻停止操作。

1.1.2 心理护理护理人员主动和病人交流,向其介绍病理认识和护理方法等,引导病人正视自己病情,消除其错误认识。耐心安慰病人心情说明各段时期的护理目标,帮助患者建立其康复信心^[2]。给予患者更多的人性关怀,让患者感受到关爱,消除其无助感。

1.1.3 环境护理。给病人提供良好的休养条件,安装好管道设备将病房温度、湿度调至适宜。排除病房周围噪声,满足患者住院期间的合理需求,让患者在舒适的环境下休息,减轻其内心压力。(3)并发症预防。依据患者身体状况制定科学的进食方案,做好营养搭配,预防营养不良情况发生。保障呼吸道通畅,指导患者咳痰,避免分泌物进入呼吸道引发窒息。定期帮助患者翻身并帮助患者按摩四肢,预防压疮及下肢深静脉血栓形成^[2]。

1.1.4 ICU重症患者在护理上需要注意无菌干预,护理操作要严格遵循无菌操作,避免感染现象的发生,进入病房之前进行仔细地信息消毒,防止感染发生。在护理操作中还需要注意操作技术的规范性,对患者口鼻的

通讯作者: 韩媛,就职于陕西省中医医院。

分泌物以及呼吸机需要定时进行清理，保证患者呼吸正常。需要保证一个比较清新的空气环境，并调整气温和湿度，给病人一个舒服的室内环境。操作器械需要进行提前继续消毒准备，减少病人在护理活动中的不适感，减少病人疼痛。在具体开展治疗中必须针对病人的情况来选用相应的治疗措施。

1.1.5 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，重症患者需要保证充足的睡眠以及良好的睡眠环境。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。在这一时间段还应注意病房外的噪音，尽量不要进行交谈，将走路的声音降到最低^[3]。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，对于治疗也有帮助。对于难以入眠的患者可以根据医嘱，利用镇静剂帮助患者睡眠。

综合性护理大字可分为三个部分，即评估、指导、评价。前期和医师一同全面评估患者的病症情况，同时通过与病人亲属沟通了解病人的行为特点、心理特征，根据实际情况制定合理的护理方法以及应急方法，具体护理方案中包含心理护理、行为指导等等内容。指导是指以前制定的护理方案为基础，针对在护理过程中遭遇的实际问题，对护理方案进行有效调整，在这个过程中尤其注重和医师、家属的相互沟通，考虑到重症患者在ICU中会经常见不到家属而产生恐慌、焦虑情绪，通过心理疏导的方式，让患者了解到当下的情况，让其积极配合护理、治疗，同时尽可能以通俗易懂的语言为患者讲解病症情况，增加患者的治疗信心。在整个综合护理过程中，评估贯穿于始终，有专业护士专门记录护理中存在的问题以及各种护理措施产生的效果，并根据评估内容对护理工作指导。

表 1.两组患者心理健康状态

| 组别 | n | 焦虑 | 抑郁 | 敏感度 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 30 | 4.1 ± 1.1 | 4.7 ± 0.3 | 4.8 ± 0.7 |
| 对照组 | 30 | 6.3 ± 1.3 | 5.9 ± 1.2 | 5.7 ± 1.6 |
| t 值 | - | 7.0759 | 5.3137 | 2.8226 |
| P 值 | - | 0.0000 | 0.0000 | 0.0017 |

表 2.两组患者家属满意度对比

| 组别 | n | 护理方法 | 护理态度 | 护理有效性 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 30 | 8.9 ± 0.8 | 8.8 ± 1.2 | 9.1 ± 0.7 |
| 对照组 | 30 | 7.2 ± 1.1 | 7.5 ± 0.5 | 6.9 ± 1.7 |
| t 值 | - | 6.8458 | 5.4772 | 6.5543 |
| P 值 | - | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 |

1.2 评价方法

本次研究患者心理状态围绕焦虑、抑郁、敏感度三

个方面制定调查表，每一项指数最高为10，指数越高，则患者焦虑、抑郁、敏感度也就越高^[4]。调研问卷根据照料技术、照料方式、照料效果三个角度展开设计，每一项5个问题，每一项得分最高的十分，分数越高，满意度也越好。

1.3 统计学方法

本次研究根据实际情况，选用SPSS17.0处理最终数据内容。

2 结果

2.1 观察组和对照组患者转科心理健康状态

观察组焦虑、抑郁、敏感度指标均小于对照组，最终结论为 $P < 0.05$ ，具备分析研究的价值具体见表1。

2.2 观察组和对照组家属满意度

研究中家属对护士服务的评价显著高于对照组，最终结论 $P < 0.05$ ，具备对比研究意义，具体见表1。

3 讨论

整体护士干预是指以心理护理和情感关怀为依据，在传统护士的基础上，提高病人意识，掌握病人身心情况，为病人进行全面干预，能够适应现代护士的服务特点。从而为后期护理工作打下了基础^[2]。而ICU是医生集中抢救危机和重症病人的地点。重症患者受到病情的危害，特别易形成紧张的不良情绪^[5]。另外，重症监护医院为了避免病毒的侵入，将极大影响家人对重症病人的探望，会大大增加家属对重症患者的探望，也因此提高了重症患者的孤独感。不愿协助医师和护理人员的工作。这些措施，又增加了对重症监护病人处理上的困难。所以，本研究提出了针对重症监护病房实施的综合监护干预。

重症监护科ICU是该院抢救危重病人的重点科室在救治过程中，不仅仅只是注重患者临床治疗，护理干预尤为重要^[6]。因为患者在ICU救治期间，不仅要忍受病痛带来的折磨，而且没有家人陪同，容易产生不良的情绪，影响了治疗效果，而且也不利于患者的身心康复。另外，危重患者由于身体管道较多，极易容易产生院内感染，采取积极的护理措施，采用严格的操作流程能够显著降低院内感染的几率

在ICU重症患者治疗过程中，有效的护理模式是必不可少的，其可减少相关意外事件发生，确保各项医疗措施顺利实施。常规护理干预在上述方面虽有其价值，但缺乏对患者心理状况的关注^[7]。但ICU重症病人往往受到着很大的心理压力受恐惧、焦虑等情绪折磨，患者多表现出较低的护理配合度^[3]。因此，有必要创新护理模式，给予患者更多关怀，让患者在高质量的护理服务下积极

配合治疗。综合护理干预是一种系统化、整体性的护理模式，其融入了人文关怀理念，护理人员会将工作中心由疾病转向患者，在处理常见意外情况、关心病人机体状态的同时，主动引导病人心态，协助其减轻心里压力，从而实现心态的改善。并且综合护理在并发症预防方面也有其效果，减少并发症出现可降低治疗复杂度，减轻患者痛苦，缩短患者住ICU时间，缓解患者经济压力。

在ICU重症患者治疗过程中，有效的护理模式是必不可少的，其可减少相关意外事件发生，确保各项医疗措施顺利实施。常规护理干预在上述方面虽有其价值，但缺乏对患者心理状况的关注^[8]。但ICU重症病人往往受到着很大的心理压力，受恐惧、焦虑等情绪折磨，患者多表现出较低的护理配合度^[3]。因此，有必要创新护理模式，给予患者更多关怀，让患者在高质量的护理服务下积极配合治疗。综合护理干预是一种系统化、整体性的护理模式，其融入了人文关怀理念，护理人员会将工作中心由疾病转向患者，在处理常见意外情况、了解病人身体情况的同时，主动引导病人心态，协助患者减轻心里负担从而实现心态的改善。并且综合护理在并发症预防方面也有其效果，减少并发症出现可降低治疗复杂度，减轻患者痛苦，缩短患者住ICU时间，缓解患者经济压力。

总的来说，重症患者更需要全面的护理，采用综合性护理方法，能够有效提高护理质量，改善重症患者的心理状态，并能够规范护理人员的行为，提高其服务意识，所以综合护理值得在重症护理中广泛应用。

结语

综上所述，现阶段ICU重症患者的护理质量受住院条件、护理时机、护理方式等诸多方面的干扰与制约。但鉴于病人在心理上的压力和生理上的负担，采用某些的

监护干预措施也十分必要^[9-10]。同常规的照料手段比较，综合护理干预能够有效的降低感染发生的几率，提升医护效率及护士满意度。基于此，我们将通过对笔者根据对130例重症患者护理的对照实验，得出综合护理干预可以有效减少传染概率，改善护理品质，减轻病人疼痛和焦虑情绪在临床治疗上十分必要的结论。

参考文献

- [1]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.
- [2]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.
- [3]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.
- [4]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.
- [5]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.
- [6]魏会莉.综合护理干预在ICU重症护理中的效果分析[J].健康之友, 2020, 000(002): 32.
- [7]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): P.87-87.
- [8]吴玉兰, 戚诗燕, 许彩英.综合护理干预措施在ICU呼吸重症患者呼吸机撤机中的应用效果分析[J].首都食品与医药, 2020, v.27;No.513(06): 136-137.
- [9]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.
- [10]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.