

急诊重症监护室护理中应用人文关怀护理模式的效果观察

吉茂英 赵小彩

(西安交通大学第一附属医院急诊科 陕西 西安 710061)

【摘要】目的 观察人文关怀护理模式应用于急诊重症监护室护理中的效果。方法 随机划分本院接收的 64 例重症监护室患者作为研究对象,各 32 例,给予对照组常规护理,给予观察组人文关怀护理,对比两组患者护理满意度与各项评分。结果 对照组护理总满意度是 81.25%,明显低于观察组,组间对比,有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后,对照组抑郁评分、焦虑评分以及睡眠质量评分均高于观察组,组间对比,有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 对重症监护室患者采取人文关怀护理模式,有利于改善患者不良情绪,保证护理质量。

【关键词】急诊重症监护室;人文关怀护理模式;护理满意度

医院中,急诊重症监护室主要负责救治危重症患者,在该场所中需保证护理质量。急诊重症监护室患者具有高危病情、较快病情变化的特点,并且与普通患者相比,急诊重症监护室患者的心理状态更加复杂^[1]。因此,与普通病房相比,重症监护室患者的治疗与护理难度更高,为了缓解患者的不良状态,提升护理满意度与护理效果。本课题针对急诊重症监护室护理中应用人文关怀护理模式的效果观察进行简单分析,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 11 月—2018 年 12 月期间收治的 64 例重症监护室患者作为研究对象,将其两组,各 32 例,对照组男 16 例,女 16 例,年龄在 22 岁~73 岁,年龄的平均值为 (44.5 ± 4.8) 岁。观察组男患者 18 例,女患者 14 例,年龄在 25 岁~70 岁,年龄的平均值为 (45.3 ± 5.1) 岁。对照组与观察组所提供的资料差异较小,无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预,护理人员主要负责检测患者一般生命体征,记录患者体温、血压等指标变化情况,以及患者每天的液体出入量。在患者服用药物后,护理人员应对患者的反应进行观察,若发生不良反应,应及时告知医生,注重保持患者的个人卫生,帮助患者翻身拍背,避免患者引发其他相关疾病。在常规治疗基础上给予观察组人文关怀护理模式,患者主要因病情危急,进入重症监护室,严重威胁到患者的生命安全,重症监护室后不允许患者家属陪同,因而在将进入重症监护室后,会出现恐慌、焦虑等不良心理状态,从而造成严重的心理负担,很能获得良好的治疗效果。首先,由责任护士对进入重症监护室的患者进行心理护理,在不影响治疗的前提下,护理人员应与患者加强沟通,为患者提供安全感,还应对患者的生命体征进行记录,并观察患者所出现的情绪,若患者出现不良状态,应给予安慰,并进行情绪疏导。其次,进行环境护理。护理人员为患者提安静、舒适的病房环境,调节适宜的温度与湿度,禁止病房内大声喧哗,充分提出患者的主体地位。重症监护室内存在很多医疗设备,在操作的过程中会产生声音,不利于缓解患者的心理负担,护理人员应在重症监护室播放一些轻柔的音乐,分散患者的不良状态,消除患者的紧张情绪。

1.3 观察指标

①对两组患者的护理满意度进行观察。②评估两组患者抑郁程度、焦虑程度以及睡眠质量。

1.4 统计学方法

应用统计学软件测评数据,计量资料与计数资料分别采用 ($\bar{x} \pm s$) 和率 (%) 表示,检验值分别是 t 和 χ^2 ,组间对比,差异显著 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比两组患者护理满意度

对照组的护理满意度明显低于观察组,组间差异显著,存在统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1:

表 1 对比两组患者护理满意度 (n,%)

分组	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
----	----	------	----	-----	------

观察组	32	24	7	1	96.88
对照组	32	20	6	6	81.25
χ^2					4.010
P					0.045

2.2 对比两组患者各项评分

治疗后,对照组的抑郁评分、焦虑评分以及睡眠质量评分均高于观察组,组间存在明显差异,有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2:

组别	例数	抑郁评分	焦虑评分	睡眠质量评分
观察组	32	41.38 ± 3.24	41.47 ± 2.35	9.87 ± 2.08
对照组	32	52.45 ± 4.56	53.28 ± 3.87	11.32 ± 2.46
t		11.195	14.756	2.546
P		0.000	0.000	0.013

3 讨论

重症监护室是各科危重患者治疗与护理的主要场所,室内具备先进的医疗设施与护理技术。通常情况下,只有生命垂危的患者才会进入到重症监护室,因此,护理人员应 24 小时监测重症监护室患者,保证患者平稳的生命体征^[2]。医学专家是在“生物-心理-社会”的医疗模式下提出人文护理措施,该护理模式坚持着“以人文本”的护理理念,更注重思想解放。在人文关怀护理工作中,是将人作为一个整体,承认精神与物质的价值,工作主体从疾病治疗转换为患者。本次实践是对重症监护室患者采取人文关怀护理模式,由护理人员与患者加强沟通,消除患者对外部患者的陌生感,舒缓患者存在的紧张心理与不良状态,患者在医护人员的陪伴下,逐渐缓解了自身的孤独感,保持着良好的就诊状态^[3]。患者进入重症监护室后,存在着病情危重的现状,很多患者抱有无法救治的思想,从而对治疗过程中的依从性与积极性造成影响,护理人员在与患者交流的同时,应了解与满足患者的需求,并给予患者最大的支持与鼓励,实现良好的医护关系,使患者对医护人员产生信任,愿意积极配合治疗工作,不断增强自身战胜病魔的信心,有效提升患者治疗依从性与生存质量^[4]。在本次实验探究中,对照组护理总满意度是 81.25%,明显低于观察组,组间对比,有统计学意义 ($P < 0.05$);治疗后,对照组抑郁评分、焦虑评分以及睡眠质量评分均高于观察组,组间比较,有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总而言之,重症监护室患者采取人文关怀护理模式,有利于增强患者护理舒适度,保证护理质量。

参考文献:

- [1]朱晓敏,黄瑾,祝秋萍,等. 监护安宁室在重症监护室人文关怀护理中的应用体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(7):239-240.
- [2]霍震. 人文关怀运用于重症监护室患者护理中对其抑郁、焦虑评分的改善作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(21):125-126.
- [3]何秋月,张伟玲,吴素文,等. 人文关怀在重症监护病房患者护理中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(7):137-139.
- [4]张雪,李发娟,任金翠. 重症监护病房护理中持续性人文关怀理念的应用效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(9):154.