

人文关怀在急诊重症监护室护理中的应用

陈淑芬 陈 青 肖 洁*

湖北省中医院（湖北中医药大学附属医院、湖北省中医药研究院）湖北 430060

【摘要】：目的：分析人文关怀在急诊重症监护室护理中的应用。方法：抽取 2022 年 1 月 -2022 年 12 月期间我院急诊重症监护室收治的患者 100 例随机分为对照组和实验组，并分析不同护理方式的应用效果。结果：实验组患者的护理满意度高于对照组，心理状态改善优于对照组，且睡眠质量高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：急诊重症监护室采用人文关怀的护理方式能够使患者的心理状态得到良好的调节，提高护理满意度，并且患者的睡眠质量以及临床症状都会得到改善，加速患者的康复，使其缩短 ICU 的住院时间。

【关键词】：人文关怀；急诊重症监护室；心理状态；护理满意度；睡眠质量

Application of Humanistic Care in Emergency Intensive Care Unit

Shufen Chen Qing Chen Jie Xiao*

Hubei Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine (Affiliated Hospital of Hubei University of Traditional Chinese Medicine Hubei Provincial Academy of Traditional Chinese Medicine) Hubei 430060

Abstract: Objective: To analyze the application of humanistic care in emergency intensive care unit. Methods: 100 patients admitted to the emergency intensive care unit of our hospital from January 2022 to December 2022 were randomly divided into control group and experimental group, and the application effects of different nursing methods were analyzed. Results: The nursing satisfaction of the patients in the experimental group was higher than that in the control group, the improvement of psychological state was better than that in the control group, and the sleep quality was higher than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The humanistic care nursing mode adopted in the emergency intensive care unit can make the patients' psychological state be well regulated, improve the nursing satisfaction, and improve the patients' sleep quality and clinical symptoms, accelerate the patients' rehabilitation, and shorten the length of stay in the ICU.

Keywords: Humanistic care; Emergency ICU; Mentality; Nursing satisfaction; Sleep quality

急诊重症监护室是各科室重症患者以及急症患者比较集中的科室，进入急诊重症监护室后能够更加高效且全面的对患者进行病情监护和治疗，更好的维持患者的生命^[1]。急诊重症监护室的患者具有病情变化快、症状复杂且危重的特点，很多患者需要采用各种仪器来维持其生命体征，对患者的心理状态、睡眠状态以及精神状态都会带来比较多的不良影响，患者的身心健康水平都呈现出下降的趋势。对于急诊重症监护室的患者除了采用高效的方式进行治疗之外，给予其更加全面的护理干预也是提高患者治疗效果、加速患者康复的关键^[2]。人文关怀的核心思想是“以人为本”，在急诊重症监护室的护理工作当中，用人文关怀的方式进行干预，以患者为中心，给予患者的生理以及心理状态全面的关注，并展开有针对性的护理干预，帮助患者提高住院期间的舒适度，改善患者的睡眠质量，促使患者保持良好的精神状态，使患者以积极的心态接受治疗，配合医护人员的工作，从而加速其康复，缩短患者在急诊重症监护室的

住院时间^[3]。本研究针对我院急诊重症监护室的患者采用人文关怀的形式展开护理干预，并分析应用效果，具体如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

抽取 2022 年 1 月 -2022 年 12 月期间我院急诊重症监护室收治的患者 100 例随机分为对照组和实验组，每组 50 例，其中对照组男性 26 例，女性 24 例，平均年龄 (51.67 ± 7.33) 岁，实验组中男性 28 例，女性 22 例，平均年龄 (51.93 ± 7.87) 岁。一般资料对比无统计学差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者接受常规护理，对患者的各项生命体征进行监测，做好患者的皮肤清洁和护理，遵医嘱为患者进行相关的护理操作，定期帮助患者排痰翻身等。

1.2.2 实验组患者接受人文关怀护理干预，具体：（1）

为患者提供一个良好的住院环境，保持室内干净整洁，在不影响患者治疗的前提下适当调整一下病房内的墙面颜色和窗帘颜色，使整个环境更加温馨。按照患者的实际情况做好监测设备的启动和使用安排，同时注意将设备的音量调低，减轻室内的噪音。尽量将护理操作安排在白天进行，如需进行夜间的必要操作，则要保持动作轻柔，不要对其他患者造成影响。患者夜间睡眠时做好相互之间的隔断，同时将灯光调暗。护理人员平时在工作时要做到轻声说话、轻巧走路、轻柔动作。（2）针对意识相对清晰的患者展开心理护理，采用共情模式展开患者的心理疏导，与患者站在同一角度对其心理状态展开评估，并进行有针对性的心理干预。根据患者的不同年龄、性别、疾病严重程度、意识状态等选择适合的称呼以及语言模式，在与患者沟通的过程中保持温柔的语气，提高患者的信任度和理解程度，促使患者能够高效的配合护理人员的工作。可以采用一些图文结合的形式为患者展开健康指导，让患者了解疾病的相关情况以及积极配合治疗的重要性，同时告知患者监测仪器的主要作用以及可能会产生的噪音和患者出现的不适，使患者有充分的心理准备，提高患者的适应性。（3）护理人员在对患者进行相关操作的时候要讲解此项护理操作的目的，回答患者的疑问，同时在进行护理操作的过程中要注意将患者与其他人员进行充分的隔离和遮挡，给予患者充分的尊重，保护患者的隐私，减轻患者的紧张感，同时也可以使患者对护理人员保持良好的印象，对护理工作给予高度的认同。（4）急诊重症监护室的患者大多数都会出现不同程度的疼痛，对其疼痛程度展开

分析，采用不同的方式进行护理干预，对于疼痛不明显的患者可以采用心理疗法进行，通过与患者聊天、为患者读书或播放音乐、影片等形式分散患者的注意力，减轻患者的痛苦，采用正确的手法为患者进行按摩来提高患者的舒适度。疼痛比较严重的患者将镇痛药物应用到疼痛护理当中，并结合上述方法来缓解患者的痛苦，多种模式相结合的形式可以减少镇痛药物的使用剂量和频率。（5）在急诊重症监护室设立临终节哀室，将生命即将走到尽头的患者转运至室内可以避免对正在救治患者造成的影响不良影响，避免其受到刺激出现恐惧的情绪，导致意志消沉。除此之外，对患者进行临终关怀，给予患者生命充分的尊重，能够使患者及其家属的心理需求得到满足。虽然这种方式可能会造成一定的争议，但是临终节哀室的设置能够让家属陪伴患者走过生命的最后时光，很大程度的能够避免相互之间产生遗憾，同时在护理人员的全程陪伴和护理帮助下，可以降低家属和患者的悲伤程度。

1.3 观察指标

（1）对比护理满意度。（2）对比两组患者心理状态。（3）对比两组患者的睡眠质量。

1.4 统计学分析

SPSS24.0 软件进行 t 、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 护理满意度对比

实验组更高， $P < 0.05$ 。

表 1 护理满意度对比（n/%）

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组（n=50）	25（50.00%）	17（34.00%）	8（16.00%）	42（84.00%）
实验组（n=50）	33（66.00%）	15（30.00%）	2（4.00%）	48（96.00%）
χ^2 值	-	-	-	4.0000
P 值	-	-	-	0.0455

2.2 对比两组患者心理状态

对两组患者心理状态改善情况展开统计学分析，具体结果如下：

护理前实验组患者 SAS（ 50.69 ± 2.43 ）分，SDS（ 55.49 ± 2.23 ）分，对照组患者 SAS（ 50.87 ± 2.52 ）分，SDS（ 55.18 ± 2.28 ）分，组间对比结果无统计学差异， $P > 0.05$ 。

护理后实验组患者 SAS（ 40.13 ± 2.07 ）分，SDS（ 43.12 ± 1.68 ）分，对照组患者 SAS（ 45.67 ± 1.93 ）分，SDS（ 46.85 ± 1.26 ）分，组间对比结果为：SAS（ $t=13.8415$ ， $P=0.0000$ ），SDS（ $t=12.5596$ ， $P=0.0000$ ），实验组患者心理状态改善优于对照组， $P < 0.05$ 。

2.3 两组患者的睡眠质量对比

对两组患者睡眠质量改善情况展开统计学分析，具体结果如下：

护理前实验组患者入睡时间（ 2.36 ± 0.54 ）分，睡

眠时间（ 2.98 ± 0.14 ）分，睡眠效率（ 2.48 ± 0.53 ）分，睡眠质量（ 2.72 ± 0.42 ）分，安眠药物（ 1.97 ± 0.49 ）分，睡眠障碍（ 2.04 ± 0.51 ）分，日间功能（ 2.81 ± 0.53 ）分，总分（ 17.83 ± 1.62 ）分；

对照组患者入睡时间（ 2.42 ± 0.41 ）分，睡眠时间（ 3.03 ± 0.23 ）分，睡眠效率（ 2.65 ± 0.60 ）分，睡眠质量（ 2.80 ± 0.31 ）分，安眠药物（ 2.00 ± 0.42 ）分，睡眠障碍（ 2.11 ± 0.48 ）分，日间功能（ 2.76 ± 0.55 ）分，总分（ 17.91 ± 1.55 ）分。组间对比结果无统计学差异， $P > 0.05$ 。

护理后实验组患者入睡时间（ 1.42 ± 0.59 ）分，睡眠时间（ 1.65 ± 0.26 ）分，睡眠效率（ 1.67 ± 0.25 ）分，睡眠质量（ 1.61 ± 0.25 ）分，安眠药物（ 1.06 ± 0.14 ）分，睡眠障碍（ 1.23 ± 0.28 ）分，日间功能（ 1.65 ± 0.38 ）分，总分（ 11.02 ± 1.17 ）分；

对照组患者入睡时间（ 1.88 ± 0.63 ）分，睡眠时间

(2.01 ± 0.22) 分, 睡眠效率 (2.17 ± 0.32) 分, 睡眠质量 (2.19 ± 0.36) 分, 安眠药物 (1.51 ± 0.32) 分, 睡眠障碍 (1.80 ± 0.39) 分, 日间功能 (2.10 ± 0.44) 分, 总分 (13.33 ± 1.24) 分。

组间对比结果为: 入睡时间 ($t=3.7685$, $P=0.0003$), 睡眠时间 ($t=7.4741$, $P=0.0000$), 睡眠效率 ($t=8.7065$, $P=0.0000$), 睡眠质量 ($t=9.3573$, $P=0.0000$), 安眠药物 ($t=9.1100$, $P=0.0000$), 睡眠障碍 ($t=8.3951$, $P=0.0000$), 日间功能 ($t=5.4732$, $P=0.0000$), 总分 ($t=9.5810$, $P=0.0000$), 实验组患者睡眠质量改善优于对照组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

急诊重症监护室患者除了其身体需要承受比较严重的病痛折磨, 其心理状态也会产生不良变化, 很多患者会出现紧张、恐惧、焦虑、烦躁等情绪, 严重的会产生抑郁现象, 对疾病治疗出现明显的抵触, 不愿意配合医护人员的工作, 从而使其病情不断的发展和恶化^[4]。在急诊重症监护室的护理当中采用人文关怀的形式进行干预, 通过对患者的身心需求展开分析并积极作出回应来帮助患者建立良好的治疗积极性。保持患者住院环境的舒适度, 除了做好室内的卫生和消毒灭菌, 同样也要注意诸多监测设备产生的噪音对患者的睡眠和休息产生影响, 尽量降低噪音和保持轻柔的护理操作能够让患者感受到医护人员的重视, 可以避免患者出现烦躁的情绪, 同时良好的睡眠环境能够使患者的睡眠质量得到改善, 提高患者的精神状态^[5]。对患者展开心理疏导, 针对患者的负性情绪进行干预, 采用温和的语气与患者进行沟通, 并让患者感受到护理人员对其身心感觉的重视程度, 使其能及时的与护理人员倾诉其内心的情绪, 以便护理人员及时帮助其进行调整, 树立患者的治疗信心, 提高患者对疾病治疗的了解程度, 同时, 让患者意识到各种仪器的使用能够帮助其恢复健康, 缩短重症监护室的住院时间, 能够让患者的治疗依从性得到明显的提升。进行相关护理操作时做好患者的隐私保护, 患者会感受到护理人员的尊重, 给予护理工作充分的肯定和理解, 同时降低紧张感和羞耻感, 促使其更加正确的配合护理工作^[6]。给予患者疼痛充分的护理, 可以避免由疼痛引起的烦躁和焦虑情绪, 通过多种方式结合的形式展开疼痛

护理, 患者使用镇痛药物的频率和剂量会大幅度降低, 从而避免了镇痛药物带来的不良反应以及对患者常规治疗产生的影响。因急诊重症监护室的患者病情通常比较危重, 因此死亡是该科室最常面对的事件, 但是就诊于急诊重症监护室的家属无法像常规病房一样能够陪在患者身边, 很容易错过患者的弥留时光^[7]。在急诊重症监护室设立临终节哀室能够最大程度的避免患者及其家属留下遗憾, 使家属能够陪在患者身边走过生命的最后时光。除此之外, 临终节哀事的设置也可以减少死亡对重症监护室患者造成的心理刺激, 避免患者发生心理应激反应而导致的不良事件。人文关怀不但给予患者充分的关注和照顾, 同样也为患者家属提供了良好的帮助, 使双方的心理得到最大程度的满足^[8]。本研究中实验组患者的护理满意度高于对照组, 心理状态改善优于对照组, 且睡眠质量高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 急诊重症监护室采用人文关怀的护理方式能够使患者的心理状态得到良好的调节, 提高护理满意度, 并且患者的睡眠质量以及临床症状都会得到改善, 加速患者的康复, 使其缩短 ICU 的住院时间。

参考文献:

- [1] 李晶. 人文关怀在急诊重症监护室护理中的临床应用 [J]. 健康忠告, 2022, 16(16): 121-123.
- [2] 于雪倩, 方丹, 李小钦. 人文关怀在急诊重症监护室护理中的应用及对患者睡眠质量的影响观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(9): 1630-1631.
- [3] 王晴. 人文关怀在重症监护室护理中的应用方法分析 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(16): 167.
- [4] 闫振. 人文关怀在急诊重症监护室护理中的应用效果 [J]. 饮食保健, 2020, 7(5): 40.
- [5] 杨瑶. 急诊重症监护室护理中人文关怀的临床效果 [J]. 饮食保健, 2020, 7(21): 171-172.
- [6] 王琤泓. 急诊重症监护室护理中人文关怀的应用体会 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(35): 138-139.
- [7] 胥迪迪. 急诊重症监护室护理中人文关怀的临床效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(56): 69-70.
- [8] 刘海燕. 人文关怀在重症监护室护理中的应用效果探讨 [J]. 饮食保健, 2019, 6(8): 128.