

人性化护理在呼吸危重医学科护理中的应用效果

涂 念

(达州市中西医结合医院 四川 达州 635000)

【摘要】目的：探究人性化护理在呼吸危重医学科护理中的应用效果。方法：选取本院2020年4月~2022年3月呼吸危重医学科收治的157例患者，按照护理方式的差异，将患者分为实验组(n=78)和对照组(n=79)。实验组行人性化护理，对照组行常规护理，对比两组护理效果，做好对人性化护理干预模式实际应用价值的有效明确。结果：实验组机械通气时间与住院时间明显短于对照组， $P < 0.05$ ；实验组生活质量各项评分均高于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：应用人性化护理在呼吸危重医学科对患者实施护理措施，能够有效改善危重呼吸系统疾病患者在护理中的实际体验，让患者的负面情绪得到有效调整，优化治疗效果，进而实现对患者生活质量的进一步提升。

【关键词】人性化护理；呼吸危重医学科；生活质量

Application effect of humanized nursing in respiratory critical care department

Nian Tu

(Dazhou Integrated TCM&Western Medicine Hospital,Dazhou, Sichuan,635000)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of humanized nursing in respiratory critical care. Methods: 157 patients admitted to the Department of Respiratory Critical Care in our hospital from April 2020 to March 2022 were selected and divided into experimental group (n=78) and control group (n=79) according to the differences in nursing methods. The experimental group received humanized nursing, and the control group received routine nursing. The nursing effect of the two groups was compared, and the practical application value of humanized nursing intervention mode was effectively clarified. Results: The mechanical ventilation time and hospitalization time in the experimental group were significantly shorter than those in the control group, $P < 0.05$; The scores of quality of life in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$), and the difference was statistically significant. Conclusion: The application of humanized nursing to patients in the department of respiratory critical care can effectively improve the actual experience of patients with critical respiratory diseases in nursing, so that patients' negative emotions can be effectively adjusted, optimize the treatment effect, and further improve the quality of life of patients.

[Key words] Humanized nursing; Respiratory critical care department; Quality of life

医院呼吸危重医学科是在呼吸内科及其ICU基础上发展起来的新兴专业学科，主要针对患者呼吸系统危重症进行治疗和抢救，承担呼吸疾病诊治与内科危重症的救治工作，尽可能地让此类患者的身体健康与生命安全能够得到更好地保障。人性化护理是一种以人为本、以患者为中心开展护理服务，符合现代化患者对护理要求，站在患者角度，为患者着想，为患者提供必要的关怀与支持。从特点特征上来看，人性化护理符合医院呼吸危重医学科的护理需求。本文就人性化护理在呼吸危重医学科护理中的应用效果进行分析，具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取本院2020年4月~2022年3月呼吸危重医学科收治的157例患者，将患者分为实验组(n=78)和对照组(n=79)。实验组男40例，女38例，平

均年龄(65.23 ± 7.15)岁；对照组36男例，女43例，平均年龄(66.28 ± 7.76)岁，所有患者年龄均在50~86岁范围内，患者均无其他重大历史疾病，所有患者均已签订知情同意书。在研究开始前，医护人员针对研究详细内容进行全面讲解，所在患者及患者家属对研究内容有正确理解且给出肯定答复后，将患者纳入本次研究中。

纳入标准：(1)符合重症呼吸系统疾病诊断标准。

(2)神志清醒，具有正常沟通交流能力。(3)患者在本院完成疾病的所有治疗、护理，未经过转院。排除标准：(1)神志不清，无法准确表达自身需求。(2)意识障碍。(3)合并心脑血管病症。

1.2 方法

对照组：行呼吸危重医学科常规护理干预模式，主要做好对患者病情发展状况的全面观察，加强对患者饮食方案安排科学性的保障，针对患者的用药需求

给出具有较强参考价值的指导意见,并引导患者调整自身的作息习惯,为患者身体的恢复和疾病的质量提供坚实的基础条件^[1]。

实验组:行人性化护理干预模式,人性化护理干预模式是对对照组常规护理的进一步拓展,是在常规护理基础上进行的完善和丰富,具有更强的针对性和人文关怀,能够实现对患者的全过程护理支持,进而实现对护理效果的有效保障。人性化护理需要保证过程的完整性,从患者整个就诊过程进行考虑,进而实现对患者治疗、护理效果的有效保障,具体护理措施如下。

(1) 就诊环境营造:良好的就诊环境是患者护理依从性的重要保障,因此护理人员需要做好对就诊环境的营造,让患者能够处于一个相对舒适的环境下,避免患者因为陌生环境出现情绪紧张的问题。在基础就诊环境营造中,必须保证光线充足、温湿度适宜、环境清洁、无显著的噪音污染问题。医护人员在对患者进行健康知识讲解、就诊服务的过程中需要始终保持良好的态度,让患者能够保持相对轻松的心态。同时,医护人员需要在问诊、护理过程中,重点观察患者的情绪变化,尽可能地在第一时间做好对患者负面情绪的调整,避免对后续的医疗卫生服务工作造成影响,从而做好对患者就诊体验的有效保障^[2]。

(2) 护患关系建设:实施人文护理模式的重要前提便是良好的护患关系,因此在需要优先做好对护患关系的建设。护理人员需要明确呼吸危重医学科收治的患者均是呼吸系统疾病危重患者,难免在心理方面存在问题,比如显著的恐惧心理。因此,护理人员在落实人文护理模式的过程中需要做好对患者心理层面状态变化的关注,及时做好对患者心理方面具体情况、问题的梳理,安抚好患者的情绪,让患者能够在就诊过程中针对自身的具体症状表现较为正确、规范地表述给医护人员,确保最终形成的治疗、护理方案能够完全契合患者的身体状况,提升治疗、护理的针对性和有效性^[3]。为进一步拉近护患关系,医护人员还需要加强与患者及患者家属的沟通交流,通过健康知识宣教和信息交换的方式,让患者能够意识到自身所患疾病的具体情况以及疾病的治疗方案,同时也让患者家属能够更加全面地认识到当前患者的身体状态,配合护理人员做好护理措施的落实,从而改善患者的治疗护理体验。此外,还需要向患者明确在治疗、护理过程中的各项注意事项,保证患者在正常生活中能够做好对自身行为的约束,降低其他因素对患者身体健康可能带来的负面影响,从而实现对治疗、护理质量的有效保障,减少在治疗、护理措施实施过程中

可能受到的阻碍^[4]。

(3) 心理护理措施应用:对患者心理层面的了解单纯凭借简单的状态判断有一定的难度,需要依据医院设计的呼吸危重医学科心理调查问卷来对患者的心理状态进行综合评估,将评估结果与患者的具体表现结合起来,从而实现对心理护理措施的合理化调整,做好对心理护理针对性和实际效果的保障。同时,护理人员需要根据患者的文化水平、年龄、职业等能够了解到的信息,开展心理疏导工作,让患者的不良情绪、心理能够得到有效调整。为进一步增强患者治疗、控制呼吸系统危重疾病的自信心,可以借助以往的成功案例对患者进行讲解,为患者建立治疗自信,并向患者明确负面情绪、心理问题对身心恢复效果的损害,让患者主动做好对自身状态的调整,配合护理人员完成护理措施。

(4) 出院护理及相关建议:在患者身体恢复情况达到相关标准,且得到主治医师检查、认可后,患者便可以出院。在患者出院前,为确保护理程序能够顺利完成,并做好对后续家庭护理实际效果的保障,应当向患者明确具体的出院程序,并加强出院前的健康教育,让患者在家庭护理阶段依旧能够做好呼吸功能康复训练的合理安排,并选择相对科学、合理的饮食模式,做好对身体恢复效果的有效促进。

具体而言,由于呼吸系统危重患者本身的特殊性,在饮食方案的安排上,需要重视对蛋白质、维生素、膳食纤维等重要营养物质的补充,在保证患者身体恢复效果的同时,借助高纤维食物保证患者身体的消化能力,避免给患者造成较大的身体负担。在呼吸功能锻炼上,不能过度追求锻炼量,而是需要从实际生活出发,针对患者生活中对呼吸功能的具体需求做好调整,选择相对合理的呼吸功能锻炼,保证锻炼量不会对患者身体造成过大的考虑。考虑到呼吸系统危重患者在家庭护理中可能出现的部分意外状况和风险因素,还需要定期前往医院进行复查,做好对患者身体恢复情况的有效明确,同时也能及时发现患者身体存在的隐患,改善患者的护理体验。

1.3 统计学方法

SPSS18.0 软件处理, t 、 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

实验组机械通气时间与住院时间明显短于对照组,患者的身体、经济压力相对较低;实验组生活质量各项评分均高于对照组,实验组患者身体恢复效果远超对照组患者。

表 2-1 患者机械通气时间与住院时间对比表

分组	n	机械通气时间(d)	住院时间(d)
实验组	78	2.68 ± 0.26	8.82 ± 2.03
对照组	79	4.92 ± 1.13	12.57 ± 1.64
t	--	16.8373	12.1157
P	--	< 0.05	< 0.05

表 2-2 患者生活质量评分对比表

分组	n	躯体功能	精神状态	社会功能	生理机能
实验组	78	85.12 ± 4.35	82.26 ± 5.27	84.54 ± 4.18	80.62 ± 4.37
对照组	79	71.84 ± 4.56	73.32 ± 4.28	71.62 ± 4.37	72.09 ± 4.15
t	--	16.5704	12.5527	17.8894	13.9653
P	--	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

在新时代背景下,为做好对呼吸系统疾病患者的有效治疗和护理,呼吸危重医学科在内部建立起了更加科学、完善的呼吸系统疾病诊疗流程,进一步提升了呼吸系统疾病的诊断准确性,呼吸系统危重急症的有创机械通气和无创正压通气治疗也在对呼吸系统危重症患者的治疗护理中得到了进一步优化。同时,在呼吸危重医学科中,治疗与护理都对患者身体的恢复有着较为显著的影响,呼吸专科护理更是呼吸危重医学科中的重要内容之一。基于呼吸危重医学科患者对护理方面的质量要求,医院对呼吸危重学科护理人员的要求也在逐步提升,重点针对护理人员的专业知识基础、相关领域知识储备、病情观察、沟通交流等方面的能力进行重点考核,进而为护理质量的提升提供坚实的基础。

呼吸危重医学科在我国医学领域的建设、发展时间较长,也形成了相对稳固的常规护理模式,为大量患者提供了较高质量的护理服务。但随着呼吸系统疾病的复杂化和部分疾病病情危重程度的提升,常规护理模式逐渐无法满足患者的护理需求,呈现出相对单一的问题,甚至在部分呼吸系统危重症患者的护理上出现了护理效果不佳的情况。在本次研究中,主要针对患者的机械通气时间与住院时间、生活质量相关指标等信息进行了重点研究,其中采用人性化护理干预模式的实验组在上述研究内容及相关指标上均优于对照组,证明了人性化护理在呼吸危重医学科中的重要价值。

人性化护理模式始终坚持“以人为本”的核心理念,高度重视患者在护理过程中的实际感受,尊重患

者的意见反馈,并将其中的合理意见经过调整后应用到实际护理中,充分展现了人文关怀理念,让更多地患者及患者家属能够认可、支持呼吸危重医学科的护理操作,在社会层面上为医院建立起良好的形象。同时,人性化护理模式也能更好地应对不同患者的需求,保证护理方案的针对性和有效性,在护理方案调整、明确过程中,严格按照患者的性格特点、病情发展情

况、患者的护理需求等各方面的差异,给出具有较强应用价值的护理方案,让患者在接受护理时能够明确感受到护理人员对患者自身的重视,从而借助行动来调整患者的负面情绪,做好对护理质量的优化,建立起良好的护患关系,让患者能够对医护人员保持较高的信任度,保证在实际护理过程中患者的依从性。

综上所述,应用人性化护理对呼吸危重医学科患者实施护理措施,能够有效改善患者的护理体验,确保患者在护理过程中的合理需求能够得到更好地满足,促进患者身体恢复效果的提升,降低患者在此过程中需要承担的身心压力,值得进一步推广。

参考文献:

- [1] 崔娟.人性化优质护理干预在重症呼吸衰竭患者护理中的应用及满意度分析[J].临床误诊误治,2023,36(01):154.
- [2] 张贇.人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者中的应用效果[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(06):132-133.
- [3] 苏斌斌.专职危重护理团队模式在慢性阻塞性肺疾病急性加重合并呼吸衰竭机械通气患者中的应用[J].黑龙江医学,2021,45(18):2016-2017.
- [4] 贯筱琳,葛玉波.身体约束优化流程在呼吸科患者的应用效果观察[J].当代护士(中旬刊),2021,28(05):168-170.DOI:10.19792/j.cnki.1006-6411.2021.14.064.

作者简介:

涂念(1992.09-),女,汉族,四川省达州市,本科,护师,达州市中西医结合医院。