

# 人文关怀护理用于尿毒症患者护理中对其满意度的影响评价

吕志琴

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

**【摘要】**目的：探究人文关怀护理用于尿毒症患者护理中对其满意度的积极影响。方法：本院 80 例尿毒症患者摸球分组，对照组 40 行常规护理，观察组 40 行常规护理联合人文关怀护理，分析结果。结果：观察组在心理情绪评分、护理质量评分和护理满意度方面均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：人文关怀护理可改善患者心理情绪并提高临床护理工作质量，对患者满意度的影响积极有效。

**【关键词】**人文关怀护理；尿毒症患者；满意度；护理影响

尿毒症为临床高危疾病，会导致肾脏实质性损伤，通常由糖尿病肾病发展所导致，具有较高的死亡率，临床中主要以血透治疗为主，且治疗中需搭配临床护理才可进一步提高临床疗效<sup>[1]</sup>。随着患者对临床护理要求越来越高，常规护理已然无法满足，需探究新型护理模式<sup>[2]</sup>。鉴于尿毒症患者身心状态较差易引发多种护理问题，改善患者心理情绪应为护理核心，而人文关怀护理的落实和推进可满足护理要求，可行性较强。

## 1 资料和方法

### 1.1 基本资料

在 2018-2019 期间筛选符合诊断标准；病历资料齐备；病史清晰；签署知情同意书的患者；剔除有其他重大疾病或严重精神障碍的患者。选出的 80 例患者参与摸球，对照组 40，男女 1:1；(46.15±3.59)岁。观察组 40，男女 1:1；(46.19±3.51)岁。组间资料对比， $P > 0.05$ 。

### 1.2 操作方法

两组患者均接受血透治疗。

对照组：常规护理，给予患者体征监测和治疗指导等基础护理。观察组：常规护理（对照组）基础上联合人文关怀护理：  
①心理干预：长期血透治疗会使患者出现诸多不良情绪，护理依从性极差，对此护理人员要给予患者充分的理解和尊重，容忍患者的不良情绪和拒绝行为，始终保持微笑服务，尝试拉近护患关系，经常鼓励、赞扬患者，同时配合家属开导使患者尽快接受现实；  
②知识宣教：充分考虑患者的学习和接受能力，采用文字、图片、视频方式讲解血透治疗的必要性，重点讲解临床护理知识，增强患者自我护理能力；  
③环境优化：除保持病房环境卫生外，更重要的是为患者营造良好的人际交往环境，鼓励患者敞开心扉，与病友间相互帮助，同时培养一两个小爱好，提高生活品质；  
④饮食指导：严格控制患者饮食，根据患者的营养情况和饮食喜好科学搭配食材，主要以易消化、清淡食物为主，严格忌口。

### 1.3 观察指标

心理情绪评分：SAS 和 SDS 表，分值与患者的不良心理情绪正相关。

护理质量评分：包括护患关系、服务意识、人格尊重、需求应答，分值与临床护理工作质量正相关。

护理满意度：包括非常满意、一般满意和不同意，满意度计算剔除不满意患者。

### 1.4 统计学处理

SPSS20.0 处理计数 ( $\chi^2$ ) 和计量 (T) 资料，差异显著 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果分析

### 2.1 心理情绪评分

表 1 结果：护理前无差异护理后观察组焦虑抑郁评分更低 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 护理质量评分

表 2 结果：观察组患者对护患关系、服务意识、人格尊重、需求应答评分更高 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 护理满意度

结果分析：

观察组：非常满意 29 例，占比 72.50%，一般满意 10 例，占比 25.00%，不满意 1 例，占比 2.50%。总满意度 97.50%。

对照组：非常满意 15 例，占比 37.50%，一般满意 15 例，占比 37.50%，不满意 10 例，占比 25.00%。总满意度 75.00%。

计算可得  $\chi^2 = 8.5375$ ； $P = 0.0035$ ；故可得：观察组护理满意度更高 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

护理和治疗密不可分，尤其临床护理是改善患者身心状态，辅助提高治疗效果的根本措施，故非常重要。为改善患者心理情绪并提高临床护理工作质量，护理工作应体现人本、科学护理思想，给予患者良好的身心干预指导。

上述数据表明，观察组在心理情绪评分、护理质量评分和护理满意度方面均优于对照组，由此说明常规护理内容单一且方法简单，无法全面应对护理问题，而人文关怀护理从心理疏导、知识宣教、环境优化和饮食指导四个方面体现人性化护理特点，是常规护理的升级和补充，可全面提升护理质量<sup>[3-4]</sup>。

综上所述可知人文关怀护理可改善患者心理情绪并提高临床护理工作质量，临床应用价值巨大，值得推广使用，护理人员也应深入研究人文关怀护理的应用路径，发挥其护理作用，提高护理质量<sup>[5]</sup>。

### 参考文献：

- [1] 余军. 人文关怀护理对尿毒症血液透析患者希望水平、心理弹性的影响 [J]. 中国高等医学教育, 2020, 286(10):147-153.
- [2] 潘一敏. 人文关怀护理用于尿毒症患者护理中的临床效果 [J]. 系统医学, 2019, 004(008):151-153.
- [3] 李敏. 探析人文关怀在尿毒症患者护理中的应用及效果 [J]. 智慧健康, 2018, 004(010):34-36.
- [4] 刘光惠. 人文关怀护理在尿毒症患者护理中的应用体会 [J]. 人人健康, 2018, 469(08):195-195.
- [5] 范明坤, 杨盈盈, 李萃萃, 等. 人文关怀护理用于尿毒症患者护理中的临床效果 [J]. 心理月刊, 2020, 15(03):70-70.

表 1 心理情绪评分记录表 [ $\bar{x} \pm S$ ] (分)

组别	例数	干预前 SAS 评分	干预后 SAS 评分	干预前 SDS 评分	干预后 SDS 评分
观察组	40	73.37 ± 5.70	29.43 ± 5.47	73.15 ± 5.38	29.63 ± 5.51
对照组	40	73.86 ± 5.46	39.19 ± 5.52	73.40 ± 5.94	39.51 ± 5.29
T	-	0.3926	7.9431	0.1973	8.1807
P	-	0.6957	0.0000	0.8441	0.0000

表 2 护理质量评分记录表 [ $\bar{x} \pm S$ ] (分)

组别	例数	护患关系	服务意识	人格尊重	需求应答
观察组	40	85.97 ± 5.40	86.73 ± 5.30	86.75 ± 5.41	85.93 ± 5.81
对照组	40	76.56 ± 5.22	75.84 ± 5.15	75.56 ± 5.29	76.31 ± 5.97
T	-	7.9241	9.3199	9.3533	7.3036
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000