

人性化护理在呼吸内科危重症气管插管患者中的应用

刘 瑶 冯 青

西安交通大学第二附属医院 陕西西安 710000

【摘 要】 本论文探讨了人性化护理在呼吸内科危重症气管插管患者中的应用价值。首先,分析患者的特点及护理需求。接着,阐述了人性化护理的概念和原则,强调了尊重、关怀、沟通和个性化护理的重要性。针对呼吸内科危重症气管插管患者,提出了一系列具体的人性化护理措施,包括建立有效的沟通和信任关系、提供情感支持和心理疏导、制定个性化护理计划等。此外,还探讨了环境干预措施对于患者康复的重要性。最后,总结了人性化护理在呼吸内科危重症气管插管患者中的应用价值,对于改善呼吸内科危重症患者的护理质量,提高医疗服务水平具有重要的指导意义。

【关键词】 人性化护理; 呼吸内科; 危重症; 气管插管

一、呼吸内科危重症气管插管患者的特点及护理需求

在呼吸内科危重症气管插管患者中,存在着一系列特点和护理需求,这些特点和需求直接影响着患者的病情发展和康复进程。了解并针对这些特点和需求进行有效的护理,对于患者的治疗效果和生活质量至关重要。首先危重症气管插管患者常常是因为呼吸功能受限而进行气管插管,例如严重的肺部疾病、外伤或手术后的呼吸衰竭等,插管后,患者无法自主进行正常的呼吸,需要依靠插管和呼吸机来维持呼吸功能。其次插管后,患者气道常常容易发生梗阻,导致呼吸困难和氧合不足,同时,由于插管导致咳嗽和咳嗽反射受损,患者清除呼吸道分泌物的能力减弱,易发生肺部感染和其他并发症。并且危重症患者常伴有营养不良和体力消耗过度,需要及时提供营养支持和监测,而定期的体位转换对于防止压疮、改善呼吸功能和促进痰液排出至关重要^[1]。最后,插管治疗通常是在患者意识清醒的情况下进行的,患者可能因为呼吸困难、气道异物感以及插管过程本身而感到焦虑和恐惧,长期的插管状态也可能导致患者心理负担加重,而插管后,患者无法言语表达,沟通受限,难以满足心理上的交流需求,容易感到孤独和沮丧。所以,为了有效应对上述患者需求,医护人员需要制定个性化的护理计划,采取针对性的护理措施,全面关注患者的身心健康,并积极配合患者家属和社会资源,共同推动患者的康复和生活质量的提升。

二、人性化护理的概念及原则

人性化护理是一种以患者为中心、关注患者的整体健康和生活质量的护理理念。它强调将患者视为整个人,而不仅仅是其疾病或症状,尊重患者的尊严和权利,关注患者的身体、心理和社会需求,提供个性化、贴心的护理服务。人性化护理的核心在于将人文关怀融入到医疗护理的全过程中,以提高患者的治疗效果和生活质量为目标。

(1) 尊重患者的个人价值和尊严,不论其疾病的性质和严重程度,都应被视为平等、独立的个体。在护理过程中,尊重患者的隐私、个人空间和文化习惯,给予他们充分的自主权和选择权。

(2) 不仅关注患者的病情和生理健康,还要关注其心理健康和社会需求。通过综合评估和个性化护理计划,全面提供针对性的护理服务,促进患者的身心健康和社会适应能力。

(3) 积极倾听患者的需求、感受和意见,与患者建立良好的沟通和信任关系。通过有效的沟通,了解患者的期望和需求,为其提供更好的护理服务,同时也能够减轻患者的焦虑和恐惧。

(4) 根据患者的特点和需求制定个性化的护理计划,充分考虑其个人喜好、文化背景和家庭情况,提供针对性的护理服务。个性化护理可以提高护理效果,增强患者的满意度和治疗依从性。

(5) 给予患者充分的情感支持和关怀,表达对其的理解、关心和鼓励,提高其抗压能力和自信心。在护理过程中,用温暖、亲切的语言和行为来激励和安慰患者,帮助其度过困难和挑战。

(6) 在护理过程中,医护人员之间需要密切合作,共同制定护理计划、协调工作任务,确保患者得到全面、连续和协调的护理服务。同时,也需要与患者家属、社区资源和其他相关部门进行合作,共同推动患者的康复和社会融合。

三、人性化护理在呼吸内科危重症气管插管患者中的措施

3.1 病情评估

护理人员需对患者进行全面的评估,包括生理、心理和社会方面,了解患者的病史、诊断情况、治疗方案、身体状况、心理状态、社会支持系统等。根据评估结果,与患者、家属共同确定护理目标,明确治疗、护理重点和方向。护理目标应具体、可行、量化,有助于评估护理效果和调整护理计划。同时还需根据护理目标,制定个性化的护理计划,包括生理护理、心理护理、社会支持和家庭护理等方面。护理计划应根据患者的病情特点和需求,具体明确每项护理措施的内容、执行方法、时间安排和责任人。定期对患者的病情和护理效果进行评估,根据评估结果及时调整护理计划,确保护理措施的有效性和持续性。与患者和家属密切沟通,共同关注患者的健康状况和护理需求,及时解决问题和调整

方案。

3.2 人性化心理疏导

护理人员积极与患者交流时，以尊重的态度倾听他们的意见和需求，给予充分的关注和理解。不要打断患者的发言，让患者有表达自己想法的空间。并且避免使用医学术语和复杂的专业词汇，以简单清晰的语言向患者解释疾病、治疗过程和护理计划，确保患者能够理解。通过真诚、耐心 and 专业的态度，逐渐建立与患者的信任关系，在处理患者的问题和疑虑时，要给予及时的回应和解决方案，增强患者对医护人员的信任感^[3]。还需时刻向患者表达对其的关心和支持，指导患者提供有关病情和治疗方案的信息，让其了解自己的病情和治疗进展，增强治疗的透明度和参与感。定期与患者进行沟通，了解他们的病情变化、感受和需求，及时调整护理计划和治疗方案，增强患者的治疗依从性和满意度。而在沟通过程中，尊重患者的隐私和个人空间，避免侵犯患者的私人生活和隐私权，确保沟通环境的安全和私密性，持续关注患者的心理状态和情绪变化，及时给予情感支持和心理疏导，建立起与患者之间的积极互动和反馈机制。

3.3 气道管理

定期检查气管插管的位置和通畅性，确保插管的正确位置并预防误吸，并定期清洁和护理气管插管周围皮肤，预防感染和压疮的发生，注意气管插管的固定，避免插管脱落或位移，确保插管的稳定性和安全性。针对于需要长时间气管插管或气道分泌物较多的患者，应给予湿化治疗，保持气道湿润，减少分泌物的黏稠度，便于排出，利用湿化器或湿化瓶，将生理盐水或药物溶液雾化给患者吸入，帮助清除气道分泌物，改善通气功能。时刻注意吸引的频率和力度，避免对气道黏膜的损伤和刺激，确保吸引的安全性和有效性。指导患者采用适当的体位引流方法，帮助气道分泌物排出。在对患者进行气道清洁和吸引时，遵循严格的无菌操作和护理技巧，减少交叉感染的风险。定期更换体位，促进气道分泌物的排出和呼吸功能的改善，预防肺部感染和肺部并发症的发生。

3.4 口腔护理

定期清洁口腔和鼻腔，预防口腔和鼻腔的细菌感染和痰液堵塞，护理人员使用生理盐水或温盐水轻柔清洁口腔和鼻腔，特别是在进食和吸痰后要要进行口腔清洁。定期吸痰，清除呼吸道分泌物，防止气道梗阻和气管堵塞的发生，需注意吸痰的频率和力度，避免对气道黏膜的损伤和刺激^[4]。

3.5 营养干预

对患者进行全面的营养评估，包括身体质量指数（BMI）、营养摄入量、营养状态、肌肉质量等指标的测量和分析，了解患者的营养状况和需求。根据营养评估结果，制定个性化的营养方案，包括能量摄入、蛋白质供应、维生素和矿物质补充等内容。根据患者的营养需求和能量消耗量，确定合适的营养摄入量和比例。采用静脉营养支持，通过静脉途

径输注含有充足营养素的营养液，满足患者的营养需求，根据患者的营养状态和代谢需求，调整静脉营养支持方案，确保营养液的成分和输注速度。定期监测患者的营养指标，包括体重、血清蛋白、血清白蛋白、肌酐、尿素氮等指标的变化，评估营养干预的效果和调整营养方案。

3.6 环境干预

护理人员需保持病房和周围环境的洁净和清洁，防止交叉感染和细菌传播，定期清洁地面、器械等物品，并保持空气清新，维持适宜的室内温度和湿度对于患者的舒适感和康复有重要影响，确保病房内温度适宜、不过热或过冷，同时保持适当的湿度，避免空气过于干燥或潮湿，保持室内明亮度适宜，尽量让自然光照射到病房内，有助于患者的情绪稳定和日常生活活动的进行，降低病房内的噪音水平，减少医护人员和设备的非必要噪音，合理安排医疗操作和设备使用时间，提供安静的休息环境，提供安静、舒适和安全的睡眠环境，避免影响患者的睡眠质量。

四、人性化护理在呼吸内科危重症气管插管患者中的应用价值

危重症气管插管患者往往面临着生命威胁和疾病治疗的不确定性，容易产生焦虑和恐惧，通过人性化护理，医护人员可以提供情感支持和心理疏导，帮助患者减轻焦虑和恐惧，增强其对治疗的信心和勇气，同时危重症气管插管患者由于气管插管等原因，可能无法言语表达或表达困难，沟通受限。通过人性化护理，医护人员可以采用简单清晰的语言、非语言沟通方式，与患者建立有效的沟通和理解，满足其沟通需求，减少交流障碍。而人性化护理不仅关注患者的生理健康，还关注其心理健康和社会功能恢复，通过提供个性化的护理计划和综合性的护理服务，医护人员可以帮助患者积极参与康复训练和功能恢复，提高其生活质量和功能水平^[5]。能够建立起医患之间的良好关系和信任基础，增强医护人员与患者之间的情感连接和互动，减少医患间的矛盾和摩擦，提高患者的满意度和对医疗服务的信赖度。并通过提供个性化的护理计划、定期监测和评估患者的病情变化，及时发现和处理问题，减少并发症和医疗风险的发生，提高患者的治疗安全性和效果。

五、总结

综上所述，呼吸内科危重症气管插管患者的护理需求十分复杂，涉及生理、心理和社会多个方面。因此个性化的护理计划，采取针对性的护理措施，全面关注患者的身心健康，并积极配合患者家属和社会资源，共同推动患者的康复和生活质量的提升，具有非常重要的临床价值。

参考文献：

- [1] 苏丽梅, 宋颖, 叶均均. 保护性约束联合人性化护理在呼吸内科危重症气管插管患者中的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(01): 40-41.
- [2] 姬燕, 唐晖. 无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病过程中人性化干预的应用效果[J]. 河北医药, 2022, 44(16): 2491-2493+2497.