

探讨人文关怀护理在脊柱损伤救治护理中的应用价值

代 瑜

华中科技大学附属同济医院 430030

【摘要】目的：探讨人文关怀护理在脊柱损伤救治护理中的应用价值。方法：本次调查经伦理委员会批准，抽取本院收治患者82例，时间范围选择2022年5月至2023年5月，根据随机数表法，将患者均分为对照组（41例，使用常规护理）和观察组（41例，在对照组基础上给予人文关怀），比较两组护理前后心理状态[焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）]以及护理满意度。结果：观察组护理后SAS、SDS评分均低于对照组（ $p < 0.05$ ），观察组护理满意度高于对照组（ $p < 0.05$ ）。结论：在脊柱损伤患者的救治护理中，增加人文关怀护理，能够显著改善患者心理状态，促进康复，从而提高患者满意度，具有临床使用价值。

【关键词】人文护理；脊柱损伤；救治护理

日常生活中，脊柱损伤是常见的一种意外事件。随着现代社会的发展和生活方式的加快，其发生率逐渐上升^[1]。该类患者伤情较为严重，且病情复杂，往往还伴随着多种并发症，如多发伤、复合伤等。往往导致患者肢体功能障碍、生活质量下降，甚至危及生命，给患者的身心带来极大的重创^[2]。因此，对于该类患者的救治和护理工作显得尤为重要。在传统的护理模式中，护理重点往往集中在疾病的治疗和康复方面，而忽视患者心理、社会和精神层面的需求^[3]。近年来，人文关怀护理逐渐受到广泛关注，其核心理念是以患者为中心，关注患者的全面需求，提高患者的生活质量和护理满意度^[4]。基于此，本文旨在探讨该护理模式对患者的应用价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次调查在2022年5月至2023年5月期间选取82例患者，根据随机数表法，将82例患者均分为观察组41例、对照组41例；观察组男女例数分别为22、19，年龄23~61岁，均值（ 35.16 ± 4.23 ）岁；对照组男女例数分别为23、18，年龄24~60岁，均值（ 35.23 ± 4.15 ）岁；两组一般资料经统计学分析无统计学意义（ $p > 0.05$ ），可比。

纳入标准：患者符合诊断标准，如骨折、脱位、脊髓损伤等；患者年龄在18~70岁之间，具有基本的生活自理能力；患者及家属同意参与本研究，并签署知情同意书。

排除标准：患者伴有其他严重并发症，如心血管疾病、肝功能不全等，可能影响研究结果；患者精神状态不稳定，无法配合护理干预；患者术后康复过程中出现严重并发症，无法继续接受护理干预。

1.2 方法

对照组给予常规护理，主要包括健康教育、饮食指导以及注意事项告知等内容，并根据患者的具体情况进行对症护理；观察组在对照组基

础上增加人文关怀护理干预，该项护理干预贯穿整个患者的护理服务中，具体操作如下：

环境护理：营造温馨、舒适的病房环境，保持病房整洁、安静、光线充足，温度和湿度适中，以满足患者的生理和心理需求；根据患者的文化程度、病情情况为患者合理安排病房，尊重患者隐私，在诊疗和护理过程中，注意保护患者隐私，避免不必要的暴露；鼓励家人陪伴患者，增进患者与家人之间的情感交流，提高患者的心理舒适度；根据患者需求，提供床上用品、轮椅、扶手等便利设施，使患者在治疗过程中感受到关爱。

心理护理：建立良好的信任关系，与患者保持良好的沟通，倾听患者的主诉，了解患者的心理需求，建立信任关系；心理支持，针对患者的不良情绪，给予心理支持，帮助患者建立积极的心态，增强战胜疾病的信心；教育与指导，向患者及家属提供疾病相关知识，使患者了解疾病的发展、治疗和康复过程，提高患者的依从性；社会支持，联系患者家庭、同病房的患者及家属，争取各方支持，为患者提供良好的社会环境。

舒适护理：疼痛管理，针对患者的疼痛症状，采用药物、非药物等多种方法进行疼痛管理，提高患者舒适度；个性化康复计划，根据患者的病情、年龄、体质等因素，制定个性化的康复计划，促进患者康复；营养支持，为患者提供合理的饮食安排，保证营养摄入，增强患者抵抗力；皮肤护理，定期为患者进行皮肤护理，如按摩、保持皮肤干燥等，预防压疮等并发症，提高患者的舒适度；康复锻炼，指导患者进行适当的康复锻炼，促进肢体功能恢复，并告知患者家属锻炼的注意事项，让患者及家属都参与到康复的护理中，提高患者生活质量。

1.3 观察指标

（1）利用焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）分别于护理前后对患者进行评估，两表均采用等级评分制，满分100分，超过40分

表示患者有焦虑/抑郁症状,分数越高,患者焦虑/抑郁症状越严重^[5]。(2)采用院内自制满意度调查评估,主要对患者住院期间整个护理内容进行打分,共50小题,每题2分,患者打分在80分以上表示十分满意,打分在60-80之间,表示一般满意,打分在60分以下为不满意,满意度与分数成正比。

1.4 统计学分析

本次实验当中的数据均采用SPSS 28.0软件进行统计学分析,其中计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料用百分比表示,对比采用卡方检验,以 $p < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组心理状态

观察组护理后SAS评分、SDS评分均低于对照组($p < 0.05$),见表1。

表1 两组患者心理状态对比($\bar{x} \pm s$,分)

分组	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	41	45.21 ± 3.59	30.35 ± 1.51	46.48 ± 3.58	29.45 ± 1.24
对照组	41	45.34 ± 3.40	40.55 ± 1.40	45.78 ± 3.48	39.04 ± 1.09
t	-	0.168	31.718	0.898	37.194
p	-	0.867	0.000	0.372	0.000

2.2 两组护理满意度对比

观察组护理满意度高于对照组($p < 0.05$),见表2。

表2 两组护理满意度对比[n(%)]

分组	例数	十分满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	41	30 (73.17)	11 (26.83)	0 (0.00)	41 (100.00)
对照组	41	15 (36.59)	20 (48.78)	6 (14.63)	35 (85.37)
t	-	-	-	-	63361
p	-	-	-	-	0.011

3 讨论

脊柱损伤患者多表现为肢体功能障碍、疼痛等,手术治疗是临床上常用的方法。然而,患者在手术后由于疼痛或对疾病存在认知等原因,可能面临严重的心理问题,如焦虑、抑郁和恐惧等,这些问题对不仅严重影响患者的康复进程,还会对患者的身心造成严重影响^[6]。因此,在该类患者的护理中,关注患者的心理需求和提供全面的护理显得尤为重要。近年来,随着医学对护理水平要求的不断提高,护理手段也发生了较大变化。人文关怀护理作为一种以患者为中心的护理模式,被广泛应用到临床的护理工作中。它强调关注患者的心理、社会和精神需求,旨在为患者提供个性化、人性化的护理服务,以提高患者的生活质量和护理满

意度^[7]。相比于传统护理,它通过营造温馨、舒适的病房环境,尊重患者隐私,提供人性化设施等,满足患者的生理和心理需求,提高患者的舒适度。同时针对患者的不良情绪,给予心理支持、教育与指导,帮助患者建立积极的心态,增强战胜疾病的信心。另外,该护理模式还关注患者的疼痛管理、康复锻炼、营养支持和皮肤护理等方面,可以有效提高患者在治疗过程中的舒适度,从而提高护理满意度。相关研究显示,通过护理人员、家庭成员等共同为患者提供全面的支持,能够有效提高患者的心理和生理健康水平^[8]。本次调查结果显示,观察组护理后SAS、SDS评分均低于对照组($p < 0.05$),观察组护理满意度高于对照组($p < 0.05$),这说明通过该种护理措施,可有效改变患者心理状态,从而提高治疗配合度,促进恢复,还能够改善医护关系。分析原因主要有以下几点:(1)该护理措施更关注患者的全面需求,提供个性化、人性化的护理服务,使患者感受到关爱和尊重。(2)通过心理支持、教育和指导,帮助患者应对焦虑、抑郁等心理问题,降低心理压力。(3)关注患者的舒适度,改善病房环境,提高康复锻炼和疼痛管理水平,从而提高患者的生活质量。(4)加强患者与医护人员之间的沟通与交流,建立良好的信任关系,提高患者的护理满意度。

综上所述,在脊柱损伤救治护理中,人文关怀护理具有重要的应用价值,能够降低患者的SAS、SDS评分,提高护理满意度,促进患者康复。因此,在临床护理实践中,推广和应用该护理措施具有重要意义。

参考文献:

- [1]刘春燕.评价人文关怀护理在脊柱损伤救治中的应用效果[J].自我保健,2021(11):99-100.
- [2]顾婷.探讨人文关怀护理在脊柱损伤救治护理中的应用价值[J].特别健康,2020(13):213-214.
- [3]陈兰,张树芳,朱莲芳,等.脊柱损伤及脊柱手术后DVT的预防与护理进展[J].当代医药论坛,2023,21(9):194-196.
- [4]李秋丽.循证护理法在脊柱损伤护理中的效果及并发症发生率影响评价[J].中国伤残医学,2022,30(3):95-96.
- [5]雷莉莉.观察体位护理在脊柱损伤伴霉菌性阴道炎患者术后康复过程中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(29):99-101.
- [6]王君,周飞,刘晨昕,等.脊柱损伤患者的临床观察及护理分析[J].养生保健指南,2021(4):171-172.
- [7]美国兰.预见性护理在多发伤合并脊柱损伤病人急救中的应用价值[J].养生保健指南,2021(36):131-132.
- [8]俞静.脊柱损伤的围术期护理分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):107-108.