

急诊重症监护室护理中人文关怀的应用价值

何玉琪

(南充市中心医院 637000)

摘要: 目的: 本研究旨在探究在重症监护室护理中应用人文关怀的意义。方法 研究对象为在我院重症监护室就诊的 50 例患者, 按照随机原则分为对照组和观察组。对照组实施常规护理, 观察组实施人文关怀护理。通过对比两组患者的护理质量和生活质量评分, 探究人文关怀在重症监护室护理中的应用意义。结果表明, 观察组患者的护理质量和生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。因此, 实施人文关怀护理能够有效提高重症监护室患者的护理质量和生活质量, 对于临床护理工作有一定的指导意义和推广价值。

关键词: 重症监护室; 人文关怀; 护理效果

Abstract: Objective: This study aims to explore the significance of applying humanistic care in intensive care unit care. Methods The study subjects were 50 patients treated in the intensive care unit of our hospital, which were divided into control group and observation group according to the principle of randomness. The control group performed routine care, and the observation group performed humanistic care care. The significance of humanistic care in ICU care was explored by comparing the quality of care and quality of life scores in the two groups. The results showed that the quality of care and quality of life scores in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Therefore, the implementation of humanistic care nursing can effectively improve the quality of care and life of patients in intensive care units, and has certain guiding significance and promotion value for clinical nursing work.

Key words: intensive care unit; humanistic care; nursing effect

人文关怀理念, 注重以人为本, 能够以患者为中心, 以患者的实际需求为出发, 对其实施相应的护理干预, 从而提高治疗效果与护理质量。本次就对重症监护室护理中人文关怀的应用意义进行了研究, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 8 月~2022 年 8 月在我院重症监护室就诊的患者 50 例, 分为对照组和观察组, 每组 25 名。观察组男女比例为 12:13, 年龄分布为 20~69 岁, 平均年龄为 (49.51 ± 2.66) 岁。对照组男女比例为 11:14, 年龄分布为 21~73 岁, 平均年龄为 (47.21 ± 3.54) 岁。组间患者资料比较不存在统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者进行常规护理, 在此基础上, 对观察组患者进行人文关怀护理, 具体方法如下: (1) 人文日常护理。护理人员可根据患者的具体情况以及喜好, 在患者床头放置书籍、杂志等, 供患者阅读, 或者悬挂患者喜欢的图片等, 转移患者注意力。如条件允许, 可在病房内匹配音乐播放器, 播放舒缓的音乐, 提高患者的睡眠质量。首先, 护士需要建立起与患者之间的信任关系, 帮助患者释放压力和情绪, 以达到减轻患者焦虑和恐惧的效果。在护理过程中, 护士可以与患者进行简单而温馨的交谈, 了解患者的情绪和需求, 关注患者的情感状态, 并提供必要的安慰和支持。其次, 护士可以通过提供一些生活的细节和舒适的环境, 为患者创造出更为舒适和安心的护理环境。例如, 护士可以为患者调整床位姿势、翻身等操作, 让患者的身体得到充分的舒展和放松。另外, 为患者提供熟悉和亲近的音乐、照片或小玩具等物品, 也可以有效地减轻患者的心理负担和压力。最后, 护士需要保持充分的专业知识和技能, 确保患者获得高质量、安全和有效的医疗护理。护士还可以加强与家属的沟通, 为家属提供相关的情感支持和指导, 缓解他们的心理压力。(2) 人文心理护理。护理人员应当与患者进行积极的沟通, 了解其需要, 同时帮助患者排解不良情绪。应该面带微笑的与患者沟通, 增加患者安全感、信任感。对于语言功能障碍的患者, 可通过手势等进行交流, 提高患者的治疗依从性。人文心理护理是一种将患者个体感受与情感需求融入到护理过程中的护理模式, 旨在提供更加个性化、人性化的护理服务。在急诊重症监护室中, 患者的身体状况极其危急, 面临着极大的生理和心理压力。(3) 人文生理护理严密观察患者情况, 如患者出现剧烈的疼痛, 可遵医嘱给予止痛药物, 如果疼痛较轻, 可以播放患者喜爱的影片, 转移其注意力。同时定时帮助患者进行翻身, 防止压疮的产生。(4) 饮食护理。应当帮助患者做好肠外营养支持, 同时进行日常的口腔护理, 避免定植菌感染, 保证患者的机体营养需要得到满足, 提高患者免疫力。饮食护理在重症患者中的应用措施是十分重要的。在重症患者中, 营养支持是保证患者生命体征稳定、促进康复的重要措施之一。因此, 在饮食护理方面需要进行个性化、全面、及时的干预。具体措施包括: 根据患者病情、代谢状态、营养需求等情况制定合理的饮食计划, 包括能量、蛋白质、碳水化合物、脂肪等营养素的供给量和比例。选择易消化、易吸收的食品, 如流质、半流质饮食,

避免油腻、刺激性、难消化的食品。遵循“少量多餐”的原则, 将一天的食物分为多次进食, 避免饱食和饥饿的状态。给予必要的营养支持, 如静脉营养、胃肠外营养等, 以保证患者的营养需求得到满足。定期评估患者的营养状况, 如体重、血液生化指标、营养评估工具等, 及时调整饮食计划, 确保患者获得足够的营养。饮食护理还应关注患者的饮食心理需求, 如提供营养丰富的食品、改善饮食环境、提供丰富的营养知识等, 以增强患者的饮食信心和自我管理能。(5) 环境干预。需要为患者治疗的过程中提供最为舒适的治疗环境, 对病房的温度、湿度合理进行调节, 确保处在人体舒适的范围内。且需要及时开窗通风, 保障室内的空气质量。且需要对病房内各类医疗设备的声音进行合理的调节, 避免影响到患者的正常休息。(6) 提升常规护理技能。在日常护理的过程中, 护理人员需秉承更加专业的态度开展对应的护理工作, 细化日常护理过程中对于患者的口腔护理以及皮肤护理等, 增加患者的舒适感。同时需要及时对患者使用的床单、被褥等合理进行更换。

1.3 观察指标

统计两组患者的护理质量以及生活质量评分。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成, 若组间数据对比结果差异显著 $P < 0.05$, 则具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的护理质量评分

比较组间护理质量评分, 由结果可知, 观察组的护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$), 具体数据见表 1。

表 1 对比组间患者护理质量评分 [$(\bar{x} \pm s)$ / 分]

组别	例数	护理技术	护理态度	护理及时性	健康教育
观察组	25	22.4 ± 1.3	23.1 ± 1.6	23.2 ± 1.3	22.7 ± 1.7
对照组	25	18.9 ± 2.1	19.4 ± 1.6	17.9 ± 1.7	15.4 ± 2.1
T	-	7.761	8.956	8.957	14.798
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 患者生活质量

对组间患者生存质量进行评分, 由结果可知, 观察组生活质量的各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 详情见表 2。

表 2 对比组间生活质量评分 [$(\bar{x} \pm s)$ / 分]

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	精神健康	社会功能	情感职能
对照组	25	53.69 ± 2.36	54.96 ± 2.14	58.64 ± 5.98	79.25 ± 1.84	74.36 ± 2.36
观察组	25	62.55 ± 2.47	63.97 ± 2.25	68.84 ± 5.06	85.94 ± 1.48	82.67 ± 2.51
T	-	28.240	30.651	10.834	17.693	20.888
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

对于处于重症监护室的患者来说, 他们往往处于生命垂危的状态, 需要接受复杂和高强度的治疗。在这样的情况下, 不仅需要高

质量的医疗技术,也需要高质量的护理服务。人文关怀在重症监护室护理中的应用,能够促进患者情感上的舒缓,缓解患者的紧张情绪,提升其自信心和抗病能力。而这些都是促进患者康复的重要因素。具体地说,人文关怀能够给予患者情感上的支持和安慰,使其在治疗过程中感到被关注和被重视,从而建立起亲密的护患关系,促进了患者和护理人员之间的良好沟通。此外,在患者病情恶化或面临死亡的情况下,人文关怀还能够帮助患者缓解情感上的压力,减轻身体上的痛苦,并让患者在临终前感到舒适和尊严。除此之外,人文关怀还能够提高患者对治疗的依从性,促进康复。通过对患者的情感支持和关怀,能够减轻患者的负面情绪,使其更加积极地配合治疗,从而提高治疗效果。此外,人文关怀还能够提升患者对自身病情的认知和理解,帮助他们更好地应对病情,促进康复。

在急诊重症监护室中,患者往往处于危急状态,需要进行及时的医学干预和治疗。同时,由于急诊治疗的特殊性,患者和家属可能会面临诸多不确定性和焦虑情绪,因此对于患者的人文关怀也变得尤为重要。人文关怀不仅可以缓解患者和家属的心理压力,还可以提升患者的治疗效果和生活质量。在急诊重症监护室中,实施人文关怀护理,可以有效提高患者的治疗满意度和医疗信任度,同时还可以增强患者的抵抗力和自我治愈能力。

具体来说,急诊重症监护室护理中人文关怀的应用价值主要体现在以下几个方面:

(1) 缓解患者和家属的焦虑情绪:急诊重症监护室的治疗环境对患者和家属来说可能会充满紧张和不确定性,因此护士可以通过倾听、安慰和心理支持等方式,缓解他们的焦虑情绪,增强他们的心理承受能力。(2) 促进患者的康复:人文关怀护理可以帮助患者建立起信任 and 安全感,增强他们的自我治愈能力,提高治疗效果,促进患者的康复。(3) 提高护理质量和患者满意度:实施人文关怀护理可以提高护理质量和患者满意度,增强患者对医疗工作的信任和认可。(4) 增强医护人员的情感沟通能力:实施人文关

怀护理需要护士具备一定的沟通技巧和能力,通过与患者和家属的交流,不断提高自身的情感沟通能力,有助于提升整个医疗团队的专业素质和服务质量。

因此,急诊重症监护室护理中人文关怀的应用价值是不可忽视的,实施人文关怀护理不仅可以提高患者的治疗效果和生活质量,还可以提高护理质量和患者满意度

综上所述,对于重症监护室患者,实施人文关怀护理,能够提高护理质量以及患者生活质量,值得在临床推广应用。

参考文献:

[1]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(09):1630-1631.

[2]王珍泓.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.

[3]介亚娜.呼吸重症监护室护理中人文关怀的应用价值[J].家庭医药.就医选药,2018,(09):254-255.

[4]曹哲梅.人文关怀在重症监护室护理中的应用价值探析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(50):276+278.

[5]赵国莹.研究人文关怀在急诊重症监护室护理中的临床应用[J].人人健康,2017,(20):228.

[6]孙晓,牛艳丽.人文关怀在重症监护室护理中的应用价值分析[J].心血管外科杂志(电子版),2017,6(02):162.

[7]刘红霞,练雯,石玥,施云妍,邹亚美.研究人文关怀在急诊重症监护室护理中的临床应用[J].中国实用医药,2017,12(07):170-171.

[8]王星星.探索重症监护室护理工作中人文关怀的应用价值[J].人人健康,2015,(23):194.

[9]张桂萍.人文关怀在急诊重症监护室护理中的应用效果观察[J].现代养生,2015,(08):162.