ICU 护理中应用人文关怀理念(持续性)的价值分析

石丽
（江口县人民医院 贵州 江口 554400）

摘要：目的：探讨人文关怀理念（持续性）运用在 ICU 护理中的临床效果。方法：随机将 2020 年 1 月-2021 年 2 月期间我院 ICU 收治的 46 例患者分为两组，其中对照组行常规护理，而观察组则运用人文关怀理念，比较两组护理效果。结果：观察组的护理满意度高于对照组（P<0.05）；同时，两组的各项评分比较有统计学意义（P<0.05）。结论：通过给予 ICU 患者人文关怀理念（持续性）护理，可以改善患者负面情绪，提高护理满意度和生活质量。

关键词：人文关怀理念；ICU 护理；满意度

ICU 作为医院抢救和治疗危重症患者的一个重要场所，因为患者具有病情严重、疾病种类多、变化快等特点，对治疗和护理有着较高的要求。但是既往临床上以常规护理为主，过于关注疾病自身，忽略了患者的实际需求，导致护理质量低下，患者满意度不高[1]。近年来，随着现代医学模式的转变，广大患者对医疗质量，尤其是护理质量的要求也越来越高，所以选择合适的护理模式，提高护理质量，对改善患者预后有着极其重要的意义[2]。因此，本文对人文关怀理念（持续性）在 ICU 护理中的运用价值进行了探讨，如下报告。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

随机将我院 ICU 于 2020 年 1 月–2021 年 2 月期间收治的 46 例患者分为两组，每组 23 例。对照组年龄 36–73 岁，平均（52.3 ± 9.1）岁，其中 10 例为女性、13 例为男性；观察组年龄 37–74 岁，平均（52.4 ± 9.2）岁，其中 9 例为女性、14 例为男性。两组的年龄、性别等资料比较无差异（P>0.05）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组行常规护理，即密切监测患者生命体征变化，严格按照医嘱要求，给予患者药物治疗，并且定时检查和记录患者病情等。

1.2.2 观察组

观察组则运用人文关怀理念（持续性），具体如下：（1）环境护理。坚持无菌原则，严格消毒处理病房，对湿度和温度进行控制，其中湿度为 50%–55%，温度为 24° C，运用紫外线消毒空气，预防交叉感染，并且在日常护理工作中，应该做到“三轻”，分别是操作轻、走路轻以及说话轻，为患者营造安静、舒适的休息环境；（2）心理护理。住院期间，患者和家属面临着较大的心理负担，护理人员要主动与患者及家属交流和沟通，了解内心想法，给予针对性心理疏导和安慰，将近期治疗进展告知患者，让患者看到治疗的希望，增强战胜疾病的信心，保持积极、愉悦的心情；（3）病情护理。对患者的病情变化情况进行持续监测，频繁检查相关指标，若患者病情比较严重，要增加病房巡视次数，对患者的输液情况进行观察，查看有无异常反应，预防不良事件；（4）人文关怀。若患者神志意识模糊，要对患者的面部表情和生命体征进行持续观察，并且通过肢体接触、抚摸等多种方式，给予患者鼓励和安慰；若患者意识清醒，在进行相关检查和治疗时，耐心讲解检查的注意事项、配合方法、目的等，告知患者放松全身，避免过度紧张，并且在健康宣教时，可结合文字、图片等，有助于患者了解和掌握，确保护理的顺利进行。

1.3 观察指标

观察以下指标：（1）运用急性生理学及慢性健康状况评分（APACHEII）评价患者恢复情况，得分越低，则恢复越好；（2）运用 SF–36 量表评价患者生活质量，总分为 0–100 分，得分与生活质量呈正比关系；（3）运用自制满意度调查表评价患者满意度，有不满意、基本满意以及满意三个等级可供选择。

1.4 统计学分析

由 SPSS20.0 软件分析数据，采用 t 和 X^2 检验计量与计数资料对比，以 P<0.05 表示有差异。

2. 结果

2.1 两组各项评分比较

观察组的生活质量评分高于对照组，且 APACHEⅡ评分低于对照组（P<0.05），见表 1。

表 1 两组各项评分对比（x ± s，分）

组别	生活质量评分	APACHEⅡ评分
对照组（n=23）	76.57 ± 1.22	10.24 ± 2.45
观察组（n=23）	92.04 ± 1.36	7.45 ± 1.22
t 值	7.983	9.112
P 值	<0.05	<0.05

2.2 两组护理满意度对比

与对照组比较，观察组护理满意度高，组间对比有统计学意义（P<0.05），见表 2。

表 2 两组满意度比较[n（%）]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组（n=23）	9（39.13）	10（43.48）	4（17.39）	19（82.61）
观察组（n=23）	15（65.22）	8（34.78）	0（0.0）	23（100.0）
X^2 值				12.645
P 值				<0.05

3. 讨论

与一般科室相比，ICU 患者比较特殊，大部分为重症，其护理工作在专业性、严谨性方面有着较高的要求，应该采取有效干预措施，使患者出现院内感染、坠床的风险降低，从而缩短 ICU 入住时间[3]。虽然常规护理涉及内容较多，包括用药、对症支持、监测生命体征以及观察疾病等，但是没有满足患者的心理、生理需求，患者满意度不高[4]。而持续性人文关怀护理作为现代化的一种护理模式，具有人文性、持续性的特点，在护理工作中，坚持以患者为中心的基本原则，与患者的实际病情相结合，在病情变化、生命体征监测的基础上，再加上人文关怀、环境护理以及心理护理等，能够使 ICU 护理质量提高，使患者保持身心愉悦状态，有助于患者康复[5]。

综上所述，在 ICU 患者的临床治疗中，通过运用人文关怀理念（持续性），不仅可以减轻患者不良情绪，加快病情康复速度，还能提高生活质量，增加患者满意度，有助于缓解紧张的护患关系，具有一定的推广运用价值。

参考文献：

[1]万秀芳.持续性人文关怀护理在 ICU 患者护理中的应用[J].系统医学,2021,6(19):170–173.

[2]赵连跃.持续性的人文关怀理念在 ICU 护理中的应用效果及对患者心理状态的影响研究[J].系统医学,2021,6(16):180–183+187.

[3]姚娜.持续性人文关怀在 ICU 护理中的应用效果评价[J].继续医学教育,2021,35(07):115–116.

[4]王小萌.持续性人文关怀对 ICU 患者的护理效果[J].继续医学教育,2021,35(06):124–125.

[5]李晔.人文关怀在 ICU 患者护理中的应用[J].航空航天医学杂志,2021,32(05):613–614.

作者简介：石丽，江口县人民医院，554400，贵州江口，最高学历是本科，非全日制，现在是初级师，护理专业