

# 人文关怀在重症监护室护理中的应用价值体会

孙 娟

岳阳市一人民医院东院重症医学科 湖南岳阳 414000

**摘要：目的** 研究人文关怀在重症监护室护理中的应用价值。**方法** 本次选择对象为重症监护室患者，时间在 2016 年 1 月直至 2016 年 12 月之间，根据电脑随机分配的原则将 70 例重症监护室患者分为两组，其中包括对照组和观察组，分别行常规护理和人文关怀护理，对比其两组心理状态和护理满意度。**结果** 观察组重症监护室患者 SAS (28.31±1.64) 分、SDS (29.31±1.55) 分，相比对照组心理状态评分较低 (P<0.05)。观察组重症监护室患者护理满意度 97.14%，与对照组相比比较高，2 组间相比较，P<0.05。**结论** 人文关怀在重症监护室护理中具有较高的应用价值，能够拉近护患距离，值得研究。

**主题词：**人文关怀；重症监护室；护理

**中图分类号：**R473

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-6647 (2018) 08-183-02

重症监护室即 ICU，该科室均为病情严重、病情复杂人群，由于患者长时间处于高压和紧张环境下，易导致患者产生较多负面情绪，以焦虑和抑郁最为常见，进而增加患者心理压力。而通过为患者实施有效护理干预，能够显著缓解其不良情绪，促进护患关系和谐<sup>[1-2]</sup>。本院对人文关怀在重症监护室护理中的应用价值进行分析 (2016 年 1 月至 2016 年 12 月之间)，并总结分析结果，具体情况见下文描述。

## 1 资料 / 方法

### 1.1 基线资料

研究对象均为重症监护室患者，例数 70 例，采用抽签或随机的方式对研究对象进行分组，分为观察组、对照组，例数分别为 35 例。

纳入标准：所有患者及其家属均知情本次研究，并同意参与本次研究。

排除标准：伴有语言和智力障碍，无法进行沟通者。

观察组 - 男、女占比各为 18: 17；年龄段在 22 岁至 75 岁之间，经计算后中位年龄为 (48.64±1.02) 岁。

对照组 - 男、女占比各为 19: 16；年龄段在 23 岁至 75 岁之间，经计算后中位年龄为 (49.02±1.74) 岁。

2 组重症监护室患者的各项基线资料相比无明显差异性，即可用 P>0.05 表示两者之间具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组采用方法

本组研究对象实施常规护理，护理内容主要日常护理和基本环境护理为主。

#### 1.2.2 观察组采用方法

本组研究对象采取人文关怀护理，护理内容：①根据每位患者疾病不同，并与患者身体情况相结合，为患者制定一份个体化护理计划，在实施各项护理时，应遵循“以人为本”、“以患者为中心”的护理原则。给予患者一个温馨、舒适、整洁的病房环境，将室内温湿度调整适宜。②对每位患者的心理状态和特点进行充分掌握，并给予其针对性的心理辅导，使其能够保持乐观、轻松的心态，提高配合度<sup>[3]</sup>。③根据患者病情具体情况，为其制定科学的锻炼方案，并告知患者坚持锻炼的重要性和必要性，有利于促进其机体免疫力和抵抗力增加，与此同时还能预防各种并发症的发生，比如肺部感染、压疮等，按时为患者更换体位，勤换衣物和被褥，对患者受压部位皮肤应进行每日清洗，并按时进行按摩，按摩时间为 5 分钟。

### 1.3 观察指标

对比且分析两组 (观察组和对照组) 重症监护室患者心理状态。

对比且分析两组 (观察组和对照组) 重症监护室患者护理满意度。

### 1.4 统计学方法

用均数 ± 标准差的形式，表示 2 组重症监护室患者心理状态，并用 t 值进行检验，对两组护理满意度，采用百分比形式进行卡方检验，核对数据软件选择 SPSS20.0 软件，当观察组、对照组 2 组重症监护室患者的研究指标存在明显差异时，采用 P 值小于 0.05 表示。

## 2 结果

### 2.1 对比 2 组心理状态

观察组重症监护室患者 SAS (28.31±1.64) 分、SDS (29.31±1.55) 分，相比对照组心理状态评分较低 (P<0.05)。见表 1:

表 1: 100 例 (观察组与对照组) 重症监护室患者心理状态 (分)

| 组别  | 例数 | SAS        | SDS        |
|-----|----|------------|------------|
| 观察组 | 35 | 28.31±1.64 | 29.31±1.55 |
| 对照组 | 35 | 48.61±1.85 | 49.80±1.54 |

### 2.2 比较两组护理满意度

观察组重症监护室患者护理满意度 97.14%，与对照组相比比较高，2 组间相比较，P<0.05。如表 2:

表 2: 100 例 (观察组与对照组) 重症监护室患者护理满意度 (%)

| 组别  | 例数 | 十分满意 | 一般满意 | 不满意 | 总满意度   |
|-----|----|------|------|-----|--------|
| 观察组 | 35 | 18   | 16   | 1   | 97.14% |
| 对照组 | 35 | 10   | 15   | 10  | 71.43% |

## 3 讨论

重症监护室均为病情十分严重且复杂患者，比大型手术、败血症、脏器移植、严重创伤、重症休克、中毒、脏器功能衰竭等患者，对于该类患者，应对其进行严密监测和全方位治疗<sup>[4]</sup>。研究认为，由于重症监护室病人较为特殊，将人文关怀理念应用于护理工作中，能够有效改善患者焦虑和抑郁状态，使其症状得到缓解，及时发现病情变化，降低死亡率。人文关怀是临床新型的护理理念，护理人员在实施各项护理

(下转第 186 页)

## 2.2 两组干预后认知及行为情况对比

均显著优于对照组 ( $p < 0.05$ )；见表 2。

干预后观察组患者对疾病认知、行为习惯等各指标评分

表 2: 两组干预后认知及行为情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 疾病常见表现  | 疾病危害    | 治疗药物    | 相关并发症   | 合理饮食    | 戒烟限酒    | 按时服药    | 坚持运动    | 定时测量血压  |
|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 观察组 | 8.5±1.0 | 8.6±1.2 | 8.7±0.9 | 8.2±0.8 | 8.4±1.1 | 8.1±0.8 | 8.9±0.6 | 8.0±1.3 | 8.5±0.9 |
| 对照组 | 6.6±1.1 | 6.9±1.0 | 7.0±1.1 | 6.8±0.9 | 7.1±0.9 | 7.0±0.6 | 7.4±0.8 | 6.9±0.7 | 6.7±0.8 |
| T 值 | 12.125  | 10.325  | 11.347  | 11.030  | 8.677   | 10.436  | 14.230  | 7.068   | 14.181  |
| P 值 | 0.000   | 0.000   | 0.000   | 0.000   | 0.000   | 0.000   | 0.000   | 0.000   | 0.000   |

## 3 讨论

原发性高血压属于心血管疾病的一种,其发生率较高,对患者健康的威胁较大,且是引发其他心脑血管疾病的一项重要危险因素<sup>[3]</sup>。因此,临床上必须予以充分重视。临床研究显示,原发性高血压的发生、发展与患者自身心理状态、生活方式、饮食习惯等均有较高关联;患者心理状态往往会对患者的生活方式造成直接影响,从而影响患者的治疗依从性。因此,加强对该病患者心理护理的重视,调整患者心理状态,改善其疾病认知及行为习惯就显得尤为重要。

本研究中以社区心理护理方式对收治的患者进行干预,通过为患者建立健康档案可更加详细的了解患者情况;同时通过为患者开展不良心理干预可深入了解患者情绪状态,并给予患者针对性的心理疏导,对改善患者心理状态有重要帮助;此外,通过给予患者健康宣教及生活指导还可帮助患者增加对疾病的认知及对科学生活方式的认知,有利于促使患者从心理上自愿调节自身的行为习惯与生活方式,促使其更

好的遵从医护用药、进食、运动等,这对改善患者病情有非常重要的作用与意义。

本次研究结果显示,干预后观察组患者血压水平、疾病认知、行为习惯等各指标评分均显著优于对照组,护理满意度明显高于对照组 ( $p < 0.05$ );表明采用社区心理护理方式对原发性高血压患者进行干预效果显著,可推广应用。

## 参考文献

- [1] 楚斯垠,张福英,马亮,等.社区心理护理干预对原发性高血压病人知信行的影响[J].全科护理,2016,14(8):760-762.
- [2] 张玉卿.社区综合干预对原发性高血压患者不良心理情绪及遵医行为的影响[J].实用心脑血管病杂志,2013,21(7):31-32.
- [3] 黄华磊,周纭,王宏伟,等.认知行为综合干预对社区高血压患者心理生理状况的作用[J].中华行为医学与脑科学杂志,2013,22(4):335-337.

(上接第 183 页)

操作时,应对患者人格、权利充分保护,并给予患者充分的尊重和鼓励,从而有效提高护理质量<sup>[5]</sup>。将人文关怀护理应用于重症监护室中,能够使患者一系列负面情绪得到改善,与此同时还能帮助患者早期恢复机体健康,促进护患关系和谐,提高护理满意度。本研究数据显示,观察组重症监护室患者 SAS (28.31±1.64) 分、SDS (29.31±1.55) 分,相比对照组心理状态评分较低 ( $P < 0.05$ )。观察组重症监护室患者护理满意度 97.14%,与对照组相比,2 组间相比较,  $P < 0.05$ 。

综上所述,人文关怀在重症监护室护理中具有十分好的效果,且能够改善患者焦虑和抑郁状态,值得进一步推广与探究。

## 参考文献

- [1] 马兰.人文关怀在重症监护室护理中的应用效果观察

[J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(9):164-165.

- [2] Hill-Taylor B, Sketris I, Hayden J, et al. Application of the STOPP/START criteria: A systematic review of the prevalence of potentially inappropriate prescribing in older adults, and evidence of clinical, humanistic and economic impact[J]. Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics, 2013, 38(5):360-372.

- [3] 王乙涵.人文关怀在重症监护室护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志, 2016, 3(23):4619-4620.

- [4] Wald Hedy S, Anthony David, Hutchinson Tom A, et al. Professional Identity Formation in Medical Education for Humanistic, Resilient Physicians: Pedagogic Strategies for Bridging Theory to Practice[J]. Academic Medicine: Journal of the Association of American Medical Colleges, 2015, 90(6):753-760.

- [5] 林雪英.人文关怀护理在重症监护室中的应用[J].当代医药, 2014, 21(4):113-115.

(上接第 184 页)

书记录评分分别为 (95.09±0.87) 分、(92.32±1.06) 分、(93.48±0.67) 分, 高于对照组,  $P < 0.05$ ; 观察组洗涤、包装、灭菌合格概率分别为 95.00%、93.00%、100.00%, 均高于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述,前瞻性护理管理应用于消毒供应室中,效果确切,可有效提高灭菌合格率,值得进一步推广。

## 参考文献

- [1] 王文明.前瞻性的护理管理理念在消毒供应室护理中

的运用[J].世界最新医学信息文摘, 2016, 16(86):355-356.

- [2] 海和平.细节管理在消毒供应室的实践与体会[J].中国实用医药, 2013, 8(11):275-276.

- [3] 王世珍.消毒供应室的细节管理实践与体会[J].内蒙古中医药, 2014, 33(19):104-104.

- [4] 段世晔.消毒供应室中护理新理念的临床应用效果观察[J].中外医学研究, 2016, 14(6):85-87.

- [5] 陈美槐.PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用[J].中外医学研究, 2017, 15(3):80-82.