



亲情化护理在重症护理中的应用探讨

梁丽华 (上海长征医院 上海 200003)

摘要: **目的** 探讨亲情化护理在重症护理中的应用效果。**方法** 在我院2013年11月-2016年1月ICU收治的重症患者中择取56例,按照随机平均分组原则,将56例患者分成对照组和观察组,对照组给予常规护理,观察组患者在此基础上予以亲情化护理。**结果** 对照组和研究组患者康复、配合以及护理满意度情况统计对比结果,经卡方比较处理可知,和对照组进行对比,研究组康复度、护理,满意度以及配合度均比较高,两组结果之间存在显著统计学意义, P 均 < 0.05 。**结果** 在重症护理中应用亲情化护理,予以亲人般的关心和爱护,提供合理化且优质化的护理服务,可增强患者配合度,加快康复的速度,获得更为满意的效果,值得临床应用和推广。

中图分类号: R47 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 10-235-01

所谓重症就是病情危重、随时可能发生生命危险的症状,重症护理作为目前一种新型学科,在危重病患者的治疗和抢救以及降低各种事故灾害所致死亡率中有着重要作用^[1]。在重症护理中实施亲情化护理,及时帮助患者和其家属,不仅能缓解疾病和治疗所致疼痛,同时在一定程度上还可减轻患者与家属的心理压力,强化病人康复的勇气以及信心,在临床实践有着非常重要的地位^[2-3]。本研究选取了我院2013年11月-2016年1月ICU收治的56例重症患者,等分成了对照组和观察组,其中观察组在对照组实施常规护理的基础上加施了亲情化护理,现将护理报告进行汇报。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

在我院2013年11月-2016年1月ICU收治的重症患者中择取56例,全部患者和其家属都了解、知晓本次研究的意义以及目的,均签订同意书。为保证研究结果的准确性与合理性,将以下患者排除:既往存在精神病史患者;伴有意识障碍、认知障碍、沟通交流障碍以及语言障碍患者;估计生存期低于3个月患者;临床资料不完整患者;研究期间中途转院或者退出患者;依从性较差患者。按照随机平均分组原则,将纳入研究的56例患者等分成为对照组和观察组。对照组28例中男性患者有15例,女性患者有13例,其年龄区间范围51-77岁,平均年龄 62.03 ± 1.32 岁;文化程度分布情况:小学3例,初中5例,高中8例,大专及以上12例。观察组28例中有17例是男性,11例是女性,其年龄在55-76岁之间,平均年龄 62.05 ± 1.29 岁;文化程度分布:小学3例,初中6例,高中9例,大专及以上10例。两组文化程度、民族与病情等一般资料比较, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组和观察组患者按照重症护理的要求给予常规护理,基于此,观察组患者予以亲情化护理,具体措施如下:

1) 患者入院后,护士除了要自我介绍以外,还应介绍入院须知、医院环境、医院制度以及本科室医师的实力等。真诚且耐心地对待患者,多关心及体贴患者,予以心理安慰和支持,以消除其内心疑虑、顾虑以及不良情绪。主动和患者交流,虚心接受其所提意见,从病人眼神、动作和表情中了解其需求以及痛苦,使用有效且灵活的沟通技巧和其交流。

2) 创建亲情化环境,病房应定时消毒和清洁,确保病房整洁以及干净,定时开窗通风等,提供良好的住院环境给患者,使其感受到温暖。

3) 护士应掌握病人基本资料,如文化程度、生活方式和个人习惯等,制定更具针对性且更为完善的护理方案。制作各种安全提示卡、温馨提示卡以及爱心提示卡,在病人床头挂上相应的提示卡,以此传递各种有利于病人治疗以及康复的健康知识、注意事项。在节假日为患者送上祝福和礼物,使患者能够感受到关心和温暖。患者病情稳定

后转出ICU,送回普通病房,与病房护士做好交接班,并将联系电话告诉患者和家属,同时予以衷心的祝福。

1.3 评价指标

对对照组和观察组患者配合情况、康复情况以及满意度情况进行统计,并进行评价比较。其中配合度利用自制调查表进行调查,以100分进行评价,如果得分 ≥ 80 分则说明配合。用自拟护理满意度调查表就两组患者满意情况实施调查,评价总分为100分,超过70分说明患者满意。康复评价标准:临床症状表现和体征基本消失或者明显好转,住院时间短,未出现严重并发症。

1.4 统计学方法

本研究所涉及到数据均用SPSS19.0软件处理和分析,计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 对比检验;以百分比表示计数资料,采用 χ^2 对比检验,以 $p < 0.05$ 为差异显著有统计学意义。

2 结果

对照组和研究组患者康复、配合以及护理满意度情况统计对比结果如表1所示,经卡方比较处理可知,和对照组进行对比,研究组康复度、护理,满意度以及配合度均比较高,两组结果之间存在显著统计学意义, P 均 < 0.05 。

表1. 对照组和研究组患者康复、配合以及护理满意度情况统计对比[n(%)]

分组	康复度	配合度	满意度
对照组 (n=28)	19 (67.9)	19 (67.9)	20 (71.4)
研究组 (n=28)	24 (85.7)*	25 (89.3)*	26 (92.9)

*注: *说明和对照组比,有显著统计学意义, $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来,随着人们生活水平的的提高,医疗改革事业的深化,使得医学模式也发生了很大的变化,护理服务水平以及工作质量已逐渐成为病人选择就医的一个重要的指标。对此,如何提高护理工作质量以及服务水平,为患者提供优质的护理服务也已经成为了各医院护理管理所关注的热点问题之一^[4]。

综上,在重症护理中应用亲情化护理,予以亲人般的关心和爱护,提供合理化且优质化的护理服务,可增强患者配合度,加快康复的速度,获得更为满意的效果,值得临床应用和推广。

参考文献

- [1] 戴雪慧, 蒋春霞. 亲情化护理在重症护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 11(44):195-195.
- [2] 马洁葵, 李琦慈. 强化护理干预策略对ICU气管插管非计划性拔管的影响[J]. 护理学杂志, 2013, 28(2):65-67.
- [3] 钱瑛, 周美芳, 杜丽等. 责任亲情交互式护理在重症监护室的应用效果[J]. 中国医药导刊, 2013, 21(7):1263-1264.
- [4] 芦锁丽, 白凤枝, 张庆华等. 重症医学科实施优质护理服务的效果分析[J]. 护理研究, 2012, 26(15):1422-1423.