

急诊重症监护室护理中人文关怀的临床效果分析

冯慎进

海南省人民医院 570100

〔摘要〕目的 探讨急诊重症监护室护理中人文关怀的临床效果分析。方法 选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院急诊重症监护室患者 92 例作为对象，随机分为对照组 (n=46 例) 和观察组 (n=46 例)。对照组采用常规护理，观察组采用人文关怀护理，经过护理后对患者效果进行评估，比较两组患者护理前后情绪指标和两组患者护理后睡眠质量。结果 护理后观察组患者的 SAS、SDS 评分均低于对照组 (P<0.05)；观察组患者护理后的睡眠效率、睡眠障碍和日间功能障碍评分均高于对照组 (P<0.05)。结论 在急诊重症监护室中使用人文关怀护理，能够有效改善患者的不良情绪，同时能够有效提升患者的睡眠质量，值得推广应用。

〔关键词〕 急诊重症监护室；人文关怀；睡眠质量

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 03-119-02

重症监护病房是对重症患者进行加强护理的病房，长期在 ICU 中的患者在身心上受到痛苦和折磨的影响，容易产生抑郁、焦虑、恐惧等负面情绪，心理依赖增强，不利于患者积极快乐的治疗心态，对治疗效果影响很大^[1]。本研究中把急诊重症监护室患者作为对象，探讨急诊重症监护室护理中人文关怀的临床效果分析，报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院急诊重症监护室患者 92 例作为对象，随机分为对照组和观察组。对照组 46 例，男 24 例，女 22 例，年龄 (33-66) 岁，(56.43±19.14) 岁。观察组 46 例，男 27 例，女 19 例，年龄 (35-67) 岁，平均 (59.96±18.52) 岁。

1.2 方法

对照组：采用常规护理，对对照组患者使用常规护理。

观察组：采用人文关怀护理，对观察组患者使用人文关怀的护理方法主要是指结合患者相应的人文护理发展特点，护理工作必须坚持以人为本，为患者创造更加优良的救治环境，急诊重症监护室内部也应设置相应的绿色植物，控制室内湿度和温度。根据急诊重症监护病房患者的各种心理特点，制定相应的心理护理干预措施，及时缓解患者的心理压力，改善患者的消极心理情绪，为患者营造良好的治疗氛围。护

理人员应严格根据患者的生理特点和疾病的发展特点，开展有效的术后运动恢复活动，使患者在恢复过程中坚持运动。

1.3 观察指标

(1) 两组患者护理前后情绪指标。对两组患者的护理效果进行比较，在患者护理前后使用 SAS(焦虑自评量表) 量表和 SDS(抑郁自评量表) 量表对患者进行评估，对两组患者在护理后的效果进行比较，其中得分越高患者的负面情绪越高，护理后得分减少的越多，护理效果越好。(2) 两组患者护理后睡眠质量。对两组患者用匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) 进行睡眠质量评估，评估内容包括睡眠时间和睡眠效率，催眠药和白天功能障碍，睡眠障碍等七个方面。根据 ICU 患者的睡眠特点，选择关于睡眠效率和睡眠障碍的 PSQI 睡眠质量通过 PSQI 总分评估工具。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用 n (%) 表示，计量资料行 t 检验，采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后情绪指标

护理后观察组患者的 SAS、SDS 评分均低于对照组 (P<0.05)，见表 1。

表 1 对两组患者的护理效果进行比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | SAS | | SDS | |
|-----|----|-------------|------------|-------------|------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 | 46 | 43.62±11.63 | 31.64±7.48 | 43.72±11.37 | 27.35±8.24 |
| 对照组 | 46 | 43.35±10.25 | 38.36±6.26 | 43.85±10.36 | 32.75±9.25 |
| t | / | 0.548 | 6.254 | 0.953 | 5.351 |
| P | / | 0.458 | 0.029 | 0.128 | 0.032 |

2.2 两组患者护理后睡眠质量

表 2 两组患者护理后睡眠质量 (分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 睡眠效率 | 睡眠障碍 | 日间功能障碍 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 46 | 1.56±0.63 | 0.97±0.12 | 0.67±0.63 |
| 对照组 | 46 | 0.42±0.66 | 0.35±0.07 | 0.32±0.64 |
| t | / | 6.472 | 7.463 | 4.842 |
| P | / | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

观察组患者护理后的睡眠效率、睡眠障碍和日间功能障碍评分均高于对照组 (P<0.05)，见表 2。

3 讨论

传统的重症监护病房只关注患者的病情，忽视了患者的护理需求和情绪变化^[2]。人文关怀护理模式旨在充分考虑患者的心理和生理需求，以患者为中心，让患者得到舒适的护

(下转第 121 页)

率更低，与参照组比较差异显著，见表 2。

表 2 不良事件发生率比较 (n, %)

| 分组 | 压疮 | 感染 | 导管脱落 | 发生率 |
|------------|-----------|-----------|-----------|-------------|
| 研究组 (n=49) | 1 (2.04%) | 2 (4.08%) | 1 (2.04%) | 3 (6.12%) |
| 参照组 (n=49) | 3 (6.12%) | 4 (8.16%) | 3 (6.12%) | 10 (20.40%) |
| χ^2 | — | — | — | 4.695 |
| P | — | — | — | 0.030 |

3 讨论

护理不安全事件的发生会增加病人痛苦及费用，甚至还可能导致死亡，护理不安全事件会引起护患纠纷，影响医院效率和信誉^[5]。护理标识是在护理工作的过程中用特殊颜色和文字的标识来起到警示提醒的作用，使护理人员在工作的过程中能注意到危险因素，从而规避危险因素，降低不安全事件的发生^[6]。

研究结果显示：从护理质量评分看，对比结果 $P < 0.05$ ，研究组评分更高，组间差异显著。从不安全事件发生率看，对比结果 $P < 0.05$ ，研究组发生率更低，组间差异显著。腕带标识在患者麻醉不清醒的状态下可以准确的进行核对和用药，从而避免因核对不清而导致的不安全事件。导管标识可以对各类导管更好的进行识别和管理，并根据标注事件及时间进行更换，可以降低感染及脱管等不安全事件的发生。手术部位的标记可以提高工作效率，方便核查。压疮标识及压疮干预可以降低压疮的发生。无菌物品标识可以提醒护理人员快

速识别无菌物品及辨别是否过期。药物标识可以使护理人员在使用药物时快速准确的找到相应药物，从而提高工作效率，还可以避免不同类药物使用同一注射器配药所导致的药物不良反应。仪器设备标识方便医护人员更好的使用仪器设备，以减少对患者的损伤还可以延长仪器设备的使用时间。高值耗材分类标识可以帮助洗手护士更快更准确的完善术前工作。综上所述，将护理标识应用于手术室风险管理中可有效提高护理工作质量，从而降低护理不安全事件的发生率，可推广应用。

[参考文献]

- [1] 王珊珊, 丁浩, 薛梅. 护理标识在手术室护理风险管理中的应用效果及对不良事件发生率的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(1):238, 封 3.
- [2] 钱丹. 护理标识在手术室护理风险管理中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2020, 27(7):184-186.
- [3] 何丽君, 黄伟, 冯苗倩, 等. 护理标识在手术室护理风险管理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22):156, 167.
- [4] 朱明珍. 探析护理标识在手术室护理风险管理中的应用观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(1):161, 166.
- [5] 刘建英. 护理标识对手术室护理风险管理的效果对比分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(5):118, 141.
- [6] 吴雪婷, 朱文强. 护理标识在手术室护理风险管理中的作用 [J]. 中国现代医生, 2020, 58(6):173-175.

(上接第 118 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，在护理总满意率上，观察组 95.35%，对照组 81.40%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

| 分组 | n | 很满意 | 基本满意 | 不满意 | 护理总满意率 |
|-----|----|------------|------------|-----------|--------|
| 观察组 | 43 | 34 (79.07) | 17 (39.53) | 2 (4.65) | 95.35% |
| 对照组 | 43 | 19 (44.19) | 16 (37.21) | 8 (18.60) | 81.40% |

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

临时起搏器植入老年患者护理方面采用护理干预，比常规护理更为丰富与细致，注重人性化的考虑，做好不良问题的预防性管控，提升整体治疗恢复的安全性、舒适度，提升

护理工作质量，优化患者整体的反馈评价。

总而言之，临时起搏器植入老年患者中运用护理干预支持，可以有效地减少患者并发症发生率，提高患者护理满意度，整体状况更好。

[参考文献]

- [1] 李美仙. 分析老年患者植入临时起搏器的针对性护理方法 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(8):228.
- [2] 韩镜. 紧急床旁临时心脏起搏器植入术并发电极移位的原因分析及护理现状 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(10):184-185.
- [3] 江程. 临时起搏器保护下急性心肌梗死患者支架植入的护理 [J]. 家庭医药, 2019(10):334.
- [4] 黄杨. 临时起搏器保护下 1 例急性心肌梗死患者支架植入的护理分析 [J]. 康颐, 2021(14):56.

(上接第 119 页)

理，感受人文关怀。护理过程中的人文关怀关注患者的心理因素、疾病因素、家庭因素和健康教育等方面的护理，根据患者的病情制定合理的护理方案，始终把患者的护理经验和护理效果放在第一^[3]。人文关怀护理模式，护理人员提出了更高的要求，需要深刻理解人文关怀护理服务理念，培养人文关怀护理思想，正确认识人的价值，理解和尊重生命的意义。在实施人文关怀的过程中，尊重患者、珍惜患者、服务患者，为不同层次的患者提供满足其需求的护理服务，建立友好的护患关系，将人文关怀护理模式发展为人性化服务模式，为患者提供医疗保健服务^[4]。本研究中，护理后观察组患者的 SAS、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)，在急诊重症监护室中使用人文关怀护理，能够有效改善患者的不良情绪。本研究中，观察组患者护理后的睡眠效率、睡眠障碍和日间功能障碍评分均高于对照组 ($P < 0.05$)，在急诊重症监护室中使

用人文关怀护理，能够有效提升患者的睡眠质量。

综上所述，在急诊重症监护室中使用人文关怀护理，能够有效改善患者的不良情绪，同时能够有效提升患者的睡眠质量，值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 杨瑶. 急诊重症监护室护理中人文关怀的临床效果 [J]. 饮食保健, 2020, 7 (21) : 171-172.
- [2] 施凤香. 探讨重症监护室护理中人文关怀的运用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20 (31) : 254-255.
- [3] 牛娜. 人文关怀在重症监护室护理中的应用 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(31):131, 137.
- [4] Yin Hui, LI Hongyong. Discussion on the value of continuous humanistic care in ICU care [J]. E-journal of Practical Clinical Nursing, 2020, 5(9):109-112.