

# 感染科护理工作中采用人文关怀护理的效果分析

徐 明

青海红十字医院 810000

**【摘要】目的** 探讨感染科护理工作中采用人文关怀护理的效果。**方法** 采集本院 2021 年 5 月至 2022 年 10 月期间接收的 92 例感染科患者，随机分为常规组与人文组各 46 例，常规组运用常规护理，人文组运用人文关怀，分析不同护理后患者心理状况与护理满意度情况。**结果** 人文组焦虑、抑郁等心理评分上，各项护理后降低程度明显多于常规组 ( $p < 0.05$ )；人文组护理满意度为 95.65%，常规组为 78.26% ( $p < 0.05$ )。**结论** 感染科护理工作中采用人文关怀护理，可以有效的改善患者负面情绪，提升患者护理满意度，整体状况更好。

**【关键词】** 感染科；人文关怀；护理效果

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 03-152-02

人文关怀是指在医护过程中注重对患者人格尊重、尽可能满足其心理和社会需求，为其提供更全面的照顾。目前，感染科护理工作中的人文关怀已经逐渐受到重视，但还存在以下现状：部分医护人员缺乏人文关怀意识，注重技术性服务而忽视了患者的心理需要，导致患者感到冷漠和失落。医疗资源的不足和分配不均等问题，使得医护人员的工作负担较大，难以为患者提供更全面的人文关怀服务。为了提升感染科护理工作的质量和效果，我们需要加强医护人员的人文关怀培训，提高其服务意识和专业水平；同时加强医疗资源的配置和管理，优化医疗服务流程，为患者提供更好的医疗体验。本文采集 92 例感染科患者，分析运用人文关怀后患者心理状况与护理满意度情况，具体内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2021 年 5 月至 2022 年 10 月期间接收的 92 例感染科患者，随机分为常规组与人文组各 46 例。常规组中，男：女=27:19；年龄从 25~48 岁，平均 ( $33.72 \pm 6.21$ ) 岁；人文组中，男：女=24:22；年龄从 23~49 岁，平均 ( $32.16 \pm 4.65$ ) 岁；两组患者在基本年龄、性别等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

常规组运用常规护理，人文组运用人文关怀，具体内容如下：感染科患者需要特殊的护理，人文关怀护理工作可以帮助患者更好地应对身体和心理上的挑战。具体内容如下：(1) 消除焦虑和宣传知识：护士可以向患者介绍有关感染的基本知识，让患者了解疾病的起因、传播途径、预防方法等，消除患者的焦虑情绪<sup>[1]</sup>。(2) 监测病情和协调检查：护士需要密切监测患者的生命体征和病情变化，及时反馈医生，协调做好相关检查和处理。(3) 维持环境清洁和卫生：对于感染科患者，保持环境整洁和卫生尤为重要，护士需要定期消毒和清洁病房、床位、餐具等，防止细菌的传播<sup>[2]</sup>。(4) 保持营养和水分：患者在感染期间需要保持充足的营养和水分摄入，护士需要关注患者的饮食和饮水情况，及时补充营养和水分。

(5) 开展康复活动：感染科患者通常需要较长时间的治疗，护士需要根据患者的实际情况，开展一些康复活动，如放松训练、运动康复等，帮助患者恢复身体和心理的健康<sup>[3]</sup>。

### 1.3 评估观察

分析不同护理后患者心理状况与护理满意度情况。心理状态 SDS、SAS 评分标准是评估患者抑郁和焦虑水平的量表，其标准如下：SDS 评分标准上，无抑郁症状：得分  $< 50$  分；轻度抑郁：得分 50-59 分；中度抑郁：得分 60-69 分；重度抑郁：

得分  $\geq 70$  分。SAS 评分标准上，无焦虑症状：得分  $< 50$  分；轻度焦虑：得分 50-59 分；中度焦虑：得分 60-69 分；重度焦虑：得分  $\geq 70$  分。护理满意度评价标准通常根据具体的评价指标和标准来制定，评价标准：很满意、基本满意与不满意，前两项为护理总满意度标准。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用  $n(\%)$  表示，采用卡方检验，计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，人文组焦虑、抑郁等心理评分上，各项护理后降低程度明显多于常规组 ( $p < 0.05$ )；

表 1：两组患者护理前后心理评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	时间	SAS	SDS
人文组	护理前	55.82±4.19	53.98±5.62
	护理后	27.06±5.61	30.12±4.76
常规组	护理前	54.37±5.29	52.71±5.29
	护理后	41.58±4.72	41.87±4.67

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

### 2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，人文组护理满意度为 95.65%，常规组为 78.26% ( $p < 0.05$ )。

表 2：各组患者护理满意度结果 [ $n(\%)$ ]

分组	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
人文组 ( $n=46$ )	26 (56.52)	18 (39.13)	2 (4.35)	95.65%
常规组 ( $n=46$ )	15 (32.61)	21 (45.65)	10 (21.74)	78.26%

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

在感染科护理工作中，人文关怀具有多方面价值。人文关怀可以提高患者的心理状态和抵抗力，积极参与康复活动，有助于加速患者的康复过程。护士通过人性化的关怀，可以让患者感受到关爱和支持，增强患者对医护人员的信任和合作意愿。感染科患者通常需要长期住院治疗，护士可以在人文关怀的基础上，提供专业的护理服务，减轻患者的痛苦和负担<sup>[4]</sup>。人文关怀可以提高医护服务的质量和满意度，得到患者和家属的认可和好评，增强医院的口碑和声誉。

在进行人文关怀护理工作时，需要注意以下几点：尊重患者的隐私和尊严；保持良好的沟通和交流，让患者感受到关

(下转第 155 页)

的不良影响，促进患者康复<sup>[4]</sup>。

本次研究显示，护理后，对照组和干预组疼痛评分分别为（4.13±0.39）分、（2.71±0.25）分，干预组疼痛程度改善明显（P<0.05）；护理后，干预组空腹及餐后 2h 血糖指标分别为（5.07±0.21）mmol/L、（7.35±0.26）mmol/L，对照组为（6.14±0.35）mmol/L、（10.26±0.42）mmol/L，干预组血糖指标优于对照组（P<0.05）。研究表明对肝内外胆管结石伴糖尿病患者术前术后开展疼痛管理护理，可降低患者疼痛感，获得良好的控糖效果。

综上所述，在对外胆管结石伴糖尿病患者护理期间，开展术前术后疼痛管理护理，可有效降低患者疼痛程度，提升控糖效果，具有广泛宣传的价值。

表 3：两组护理前后血糖指标对比表

组别	例数	空腹血糖（mmol/L）		餐后 2h 血糖（mmol/L）	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	7.26±0.43	6.14±0.35	13.34±0.51	10.26±0.42
干预组	50	7.28±0.39	5.07±0.21	13.39±0.48	7.35±0.26
		0.243	18.536	0.505	41.656
		0.801	0.000	0.614	0.000

（上接第 151 页）

表 3：各组患者术后并发症结果 [n(%)]

分组	恶心呕吐	肠梗阻	腹胀	感染
改良组（n=42）	1（2.38）*	2（4.76）*	8（19.05）*	0（0.00）
基础组（n=42）	9（21.43）	8（19.05）	16（38.10）	1（2.38）

注：两组对比，\*p<0.05

### 3 讨论

泌尿外科手术容易导致患者有强烈的应激反应，不仅是生理层面，也有心理层面。而采用快速康复外科理念与常规的护理工作做结合。通过心理疏导、健康教育指导，可以让患者保持一个更为平和的心态应对手术治疗以及恢复，减少焦虑恐惧等负面情绪对整个护理工作以及治疗工作构成的影响，患者的恢复体验与质量也相对更好<sup>[1]</sup>。提供对应的教育指导工作，让患者以及家属对疾病以及有关手术治疗知识有基本了解，确保有关工作能够得到患者方面的配合，让手术能够

### 参考文献

[1] 王少霞, 张晓霞, 柯晓郑. 手术室护理干预对肝内胆管结石手术合并糖尿病患者的临床效果及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(12):2191-2192+2195.  
 [2] 洪森. 分段式疼痛护理结合饮食指导对肝内胆管结石术后患者的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(28):161-163.  
 [3] 蔡蓓, 杜晓亮. 分段式疼痛护理结合饮食指导对改善肝内胆管结石术后患者疼痛程度及功能恢复的效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(03):61-63.  
 [4] 孙乐梅. 胆道结石合并糖尿病患者行内镜下逆行胰胆管造影取石术后的护理策略 [J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(03):100-101.

更为顺利地进行，帮助术后康复更有效地开展。此外由于考虑患者心理状态，需要做好对应的心理引导工作。把控合理的方法，构建良好的护患关系，由此来减少心理应激程度带来的不良影响，保证手术平稳进行<sup>[2-3]</sup>。

总而言之，快速康复理念在泌尿外科临床护理中，可以有效地改善患者负面情绪，提升其治疗恢复速度，减少术后并发症，整体状况更好。

### 参考文献

[1] 刘海美. 快速康复外科理念联合心理护理在泌尿外科手术患者围手术期护理中的应用 [J]. 医学信息, 2022, 35(02):184-186.  
 [2] 吕一俊. 快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用 [J]. 家庭生活指南, 2021, 37(09):126-127.  
 [3] 向瑜, 周丽, 梁泽豪. 围术期快速康复外科理念及心理护理在泌尿外科手术患者中的应用效果 [J]. 中外医疗, 2021, 40(20):124-126+130.

（上接第 152 页）

爱和支持；关注患者的心理健康，及时发现和处理可能存在的心理问题；注意个人防护，避免交叉感染；每位患者的病情和需求不同，护士需要根据患者的特点制定个性化的护理计划。

总而言之，感染科护理工作中采用人文关怀护理，可以有效地改善患者负面情绪，提升患者护理满意度，整体状况更好。

### 参考文献

[1] 欧蓉, 龚海南. 人文关怀对感染科护理带教产生的影响分析 [J]. 中国卫生产业, 2021, 18(4):166-168, 172.  
 [2] 王文文, 王爱香. 人文关怀在感染科肝病临床护理中的应用效果 [J]. 医学美学美容, 2021, 30(6):183-184.  
 [3] 潘智慧. 人文关怀护理在感染科护理工作中的应用研究 [J]. 婚育与健康, 2021(16):125.  
 [4] 张小燕, 李朦朦. 人文关怀在感染科肝病临床护理中的应用 [J]. 饮食保健, 2021(26):148.

（上接第 153 页）

[1] 孙林林, 兰花兰, 孙亚娟. 心理护理干预对晚期肺癌化疗患者的不良情绪及睡眠质量的影响观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(10):1768-1769.

[2] 李芳英, 高军, 陈笛, 等. 连续性护理对晚期肺癌化疗患者生活质量和负性情绪的影响 [J]. 癌症进展, 2022,

20(2):200-203.  
 [3] 饶贞丽, 柳丽娜. 以循证为基础的心理护理对老年肺癌化疗患者治疗的影响 [J]. 吉林医学, 2020, 41(12):3022-3024.  
 [4] 秦红荣, 路立华, 姚坤. 个性化营养支持联合优质护理对非小细胞肺癌化疗患者营养状况、免疫功能及心理状态的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2022, 23(7):1046-1049.