

亲情化护理实施于重症护理工作中的价值探究

彭秀荣

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院重症医学科 443400

【摘要】目的 分析亲情化护理实施于重症护理工作中的价值。**方法** 回顾性选取本院 2022 年 5 月-2023 年 5 月诊治的重症患者 80 例的临床资料,按护理方案不同分成两组,其中对照组 40 例行常规护理,研究组 40 例行亲情化护理,分析两组的护理质量和护理满意度。**结果** 研究组的护理质量评分高于对照组,比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);研究组的护理满意度为 95.00% 高于对照组的 75.00%,比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 亲情化护理实施于重症护理工作中的价值较高。

【关键词】 亲情化护理;重症护理;价值

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 07-108-02

亲情化护理能带给重症患者心理安慰,使其增加治疗信心,有利于病情好转,具备一定的临床价值^[1]。为分析亲情化护理实施于重症护理工作中的价值,研究选取本院 2022 年 5 月-2023 年 5 月诊治的重症患者 80 例的临床资料,如下报告:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究经医学伦理会批准,回顾性选取本院 2022 年 5 月-2023 年 5 月诊治的重症患者 80 例的临床资料,按护理方案不同分成两组,对照组 40 例,男女比例 23:17;年龄 25-68 岁,平均年龄 (38.21 ± 4.13) 岁;研究组 40 例,男女比例 22:18;年龄 23-70 岁,平均年龄 (37.35 ± 4.27) 岁。两组基线资料比较无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理:护理人员对患者进行饮食、导管护理等。研究组行亲情化护理:①制定亲情化护理措施:患者入住重症病房之后,需及时掌握其详细的个人资料、生活习惯、病情变化等,制定适合的护理措施。无法交流者可通过肢体语言、表情神色等判断患者需求,满足患者合理需求,提高其依从性;②营造亲情化的并非环境:保持病房安静、温馨、清洁,定期消毒,开窗透气、保持温湿度适宜,可在病房内摆放鲜花、图片,让患者感到亲切;③开展亲情化护理:及时与患者沟通、交流,语言亲切,眼神有交流,安抚患者不良情绪,观察患者的神态变化,对于疼痛感强烈的患者,需采取注意力转移、听医嘱给药、播放音乐等方式缓解疼痛;对患者及其家属进行健康教育,告知家属疾病类型、治疗方式及预后,还有可能出现的不良反应,让其有充足的心理准备,提高疾病认知度,让家属尽量与患者多聊天,多陪伴,多安慰,提高患者的治疗依从性;④亲情化其他护理:关心患者的饮食健康,为其搭配合理的饮食,多吃富含维生素、易消化、温热的食物,忌辛辣和烟酒;昏迷的患者需定时与患者沟通,大声呼喊其名字,随时与患者说话。

1.3 观察指标及评价

①比较两组护理质量,通过问卷调查获取护理质量评分表,评分越高则护理质量越好;②观察两组的护理满意度,分非常满意、基本满意、不满意三类,满意度 = 非常满意度 + 基本满意度^[2]。

1.4 统计学分析

研究资料选取 SPSS25.0 统计包处理,计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,用 t 检验,计数数据以(n)表示,用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 比较差异具统计意义。

2 结果

2.1 两组护理质量比较

研究组的护理质量评分高于对照组,比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组的护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$, n=40, 分)

组别	基础护理	护理行为	健康教育	心理护理
对照组	88.75±4.82	85.00±3.17	84.75±3.12	87.75±3.03
研究组	95.42±4.12	94.29±3.54	97.45±3.98	95.25±3.47
t	5.543	10.784	15.883	11.570
P	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组的护理满意度比较

研究组的满意度 95.00%, 高于对照组的 75.00%, 比较差异有统计意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组的护理满意度对比 [n(%), n=40]

组别	非常满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	18 (45.00)	12 (30.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
研究组	22 (55.00)	15 (40.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2	—	—	—	5.275
P	—	—	—	0.012

3 讨论

重症病房一般都是病情危急、手术较大或器官衰竭、重大创伤等患者,收到病痛折磨较深,心理素质较差,不良情绪多,如果不及时安抚,会影响患者病情稳定、身心健康^[3]。为了减轻患者的紧张、恐惧等不良心理,安抚家属急迫、暴躁等情绪,需要开展亲情化护理。亲情化护理重视对患者的心理健康教育,缓解患者不良情绪,促使其积极面对治疗,提高治疗效果^[4]。本研究对本院诊治的重症患者 80 例患者的临床资料进行分析。本研究结果显示,研究组的护理质量评分高于对照组,表明亲情化护理应用于重症患者护理中,能改善病房环境,为其提供舒适的治疗养病场所;制定适合患者的饮食方案,营养搭配均衡;对于昏迷的患者,需要采取特殊照顾,多呼喊其姓名,保持其意识清醒,故护理质量高^[5]。研究组的满意度 95.00%, 高于对照组的 75.00%, 表明亲情化护理能提高患者满意度。这是由于亲情化护理是将患者当成亲人照顾,能给予患者心里极大的安慰,使患者感受到亲人般的关怀。护理过程中,针对患者的病情开展有效护理,获取患者信任,增强患者治疗依从性,大大提升存活率,患者及其家属对护理人员的满意度高。

综上所述,亲情化护理用于重症患者护理中,能提高护理

(下转第 110 页)

随着病情逐渐发展,心绞痛的发作频率也更加频繁,而发作时间也可能随之延长,明显影响患者身心舒适度,还可能增加患者负性情绪,进而削弱患者的治疗信心,影响疾病预后^[9]。观察组应用无缝隙护理干预,无缝隙护理模式指在患者入院到出院阶段贯穿系统、全面、细致的护理服务,积极满足患者的护理需求,取得理想的护理效果^[10]。无缝隙护理充分强调“以患者为中心”的理念,根据患者的实际情况,采取针对性护理服务,有助于改善患者临床症状,改善疾病预后。无缝隙护理中成立责任制无缝隙医护联合小组、排班安排,保障科室 24h 治疗护理工作无缝隙衔接,确保医护人员 24h 均能有效管理患者,保障充足的医护力量支持^[11]。护士根据患者个体化特点制定护理方案达到细致、完整的护理效果。无缝隙护理模式的应用优势包括消除传统护理服务中的缝隙,为患者提供连续性、科学性的服务,保障疾病诊治过程的完整性,提高护理工作质量^[12-13]。老年冠心病患者入院后护士评估患者的病情变化与生活习惯、认知能力,依据患者实际病情,制定个性化无缝隙护理干预计划,积极防治并发症。护患沟通中了解患者知识薄弱点与负面情绪的原因,给予针对性心理疏导,鼓励患者树立积极治疗态度,嘱咐患者家属给予其家庭支持^[14]。护士评估患者的心绞痛症状情况,遵医嘱指导用药,嘱咐患者纠正不科学的饮食与生活习惯,提供优质护理服务,避免发生心血管不良事件^[15]。

综上所述,临床应用无缝隙护理干预可提高老年冠心病患者心绞痛控制效果,预防心血管不良事件发生。

参考文献

- [1] 冯芳,李芸.无缝隙护理对老年冠心病住院患者心绞痛控制与护理不良事件的影响[J].新疆医学,2022,53(6):719-722.
- [2] 金芳.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果[J].中华养生保健,2021,39(5):121-123.
- [3] 范丽女,敖春暖.无缝隙护理在冠心病患者心绞痛护

理中的效果[J].中国继续医学教育,2021,13(15):183-186.

- [4] 刘晓莉.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果观察[J].临床研究,2020,28(9):175-177.
- [5] 苏淑姣.研究无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(47):251-252.
- [6] 魏小兰.无缝隙护理对老年冠心病心绞痛患者的护理效果观察[J].心血管病防治知识,2020,10(34):95-96.
- [7] 吕友玲.无缝隙护理在老年冠心病病人护理中临床疗效分析[J].心血管病防治知识,2020,10(17):65-67.
- [8] 张群.探究老年冠心病患者护理中无缝隙护理模式的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(56):137-138.
- [9] 李亚,刘亭雪,万克苗.观察无缝隙护理应用于老年冠心病患者对其心绞痛控制效果、预后的影响情况[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(30):2-3.
- [10] 冯日芳,苏伟青,杨锐能,等.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制效果及预后的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(19):3076-3078.
- [11] 王幼玲.无缝隙护理对老年冠心病患者的效果[J].中国继续医学教育,2019,11(21):190-192.
- [12] 杨通欢.无缝隙护理对老年冠心病患者疾病认知程度的影响[J].心血管病防治知识,2019,9(18):58-59.
- [13] 叶敏宏,叶志敏.老年冠心病患者应用无缝隙护理模式的效果观察[J].心血管病防治知识,2019,9(12):75-77.
- [14] 马航霞,周赛赛,林蓓蕾,等.老年慢性病患者过渡期护理服务评价指标[J].中国老年学杂志,2021,41(12):2666-2669.
- [15] 王巧丽,王小艳,席婷.无缝隙护理模式在老年冠心病住院患者护理中的应用分析[J].贵州医药,2020,44(4):661-662.

表 1: 比较 2 组 SAQ 评分 (n=30, 分)

组别	时间	躯体活动受限程度	心绞痛稳定状态	心绞痛发作情况	治疗满意度	对疾病的认知程度
观察组	干预前	60.12±3.98	70.20±4.18	72.36±4.11	73.40±3.58	60.07±2.50
	干预后	82.49±5.22	88.65±4.33	90.30±3.09	92.11±3.30	80.10±3.55
	t	18.666	16.791	19.110	21.048	25.220
	P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
对照组	干预前	60.22±4.10	70.32±4.22	72.50±4.05	73.51±3.62	60.16±2.45
	干预后	71.69±4.80	79.52±4.76	83.65±4.11	85.10±3.96	72.41±3.80
	t	9.952	7.921	10.584	11.832	14.840
	P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
t 两组干预前比较	值	0.096	0.111	0.133	0.118	0.141
P 两组干预前比较	值	0.924	0.912	0.895	0.906	0.888
t 两组干预后比较	值	8.342	7.771	7.084	7.449	8.089
P 两组干预后比较	值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

(上接第 108 页)

质量,使患者及其家属更满意。

参考文献

- [1] 石婧.亲情化护理联合精细化护理对重症监护室冠心病患者的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(16):91-94.
- [2] 陈英,盛春丽.亲情化护理在重症护理中的应用效果及满意度分析[J].中国社区医师,2021,37(23):115-116.
- [3] 陈泽容,王丽,李曦杨,李艳丽.亲情化护理在重症

监护室清醒患者中的应用及对褪黑素水平的影响[J].河北医药,2021,43(02):307-309+313.

- [4] 刘成焯.重症医学科神志清楚患者护理中亲情化护理的临床效果观察[J].名医,2020,(11):236-237.
- [5] 王项,杨雯雯,夏灵.多模块康复护理联合亲情化护理在脑外伤偏瘫患者中的临床效果[J].临床医学工程,2022,29(4):523-524.