

人文关怀在重症医学科患者护理中的应用

唐柳华 谭 雪 李飘萍 陈廷钰 张惠玲

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨人文关怀在重症医学科患者护理中应用的效果。**方法** 随机选取我科收治的患者 56 例作为研究对象,分为对照组和观察组各 28 例,对照组实施常规护理,观察组实施人文关怀护理。分析护理效果。**结果** 对比两组治疗期间心理状态、生活质量、护理满意度,观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。对比患者住院时间,观察组短于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在对重症医学科患者护理时将人文关怀进行运用,可以改善患者治疗期间心理状态,提升患者生活质量,缩短患者住院时间,有助于患者恢复。

【关键词】 人文关怀;重症医学科;应用

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 01-144-02

重症医学科所收治患者病症多较为严重,部分患者甚至尚未脱离生命危险。在对该部分患者进行护理的过程中,护理难度以及护理侧重点均和临床其他护理存在有一定差异。为促使重症医学科患者在治疗过程中可以尽快进行恢复,更应当做好对应护理工作^[1-2]。将人文关怀护理运用到该部分患者护理中逐步在临床得到运用。本次研究就主要对该护理模式的作用价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取于 2023 年 3 月至 2023 年 10 月我科收治的患者 56 例作为研究对象,分为对照组和观察组各 28 例,对照组中男性 15 例,女性 13 例,年龄在 45—74 岁间,均值为 (56.45 ± 1.73) 。观察组中男性 14 例,女性 14 例,年龄在 44—75 岁间,均值为 (57.23 ± 1.88) 。对比两组基本数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理,观察组实施人文关怀护理,干预措施如下:(1)心理干预。在治疗期间,患者出于对自身病症的担忧,或者顾虑到自身恢复情况,难免会存在有一定负面心理,出现紧张、焦虑、畏惧等情绪。护理人员则需要耐心 and 患者进行沟通,给与患者鼓励和支持,促使患者负面情绪可以得到改善。对于意识清晰的患者,可以耐心为患者讲解当前治疗方案的有效性,增加患者康复的信心。(2)提供良好的环境。在患者治疗期间,护理人员需为患者提供最为舒适的治疗环境。需从患者的角度进行思考,了解患者在治疗期间的护理需求。针对病房内温度、光线等合理进行调节,增加患者的舒适感。保持病房通风,空气清新,避免病房内药液味道过于浓郁导致患者产生不适感。(3)注重护理操作中的细节。在对患者开展各方面护理操作前,护理人员需提前告知患者,帮助患者做好心理装备。各方面操作需要做到动作轻柔,避免对患者造成较大的刺激。(4)给与患者关怀和尊重。在治疗期间,需及时慰问患者的主观感受,促使患者可以体会到护理人员对其的关心,并做好患者隐私保护工作,给与患者尊重。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组治疗期间心理状态、生活质量、护理满意度、住院时间进行统计。生活质量按照 SF-36 量表评估,心理状态按照 SDS、SAS 量表评估

1.4 统计学方法

本次研究中各数据都按照 SPSS21.0 进行出来,均值 $\pm$ 标准差对计量数据表示, t 检验,百分数对计数数据表示,卡方检验, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

在生活质量量表平法上,观察组为 (88.34 ± 1.75) ,对照组为 (73.02 ± 1.46) ,对比 $t = 10.083$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在 SDS 量表评分上,观察组为 (38.74 ± 1.56) ,对照组为 (46.74 ± 1.81) ,对比 $t = 11.734$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在 SAS 量表评分上,观察组为 (37.42 ± 1.88) ,对照组为 (49.34 ± 1.74) ,对比 $t = 12.023$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在护理满意度上,观察组为 96.43% (27/28),对照组为 82.14% (23/28),对比 $\chi^2 = 8.738$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在住院时间上,观察组为 (10.03 ± 2.12) d,对照组为 (14.43 ± 1.99) d,对比 $t = 10.021$, $P = 0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

重症医学科收治患者病症多较为严重,部分患者尚未脱离生命危险,在临床诊断与治疗过程中,需要从各个层面为患者进行医疗支持,达到帮助患者进行恢复的目的^[3]。对患者进行治疗期间的护理工作优化,为患者开展人文关怀护理,可以间接达到促进患者恢复的目的。

人文关怀护理模式下,通过对患者进行心理支持,指导患者倾诉心理压力,并告知患者当前治疗方案的有效性,可以促使患者逐步建立康复的信心^[4]。结合对患者负面情绪进行疏导,能够促使患者在治疗期间保持较为平稳的心态,对于降低各类应激反应的发生率等同样存在有重要作用。且在李琳等^[5]研究中指出,在人文关怀护理的作用下,可以增加患者在治疗期间的依从性,促使各方面护理工作更加顺利开展。及时对患者进行慰问,可以帮助患者感受到护理人员对其的关心。在本次研究中,观察组在治疗期间则接受人文关怀,对比可以发现,在该护理模式下能够对患者在治疗期间的心理状态进行改善,提升患者生活质量,可以达到加快患者恢复速度的目的,缩短患者住院时间。

综合本次研究,在对重症医学科患者进行护理的过程中可以将人文关怀护理进行运用。

参考文献:

[1] 陈兰珍,王芳.人文关怀结合全程一对一教学在呼吸

(下转第 147 页)

妊娠中、晚期,孕妈体内抗胰岛素样物质(如胎盘生乳素、雌激素、孕酮、皮质醇和胎盘胰岛素酶等)增加,使孕妈对胰岛素的敏感性随孕周增加而下降。为维持正常糖代谢水平,胰岛素需求量必须相应增加^[4,5]。这种情况下,如果孕妈本身的糖代谢功能比较差、胰岛素分泌不足,妊娠期则可能无法代偿这一生理变化而使血糖升高,就发生了妊娠期糖尿病^[6]。妊娠期糖尿病的临床经过复杂,母子都有风险,应该给予重视,积极进行有效的降糖治疗。妊娠糖尿病的控制是一个长期的过程,为了提高血糖控制效果,需要加强对患者护理干预,即使患者出院之后,仍然需要借助电话随访方式来进行护理指导,这样实现降糖目的^[7]。

通过电话随访,可以及时了解孕妇的血糖控制情况、饮食情况、运动情况等,并给予相应的指导。这有助于提高孕妇的遵医行为,使其更好地控制血糖水平,减少并发症的发生。妊娠期糖尿病对孕妇和胎儿的健康都有一定的影响,通过电话随访可以及时发现并处理潜在的问题,从而改善妊娠结局,保障母婴健康。另外,电话随访是一种方便快捷的沟通方式,可以及时解答孕妇的疑问,提供个性化的健康指导,促进医患之间的沟通和信任,同时也有利于缓解患者的负面情绪,帮助患者建立康复信念,促使患者勇敢面对疾病^[8]。

研究发现,护理后,观察组遵医行为较优,血糖水平降低明显,不良妊娠结局发生率较低,与对照组相比差异显著

($P<0.05$)。结果说明,对妊娠期糖尿病孕妇实施电话随访护理,效果好,可以提高患者遵医行为,有效降低血糖水平,并改善妊娠结局,值得临床采纳。

参考文献:

- [1] 韩晶. 延续性护理对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 糖尿病新世界, 2019, 32(24):173-174.
- [2] 张艳. 家庭医生签约服务对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 中国乡村医药, 2019, 26(18):56-57.
- [3] 王晓燕. 社区护理干预对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 中国农村卫生, 2018, 14(18):54-55.
- [4] 李卫平. 个体化饮食干预对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2018, 26(4):294-296.
- [5] 陈雅玲. 基于知信行理论的健康教育对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 中国当代医药, 2017, 24(30):160-162.
- [6] 高金雪. 个体化饮食干预对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制效果及妊娠结局的影响[J]. 中国医药指南, 2017, 15(16):94-95.
- [7] 杨群. 延续性护理对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, 33(23):146-147.
- [8] 李红. 电话随访对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(4):59-61.

(上接第 143 页)

护理满意度评分较高,生活质量评分较高($95.02\pm1.37>80.11\pm1.35$),红斑($7.50\%<22.50\%$)、破损($7.50\%<20.00\%$)、水泡($7.50\%<25.00\%$)等皮肤损伤减少,皮肤无症状较多($92.50\%>75.00\%$)。

综上,在实行手术的患者中应用手术室护理干预,可改善生活质量,降低压力性损伤发生率,提高护理满意度。

参考文献:

- [1] 贾琳. 探究手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),

2020, 20(86):239-240.

- [2] 袁远. 手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的作用分析[J]. 健康之友, 2020(23):256.
- [3] 姚丽娟, 李红梅, 钱卫琴, 等. 手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的应用[J]. 全科护理, 2019, 17(15):1870-1872.
- [4] 杨显松. 手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的价值[J]. 康复, 2023(6):29-31.
- [5] 朱飞荣, 闫俊萍. 手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的应用价值分析[J]. 健康必读, 2023(10):173-174.

(上接第 144 页)

与危重症医学科实习护生临床护理带教中的应用价值[J]. 中国高等医学教育, 2023(01): 91-92.

[2] 吴珠娇. 持续人文关怀护理理念在重症医学科护理工作中的应用效果[J]. 现代养生, 2022, 22(17): 1496-1498.

[3] 黄瑜梅, 龚美红. 人文关怀在重症医学科患者护理中的应用效果研究[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(07):

144-145.

[4] 李秋娟, 梁芳, 姚晓静. 人文关怀护理对重症医学科患者心理状况的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22): 51.

[5] 李琳. 持续人文关怀护理理念在重症医学科护理工作中的应用意义探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(23): 70.

(上接第 145 页)

察,对患儿的心率、呼吸、心律以及血压进行监护,观察患儿的穿刺部位是否有渗血或者水肿的情况发生。特别注意该种疾病常会出现的血肿、感染、腹痛以及由电解质紊乱引起的低血压^[3]等重要的并发症。

此次研究结果发现,对先天性心脏病患儿介入治疗后在PICU实施护理后,患儿的护理满意度得到明显提高,同时患者在术后的并发症发生率明显的低于未实施全面护理的对照组,说明实施全面护理能够减少患者术后出现并发症症状,安全性大大提高,能够促进患儿的早日康复。

综上所述,针对小儿先天性心脏病介入治疗后在PICU实施具有针对性的护理,能够减轻患儿的疼痛感,减少患者术后的并发症情况,提高护理满意度,促进患者的病情康复,值得推广。

参考文献:

- [1] 蔡伟萍, 支晨. 高原先天性心脏病患儿介入治疗的围术期护理[J]. 北京医学, 2023, (11):931-935.
- [2] 黄志平. 动脉导管未闭介入封堵治疗术后侧肢体血栓形成1例患儿的护理[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2023, (04):650-651.