

# 亲情化护理在重症医学科神志清楚患者护理中的应用效果及护理满意度分析

刘小丹 田济畅 宋伟 徐佳 (通讯作者)

北京大学人民医院，北京，100044；

**摘要：**目的：研究在重症医学科神志清楚患者护理中运用亲情化护理的效果以及对护理满意度的影响。方法：研究病例为重症医学科神志清楚的患者，纳入时间为2024年3月至2025年2月，共纳入105例。通过随机数字表法将研究病例纳入两个组别，观察组（53例）应用亲情化护理，对照组（52例）应用常规护理。运用Richmond镇静-躁动量表（RASS）、Herth希望指数量表（HHI）评估护理效果，并评估护理满意度。结果：RASS、HHI评分在护理前的两组对比中未显示统计学差异（ $P>0.05$ ），在护理后的两组对比中显示出统计学差异（ $P<0.05$ ），其中观察组护理后的RASS评分更低、HHI评分更高。护理满意度在两组间的对比中显示出统计学差异（ $P<0.05$ ），其中观察组的护理满意度更高。结论：在重症医学科神志清楚患者护理中应用亲情化护理，有助于减轻患者的躁动程度，提高患者的希望水平，患者对该护理表示较高的满意度，具有较好的临床适用性。

**关键词：**亲情化护理；重症医学科；神志清楚；护理满意度

**Application effect and nursing satisfaction analysis of family oriented nursing in the care of conscious patients in intensive care medicine department**

Liu Xiaodan, Tian Jichang, Song Wei, Xu Jia Corresponding authors

People's Hospital of Peking University, Beijing 100044;

**Abstract:** Objective: To study the effects of family-centered care in the nursing of conscious patients in the intensive care unit and its impact on nursing satisfaction. Method: The research case is a conscious patient from the intensive care unit, included from March 2024 to February 2025, with a total of 105 cases included. The study cases were divided into two groups using a random number table method. The observation group (53 cases) received family oriented care, while the control group (52 cases) received routine care. Use the Richmond Sedation Agitation Scale (RASS) and the Herth Hope Index (HHI) to evaluate nursing outcomes and assess nursing satisfaction. Result: There was no statistical difference in RASS and HHI scores between the two groups before nursing ( $P>0.05$ ), but there was a statistical difference between the two groups after nursing ( $P<0.05$ ), with the observation group having lower RASS scores and higher HHI scores after nursing. There was a statistical difference in nursing satisfaction between the two groups ( $P<0.05$ ), with the observation group showing higher nursing satisfaction. Conclusion: The application of family oriented nursing in the care of conscious patients in the intensive care unit can help reduce patients' agitation and improve their hope level. Patients show high satisfaction with this nursing and have good clinical applicability.

**Keywords:** Family oriented nursing; Intensive Care Medicine Department; Clear consciousness; Nursing satisfaction

**DOI:** 10.69979/3029-2808.26.01.036

重症医学科是为重症患者提供过渡治疗、解除生命威胁的重要场所。该科室患者的病情通常较为复杂，合并多种病症，且急性发作的并发症较多，患者濒临死亡感强烈。尽管重症医学科能够为患者提供全程化、专业性及个体化的治疗与监护，但是神志清楚的患者在这种具有强烈紧张氛围的环境下，加之与家属分离的焦虑感、对医疗环境的陌生感，难免会产生负面情绪、消极心理

<sup>[1-2]</sup>。在这种情绪、心理状态的影响下，容易增加患者的躁动风险，影响治疗进程和效果，对患者预后不利<sup>[3]</sup>。常规护理将重心放在救治患者方面，未对患者的身心问题引起重视，患者对护理满意度不高。亲情化护理通过家属参与护理让患者感受到来自家庭的关爱、支持、帮助，对缓解患者的负面心理状态有积极作用，促进患者积极配合治疗与护理干预，有利于病情康复<sup>[4-5]</sup>。本研究

将分析在重症医学科神志清楚患者护理中运用亲情化护理的效果以及对护理满意度的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究病例为重症医学科神志清楚的患者，纳入时间为2024年3月至2025年2月，共纳入105例。通过随机数字表法将研究病例纳入两个组别，观察组（53例）应用亲情化护理，对照组（52例）应用常规护理。观察组：男27例、女26例；年龄47~69岁，平均（58.46±10.37）岁；疾病种类：心血管疾病13例、神经系统疾病14例、呼吸系统疾病12例、多器官功能障碍8例、严重创伤6例。对照组：男30例、女22例；年龄48~70岁，平均（59.15±10.45）岁；疾病种类：心血管疾病16例、神经系统疾病12例、呼吸系统疾病14例、多器官功能障碍6例、严重创伤4例。上述各项资料的数据在两组间对比中未显示统计学差异（ $P>0.05$ ），可进行后续对比分析。

### 1.2 方法

对照组应用常规护理，协助患者完成疾病诊治相关检查，做好生命体征监护，遵医嘱为患者治疗操作，帮助患者翻身、肢体活动；与患者家属积极沟通，每日探视1次，每次探视时间为半小时。

观察组应用亲情化护理，具体如下：

**家属探视机制：**在不影响临床治疗、不违反感染防控的前提下，以及病房同时探视人数不超过患者数量的条件下，以预约探视的方式为患者增加家属探视人数、探视次数和探视时长。探视人员可由患者决定，每次探视人员不超过2名。

**亲情健康教育：**对家属进行每周进行3次面对面交谈式的健康教育，内容包括：患者所患疾病的基础知识、治疗流程；患者心理特征与情感需求；以确保护理安全和护理质量为根本原则的与医护人员合作方式；参与护理计划、护理决策以及护理操作的方式和方法；尊重患者以及其他患者及家属隐私的方式、方法；重症监护室的环境特点、多学科工作特性、常见治疗项目、感染控制规范、并发症预防、康复指导。

**亲情护理干预：**①情感支持：家属保持轻松愉快的语气与患者交流，谈论能够让患者感到愉快的回忆、事件等；家属对患者进行言语鼓励，并向患者表示为之提供一切支持的决心，强化患者的治疗信心；家属帮助患者获取希望见面但由于各种原因无法见面的人员的音

视频；在不违反医院感染防控规定的前提下，为患者携带能够让之感到愉快的物品。②生活护理：在不影响患者病情的前提下，家属为患者提供娱乐或能够分散注意力的活动，比如播放患者喜欢的音乐、为患者阅读有趣的书籍、与患者谈论时事新闻等；家属为患者梳头、洗漱、涂抹润肤品，携带患者能食用的喜爱食物。③康复护理：家属为患者按摩、放松肢体肌肉，协助患者在床上完成康复运动锻炼、呼吸练习等。

### 1.3 观察指标

**Richmond 镇静-躁动量表（RASS）：**总分范围-5~5分，<0分时分值越低镇静程度越深，0分为清醒且平静（理想状态），>0分时分值越高躁动程度越大。

**Herth 希望指数量表（HHI）：**共有12项评估条目，总分12~48分，分值增加代表希望水平升高。

**护理满意度：**基于科室自制的护理满意度问卷调查表进行评估，评估结果分为非常满意、一般满意和不满意3种情况，其中评估结果为非常满意和一般满意的患者占比之和为满意度。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 26.0软件分析，计量资料（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，采用t检验；计数资料用[n(%)]表示，采用 $\chi^2$ 检验。当 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 RASS评分情况的对比

两组患者护理前后均无RASS<0分的患者。观察组与对照组护理前的RASS评分分别为（2.64±0.26）分、（2.59±0.31）分，两组比较中未显示出统计学差异（ $t=0.896$ ,  $P=0.372$ ,  $P>0.05$ ）；护理后的RASS评分分别为（0.58±0.15）分、（0.69±0.22）分，两组比较中显示出统计学差异（ $t=2.998$ ,  $P=0.003$ ,  $P<0.05$ ）。

### 2.2 HHI评分情况的对比

观察组与对照组护理前的HHI评分分别为（26.75±5.58）分、（27.02±5.73）分，组间对比未显示出统计学差异（ $t=0.245$ ,  $P=0.807$ ,  $P>0.05$ ）；护理后的HHI评分分别为（38.51±6.77）分、（34.42±7.05）分，组间对比显示出统计学差异（ $t=3.032$ ,  $P=0.003$ ,  $P<0.05$ ）。

### 2.3 护理满意度的对比

护理满意度在两组比较中显示出统计学差异（ $P<0.$

05），其中观察组的该项指标数值相较于对照组更高，具体见表1。

表1 护理满意度的对比[n(%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组(n=53)	31(58.49)	19(35.85)	3(5.66)	50(94.34)
对照组(n=52)	23(44.23)	20(38.46)	9(17.31)	43(82.69)
$\chi^2$	—	—	—	6.675
P	—	—	—	0.010

### 3 讨论

重症医学科的环境氛围是紧张、压抑的，患者与家属分离独自对抗疾病，容易产生孤立无援的感受，同病房其他患者抢救时医护人员带来的生命垂危紧迫感以及仪器警报声带来的紧张感，让患者承受着巨大的心理压力<sup>[6]</sup>。过大的心理压力会引起机体应激反应，增加躁动风险，同时影响患者对治疗的配合程度，不利于病情康复<sup>[7]</sup>。因此，对重症医学科神志清醒患者加强心理支持尤为重要。

亲情化护理是基于人文关怀理念，以满足患者身心护理需求为重心的一种现代化护理方式<sup>[8]</sup>。本文显示，RASS评分在护理前的两组对比中未显示统计学差异( $P>0.05$ )，在护理后的两组对比中显示出统计学差异( $P<0.05$ )，其中观察组护理后的RASS评分更低。表明亲情化护理有助于减轻重症医学科神志清楚患者的躁动程度。分析其原因：在亲情化护理中，探视人员、次数、时长有所增加，患者对于亲属探视的需求得到更高程度的满足，有助于减轻负面情绪。亲情化护理对家属进行全面的健康教育，使家属能够为患者提供有效的心理支持，有助于增强患者的舒适性感受。因此，良好的情绪、心理状态下能够减少心理应激反应，进而降低躁动风险。HHI评分在护理前的两组对比中未显示统计学差异( $P>0.05$ )，在护理后的两组对比中显示出统计学差异( $P<0.05$ )，其中观察组护理后的HHI评分更高。表明亲情化护理能够提升重症医学科神志清楚患者的希望水平。分析其原因：亲情化护理中，家属给予患者的鼓励性话语、情感支持、日常护理关怀，能够让患者感受到家庭的爱与温暖，增强患者重返家庭的动力，并且家属陪伴能够消除患者在对抗疾病中的孤立感，进而提升希望水平<sup>[9]</sup>。护理满意度在两组间的对比中显示出统计学差异( $P<0.05$ )，其中观察组的护理满意度更高。分析其原因：这可能是因为患者在亲情化护理下，其身心护理需求得到更好满足，有更好的就医体验，进而对护理的满意度更高。

综上所述，在重症医学科神志清楚患者护理中应用亲情化护理，有助于减轻患者的躁动程度，提高患者的希望水平，患者对该护理表示出较高的满意度，具有较好的临床适用性。

### 参考文献

- [1]许艳秋,林桂,姜雪.心源性应激保护护理及亲情化护理对重症心衰患者心理状态的影响[J].心血管病防治知识,2025,15(2):84-87.
- [2]程小姣,余琴,詹传斌,等.心理护理联合亲情化护理对重症监护室患者焦虑状态和睡眠质量的影响[J].基层医学论坛,2025,29(28):104-107.
- [3]陈泽容,王丽,李曦杨,等.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(2):307-313.
- [4]郑能锋,王飞榕,林忠宝.亲情化护理配合疼痛护理干预对重症监护室冠心病患者心功能、VAS评分及不良心血管事件发生率的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(35):49-55.
- [5]赵佳琪,武文静,程晓凡,等.ICU探视期间家属参与护理的最佳证据[J].临床与病理杂志,2025,45(1):55-64.
- [6]曹慧娟,朱艳飞,张雯雯.重症监护室处于恢复期的患者及其家属人文关怀需求现状及影响因素分析[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(11):118-120.
- [7]陆建枫,张洋,邵怡.家属预约式云陪护联合ABCDEF集束化策略在重症监护室老年患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(3):181-183.
- [8]赵晨,居爱军,黄星星.基于PFCC的人文护理模式应用在重症监护室患者中的效果探讨[J].中外医疗,2023,42(36):164-168.
- [9]邱晓云,康天香.观察亲情护理结合心理护理对重症监护患者的效果及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(8):1870-1872.