

人文关怀在重症医学科患者护理中的应用效果分析

徐佳 田济畅 宋伟 刘小丹（通讯作者）

北京大学人民医院，北京，100044；

摘要：目的：分析在重症医学科患者的临床护理中采用人文关怀指导下护理的实际价值；方法：选取2024年1月至2025年1月在我院重症医学科接受治疗的105例患者，根据护理干预方案不同进行分组，观察组共52例，对照组共53例。对照组实施常规重症医学科护理模式，观察组采用人文关怀下的护理模式，比较两组患者的心理状态及护理满意度状况；结果：干预前，两组心理状态评分上差异不显著($P>0.05$)，干预后，观察组的SAS及SDS评分较低($P<0.05$)。护理满意度各维度评分中，观察组均更高($P<0.05$)；结论：对重症医学科收治患者采用人文关怀进行干预，能够强化对患者的心理干预，改善心理状态并提升护理满意度，显示出良好的应用价值。

关键词：重症医学科；人文关怀；心理状态；护理满意度

Analysis of the application effect of humanistic care in the nursing of patients in critical medicine department

Xu Jia, Tian Jichang, Song Wei, Liu Xiaodan Corresponding authors
People's Hospital of Peking University, Beijing 100044

Abstract: Objective: To analyze the practical value of nursing under the guidance of humanistic care in the clinical nursing of patients in critical medicine department. Methods: 105 patients who were treated in the Department of Critical Care Medicine of our hospital from January 2024 to January 2025 were divided into two groups according to different nursing intervention schemes. There were 52 patients in the observation group and 53 patients in the control group. The control group implemented the conventional nursing mode of intensive care medicine, while the observation group adopted the nursing mode under humanistic care, and compared the psychological state and nursing satisfaction of the two groups. Results: Before the intervention, there was no significant difference in the mental state score between the two groups ($P > 0.05$). After the intervention, the SAS and SDS scores of the observation group were lower ($P < 0.05$). The scores of all dimensions of nursing satisfaction were higher in the observation group ($P < 0.05$). Conclusion: Intervening with humanistic care can strengthen psychological intervention for patients, improve psychological state and enhance nursing satisfaction, which shows good application value.

Key words: Department of Critical Care Medicine; Humanistic care; Mental state; Nursing satisfaction

DOI: 10.69979/3029-2808.26.01.045

重症医学科患者因为病情危重且多伴有多脏器功能障碍，需要持续对患者进行监护而进行集中治疗。这个过程中患者与外界隔离，家属每日探视次数及时间有限，患者容易产生孤独、焦虑、恐慌等负性情绪，进而诱发身心应激反应，需要重视对患者的护理干预工作^[1-2]。常规护理以配合医师治疗为主，倾向于满足患者的生理恢复需求，对于患者心理情绪变化的干预有限。人文关怀强调以人为本，要求确立患者在护理全过程中的主体地位，围绕患者护理需求来制定合理的护理计划，重点关注患者的心理情绪变化及护理需求，实现对患者生理与心理的同步干预，以此来增强患者的治疗信心及

护理舒适度^[3-4]。本研究通过将人文关怀引入到重症医学科患者的护理干预中，分析其实际干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

根据前瞻性护理原则，选取2024年1月至2025年1月在我院重症医学科接受治疗的105例患者，根据护理干预方案不同进行分组，观察组共52例，对照组共53例。观察组患者中男女比为30:22，年龄在25~74岁，均值(40.43±5.65)岁，对照组中男女比为29:24，年龄在25~73岁，均值(39.98±5.83)岁。患者基础

资料差异不显著 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规重症医学科护理模式。持续性对患者的心率、血压等相关生命体征进行监测，出现异常时及时告知医师并妥善处理。根据患者病情恢复情况及家属需求，合理安排每日的探视时间，防止影响到患者治疗。遵医嘱对患者进行用药指导，并以口头宣教的形式告知患者及家属疾病、治疗方案等相关内容。保持病房安静，定时消毒清洁。

观察组以人文关怀为指导实施护理。①完善护理制度：重视对重症医学科护理人员的培训工作，围绕人文关怀及其在危急重症患者中的应用进行介绍，安排资深主管护师对责任护士进行培训，并将其纳入到绩效考核中，提升护理人员对人文关怀应用的重视。围绕护理管理需求优化管理制度，叮嘱护理人员按照规定完善个人形象管理。②环境管理：结合患者意愿完善对病房环境管理，以患者自感舒适维度在合理范围内调节病房的温度、湿度等，保持室内空气清新。询问患者意愿安置对应的隔帘，保护患者隐私。基于患者耐受控制环境噪音，日常护理中保持动作轻柔，降低说话音量及操作声响等，防止对患者形成不良刺激。③针对性心理疏导：在患者入院后，第一时间与患者保持交流沟通，以温和的语气、亲切的语言来主动构建良好护患关系。基于患者认知水平，以患者能够理解的形式开展健康宣教，在口头宣教基础上结合图片、视频等多种形式，便于患者能够正确理解疾病及后续治疗方案。对于因担忧疾病预后而产生负性情绪的患者，要及时对患者进行疏导，针对性解答患者的疑问，并以医院成功案例来增强患者的救治信心。④强化人文关怀：人文关怀理念下不仅需要重视对患者

的护理干预，还需要关注家属的心理状态。⑤完善安全管理制度：持续性监控患者的生命体征及病情变化，结合医师诊断评估患者病情变化风险，在病房内设置对应的急救抢救设备及药品，便于在发生安全问题时立刻实施救治。

1.3 观察指标

心理状态：采用焦虑自评量表（SAS）及抑郁自评量表（SDS）对两组患者干预前后的心理状态进行评估。SAS量表涉及20个条目，以4级评分法计，得分在50~59分为轻度焦虑、60~69分为中度焦虑、≥70分为重度焦虑。SDS量表涉及20个条目，以4级评分法计，得分在50~59分为轻度抑郁、60~69分为中度抑郁、≥70分为重度抑郁。得分越高表明患者的焦虑及抑郁情绪越显著。

护理满意度：以自制护理满意度量表评估两组患者的护理满意度情况，涉及操作技能、护理态度、心理疏导及健康指导等四个维度，各维度25分，得分越高表明患者的满意度越佳。

1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS（22.0版本）分析，其中计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，选用t进行检验，计数数据以[例（%）]表示，选用 χ^2 进行检验。当 $P<0.05$ 则表示组间数据差异化明显，具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态比较

干预前，两组心理状态评分上差异不显著 ($P>0.05$)，干预后，观察组的SAS及SDS评分较低 ($P<0.05$)。具体见表1：

表1：比较两组患者的心理状态（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	53	52.26±3.52	45.72±4.32	53.27±3.42	46.23±5.23
观察组	52	52.22±3.49	37.91±4.56	53.15±3.85	35.37±4.79
t		0.044	11.284	1.247	13.805
P		0.923	<0.001	0.264	<0.001

2.2 护理满意度比较

在操作技能维度上，对照组得分为 (20.43 ± 3.53) 分，观察组为 (24.09 ± 2.89) 分，组间比较 $t=5.763$ ，

$P<0.001$ ；在护理态度维度上，对照组得分为 (21.17 ± 3.41) 分，观察组则为 (24.56 ± 2.54) 分，组间结果显示 $t=4.902$ ， $P<0.001$ ；心理疏导维度中，对照组得分为 (19.27 ± 3.89) 分，观察组为 (23.75 ± 2.76) 分， $P<0.001$ 。

73)分,组间相比较 $t=6.312$, $P<0.001$;健康指导维度中,对照组得分为(20.16±2.98)分,观察组为(23.99±2.31)分,组间比较 $t=3.894$, $P<0.001$ 。

3 讨论

随着现代护理理念的进步,护理服务不再局限于满足患者的生理需求,更需要关注的心理需求及变化,实现对患者身心的共同护理^[5]。重症医学科患者因为病情普遍危重而需要隔离观察、治疗,过程中患者的自主行动能力及范围受限,且家属每日探视时间较短,患者长时间独处容易出现负性情绪,影响到治疗效果^[6]。常规护理中强调普适性,以推动治疗进程为主,容易忽视患者的心理需求,需要探索更加高效的护理模式。

人文关怀作为新型护理理念,其主张凸显出患者的护理主体地位,围绕患者需求来优化护理内容及方法,让患者感受到来自医护人员的关怀与尊重,在提升护理效果及整体服务质量上具有重要作用。结果显示,干预后观察组患者的SAS及SDS评分均显优,这说明人文关怀的应用能够实现对重症医学科患者心理情绪的有效纠正,引导患者保持良好心态以配合治疗工作。分析其原因在于,人文关怀的应用以完善的护理制度为依据,通过预先重视对护理人员人文关怀专业知识及技能的培养,让护理人员认识到人文关怀对于患者的重要性,从而形成正确的护理价值观,为重症监护室护理工作开展奠定良好基础。考虑到可能影响到患者恢复的各类因素,将人文关怀理念融入到多维度的护理内容中,如环境干预中注重为患者塑造安静、舒适的病房环境,安全管理中给予患者护理风险来进行针对性干预^[7]。而心理干预作为人文关怀应用的重点,一方面通过强化对患者及家属的健康宣教,增强患者的疾病认知以配合治疗开展,另一方面则注重对患者护理问题的解答,在日常护理中主动关心患者,形成良好的护患关系,并在与患者沟通的过程中了解患者的个性化护理需求,更好的为患者提供护理服务,实现对患者心理的有效疏导,进而改善负性情绪^[8-9]。观察组患者的护理满意度各维度评分均更高,这表明人文关怀迎合了患者的护理需求,整体呈现出较高满意度。分析可能与人文关怀中不仅关注患者的护理需求,还强调家属的心理变化,稳定家属情绪以配合治疗开展,间接传达给患者良好的治疗心态,增强患者的安全感和信赖感,促进满意度提升^[10]。

综上所述,对重症医学科患者采用人文关怀护理模式,有助于改善患者的心理状态,缓解焦虑、抑郁等负性情绪对患者的影响,促进临床护理依从性提高,从而提升患者护理满意度,应用效果较为理想,可在重症医学科临床护理中推广应用。

参考文献

- [1] 李秋娟, 李芳, 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.
- [2] 吴淑芬, 徐静, 戈丹艳, 等. 人文关怀联合微信视频探视对呼吸重症监护病房清醒患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2025, 22(01): 46-51.
- [3] 李柳锦. 人文关怀干预在重症监护病房肺癌术后患者中的应用效果[J]. 中外医药研究, 2025, 4(02): 154-156.
- [4] 吴冰, 郭舒婕, 张海鑫, 等. ICU 清醒病人关怀满意度与关怀性关系的相关性[J]. 护理研究, 2024, 38(23): 4159-4165.
- [5] 金静怡, 刘红梅, 许钦雯, 等. 基于叙事护理理论的ICU 清醒患者人文关怀护理方案的构建[J]. 现代临床护理, 2024, 23(10): 57-65.
- [6] 范凤娇, 胡玉娜. ICU 病人护理人文关怀满意度及影响因素分析[J]. 全科护理, 2024, 22(13): 2563-2567.
- [7] 禹小燕, 王花卉, 唐莉, 等. ICU 护理人文关怀障碍及促进因素的质性研究[J]. 中华急危重症护理杂志, 2024, 5(05): 408-413.
- [8] 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.
- [9] 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.
- [10] 党罗丹, 张友金, 党妙丹. 持续人文关怀护理理念在重症医学科护理工作中的意义研究[C]//重庆市健康促进与健康教育学会. 临床医学创新与实践学术研讨会论文集(一). 中国人民解放军总医院第七医学中心重症医学科; 中国人民解放军总医院第七医学中心急诊科; 陕西冶金医院重症医学科;, 2025: 107-110.