

重症监护室护理中运用人文关怀对患者生活质量水平的影响

邱 华

遂宁市中心医院重症医学科 四川遂宁

【摘要】目的 分析对重症监护室 (ICU) 护理中应用人文关怀对患者生活质量水平方面的影响。**方法** 抽取 2021 年 3 月-2022 年 3 月期间入住我院 ICU 病房的患者 92 例, 以盲分法将其平均分成对照组 (接受 ICU 常规护理, n=46) 和研究组 (在 ICU 常规护理的基础上开展人文关怀, n=46), 对比两组患者负性情绪评分[包括焦虑自评量表评分 (SAS) 和抑郁自评量表评分 (SDS)]以及生活质量评分 (SF-36)。**结果** 干预前两组患者 SAS 量表评分、SDS 量表评分、SF-36 量表评分结果对比均未见明显差异 ($P>0.05$), 干预后从负性情绪评分对比可见研究组患者的 SAS 量表评分和 SDS 量表评分均更低, 从生活质量方面对比可见研究组患者的 SF-36 量表评分更高 ($P<0.05$)。**结论** 对 ICU 患者在常规护理的基础上开展人文关怀可有效调节患者的负性情绪并改善其生活质量, 具有较高应用价值。

【关键词】 重症监护室; 人文关怀; 生活质量; 负性情绪

Effect of humanistic care on patients' quality of life in intensive care unit

Hua Qiu

Department of critical care medicine, Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

【Abstract】Objective to analyze the impact of humanistic care on the quality of life of patients in intensive care unit (ICU). **Methods:** 92 patients admitted to the ICU ward of our hospital from March 2021 to March 2022 were randomly divided into the control group (receiving routine care in ICU, n=46) and the study group (carrying out humanistic care on the basis of routine care in ICU, n=46) by blind scoring method. The negative emotion scores (including SAS and SDS) and quality of life scores (SF-36) of the two groups were compared. **Results:** before the intervention, there was no significant difference in the scores of SAS scale, SDS scale and SF-36 scale between the two groups ($P>0.05$). After the intervention, the scores of SAS scale and SDS scale were lower in the study group, and the scores of SF-36 scale were higher in the study group ($P<0.05$). **Conclusion:** humanistic care for ICU patients on the basis of routine nursing can effectively regulate patients' negative emotions and improve their quality of life, which has high application value.

【Keywords】 Intensive care unit; Humanistic care; Quality of life; Negative emotion

入住重症监护室 (ICU) 的患者均是病情较为危重的患者, 对于患者而言在承受病痛的同时其心理上也承受着较大的压力, 而焦虑、抑郁等负性情绪对稳定病情、改善患者生活质量等方面均有不利影响, 因此对 ICU 患者加强护理十分重要。ICU 护理工作十分重要, 相较于其他科室, 对护理质量的要求也更高, 必须要坚持以患者为中心的护理理念^[1]。而常规的 ICU 护理已经无法满足当下患者对护理的实际需求, 尤其是对患者心理需求方面护理较为薄弱。人文关怀护理理念在近几年得到重视和认可, 此护理模式在围绕病情开展护理的同时给予患者更多情感上的支持, 有利

于改善患者的负性情绪, 提升其生活质量^[2]。本次研究抽取 2021 年 3 月-2022 年 3 月期间我院 ICU 患者 92 例进行了分组比较研究, 旨在进一步观察人文关怀护理应用于 ICU 护理中的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究共纳入 92 例 (2021 年 3 月-2022 年 3 月) ICU 患者作为研究对象, 以盲分法将其平均分成对照组 (n=46) 和研究组 (n=46) 两组。对照组患者中女性 22 例, 男性 24 例, 年龄 39-68 岁, 平均 (53.68 ± 4.29) 岁; 研究组患者中女性 20 例, 男性 26 例, 年龄 40-70

岁, 平均 (54.24±4.37) 岁。两组患者基线资料对比无明显差异 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①患者意识清醒; ②患者及家属对研究知情并已签署同意书; ③入住 ICU 原因为手术导致免疫功能下降、白细胞计数下降, 均合 ICU 收治患者标准。排除标准: ①妊娠期或是哺乳期女性患者; ②精神异常、老年痴呆症、休克等无法正常沟通患者。伦理委员会已批准本次研究。

1.2 方法

所有患者均接受常规 ICU 护理, 即监测其生命体征并遵医嘱进行对症处置及用药、纠正患者电解质紊乱等情况、监测患者每日出入量并做好记录, 在用药后密切关注是否有不良反应症状、保持呼吸道顺畅、做好 ICU 病房消毒工作等。研究组患者在上述内容的基础上接受人文关怀护理: ①制定人文关怀护理方案, 根据患者病情制定护理方案, 确保 ICU 病房的舒适度以让患者得到充分休息; ②心理干预, ICU 患者因担心自身病情能否好转、经济压力等问题导致了心理压力较大, 患者多表现出焦虑、抑郁、紧张、烦躁不安等, 这些负性情绪直接影响了治疗时的依从性, 同时也影响了患者生活质量, 需主动与患者交流, 了解其担忧的问题并予以针对性的解答和疏导, 可还通过向患者讲解疾病的相关知识以及治疗方案、成功案例等让患者消除对疾病的恐惧感, 树立治疗信念以及恢复健康的信心; ③定时为患者更换体位以提高其舒适度

的同时降低褥疮的发生风险; 定时为患者叩背以促进排痰, 定时对肢体进行按摩以促进血液循环、减少肌肉萎缩或静脉血栓的发生风险, 每日 2 次进行口腔护理。④加强与患者家属的交流, 每日将患者情况告知患者家属以减轻家属的担忧。⑤护理人员需加强行为规范, 在开展护理过程中充分予以患者尊重和关心。

1.3 观察指标

对比两组患者负性情绪及生活质量。利用焦虑自评量表 (SAS) 以及抑郁自评量表 (SDS) 对患者的负性情绪进行评价, 两份量表均以分值越高代表患者的负性情绪越严重; 利用生活质量量表 (SF-36) 对生活品质进行评价, 此表以分值越高代表患者的各项生活质量越好。

1.4 统计学方法

用 SPSS24.0 统计学软件进行数据处理; 资料描述: 计数资料用 (n%) 表达并利用 χ^2 进行检验, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表达并利用 t 进行检验。若 $P<0.05$, 则提示结果有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者负性情绪及生活质量。

干预前两组患者 SAS、SDS、SF-36 三份量表评分结果对比均无明显差异 ($P>0.05$); 干预后与对照组患者相比较而言, 研究组患者 SAS、SDS 量表的评分更低, SF-36 量表的评分更高 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 对比两组患者负性情绪及生活质量[($\bar{x} \pm s$), 分]

分组	n	SAS		SDS		SF-36	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	46	58.85±3.61	46.47±4.55 [△]	59.34±4.28	45.46±4.57 [△]	52.97±3.52	61.39±4.15 [△]
研究组	46	59.12±3.53	34.79±3.23 [△]	60.06±4.49	35.12±3.46 [△]	52.49±3.68	70.53±3.42 [△]
t		0.362	14.196	0.787	12.459	0.639	11.527
P		0.717	<0.001	0.433	<0.001	0.524	<0.001

注: [△]为本组内干预后与干预前对比差异显著, ($P<0.05$)。

3 讨论

ICU 患者承受着生理和心理的双重痛苦, 这不仅增加了救治的难度, 也对患者身体尽快康复造成了阻碍。近几年, 居民医疗观念发生了显著变化, 患者在得到对症治疗的同时更期望得到医护人员的人文关怀, 为了顺应时代的变化, 护理模式也在不断的更新和完善, 当下的护理模式逐渐以针对疾病展开的护理扩大到对患者心理及社会需求层面的护理^[3]。此次研究

中对研究组患者在常规 ICU 护理的基础上增加了人文关怀护理, 研究结果显示, 干预后该组患者的负性情绪以及生活质量均得到了显著的改善, 且改善效果明显优于对照组 ($P<0.05$)。这是由于人文关怀护理模式是顺应新时代的新型护理模式, 通过人性化的角度为患者提供护理干预, 其核心思想是以患者为根本、以改善患者身心健康为宗旨, 在开展各项针对疾病的护理干预的同时充分尊重患者的人权以及尊严, 同时

通过各项人文关怀措施（比如心理关怀等）使患者感受到被关心、被呵护，同时通过加强对疾病知识的讲解以及案例讲解使患者树立治疗信心，重燃战胜病魔的信念，最终实现改善患者负性情绪和生活质量的目标^[4-6]。

综上所述，人文关怀护理理念充分的体现出对患者人权的尊重，且护理内容更加全面和细致，使患者在被关心和被呵护的环境中接受救治，应用于 ICU 护理中有利于改善 ICU 患者的负性情绪和生活质量，具有较高应用价值。

参考文献

- [1] 薛成芳, 王艳芳. 人文关怀护理对老年结肠癌患者生存质量的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019(2):1660-1661.
- [2] 周育芬. 舒适护理联合人文关怀护理用于重症监护室患者护理中的临床效果[J]. 临床检验杂志: 电子版, 2018, 7(4):691-692.
- [3] 刘艳, 于方. 人文关怀及营养支持在急诊重症监护室护理中的应用[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(2):190-191.
- [4] 饶青梅. 在重症监护室护理中采用人文关怀护理对促进患者身心健康与满意度的作用[J]. 中国社区医师, 2021, 37(24):2.
- [5] 周育芬. 舒适护理联合人文关怀护理用于重症监护室患者护理中的临床效果[J]. 临床检验杂志: 电子版, 2018, 7(4):2.
- [6] 蒋辛, 曾令丹, 张艳. 人文关怀护理对神经内科 ICU 患者核心家属生活质量及焦虑的影响[J]. 西北国防医学杂志, 2018, 39(10):5.

收稿日期: 2022 年 10 月 5 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 邱华, 重症监护室护理中运用人文关怀对患者生活质量水平的影响[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 86-88

DOI: 10.12208/j.jacn.20220224

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS