

精细化人文关怀融入急诊护理的方式及价值

尹晓婷

中国人民解放军陆军特色医学中心 重庆

【摘要】目的 分析精细化人文关怀融入急诊护理的方式及价值。**方法** 将我院急诊科于 2023.01 月-2023.12 月收治的 80 例患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各 40 例。对照组应用常规护理,观察组应用精细化人文关怀干预,对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用精细化人文关怀干预后,其心理状况评分、抢救情况、护理满意度均优于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。**结论** 精细化人文关怀融入急诊护理中,可有效改善患者心理状况,优化抢救效果,并提高护理满意度。

【关键词】 精细化人文关怀; 急诊护理; 护理价值

【收稿日期】 2024 年 3 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240166

The ways and values of integrating refined humanistic care into emergency nursing

Xiaoting Yin

Chinese People's Liberation Army Army Special Medical Center, Chongqing

【Abstract】Objective To analyze the ways and values of integrating refined humanistic care into emergency nursing. **Methods** 80 patients admitted to the emergency department of our hospital from January 2023 to December 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 40 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received refined humanistic care intervention. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After adopting refined humanistic care intervention, the observation group had better psychological status scores, rescue situations, and nursing satisfaction than the control group, with significant differences between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The integration of refined humanistic care into emergency nursing can effectively improve the psychological status of patients, optimize rescue effectiveness, and increase nursing satisfaction.

【Keywords】 Refined humanistic care; Emergency nursing; Nursing value

急诊科在医院中具有重要的地位,因为它是收治和抢救急危重症患者的主要科室。该科室面临着处理严重情况、各种疾病类型以及高数量患者的特点。因此,医院需要引入先进的治疗技术和提高护理质量来满足需求。近年来,随着人们生活方式和习惯的改变,我国正面临着不断加剧的人口老龄化问题^[1]。因此,在某些情况下,前往急诊室就诊的患者可能需要转入观察病房进行进一步观察,这样可以帮助医务人员更好地了解患者的病情,并能够有效地制定针对性的诊断和治疗方案。这种情况导致了急诊护理中的挑战和工作量增加,阻碍了患者得到有效治疗,甚至可能引发医患冲突。以前使用的传统护理方法主要侧重于与医生合作进行疾病诊断和治疗干预,忽视了关注患者心理和生理舒适度的重要性^[2]。相比之下,精细化人文关怀

干预强调提供细致深入的护理服务,旨在改善患者负面情绪和睡眠质量。现有文献表明^[3],实施精细化人文关怀可以提升急诊患者的情感健康和护理服务的满意程度。然而,在急诊护理中应用精细化人文关怀方面的相关研究还较为有限。基于此,本文研究了精细化人文关怀融入急诊护理的方式及价值,现报告如下:

1 资料和方法

1.1 资料

将我院急诊科于 2023 年 1 月-2023 年 12 月收治的 80 例患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各 40 例。对照组:男 27 例,女 13 例,年龄 8-82 岁,平均(50.24±4.86)岁。其中急性脑血管意外 18 例,多发性骨折 22 例;观察组:男 22 例,女 18 例,年龄 10-83 岁,平均(50.66±4.74)岁。

其中急性脑血管意外 20 例, 多发性骨折 20 例。两组一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理: 患者入院后, 护理人员立即对其健康状况进行评估。同时, 在建立静脉通道并根据患者的情况提供氧气支持, 密切监测生命体征。此外, 配合医生以确保高效完成急救工作。

观察组采用精细化人文关怀干预, 主要措施如下:

1.2.1 患者问询

在急诊室对急诊患者进行问询的过程中, 需快速收集患者的基本信息, 评估其病情严重程度, 并提供适当的分诊治疗。在询问阶段, 护理人员与患者建立积极和谐的关系非常重要, 这可以通过使用温和语言和保持冷静态度来实现。这种方法有助于避免由护士自身紧迫感可能引起的任何情绪波动。此外, 应及时更新初步评估结果, 以减轻患者所经历的任何紧张情绪。

1.2.2 分级分诊护理

在急诊医疗环境中, 对于不同危重程度的患者, 应该坚持优先级的原则。关键是要确保所有患者都能够平等地接受治疗和获得相同水平的护理支持, 而不论其年龄或性别如何。为了避免一些可能无法立即接受治疗的患者感到不满, 应在分诊过程中简要说明其病情和分诊流程。因此, 在急诊护理中, 有效沟通变得非常重要, 以便及时更新初始条件、减轻患者焦虑并提高其对治疗方案的配合度。

1.2.3 急诊服务措施优化

急诊护理工作需要具备缓解急诊患者紧张和焦虑的能力。通过转移患者的注意力, 提供人性化关怀, 并处理患者的负面情绪, 急诊护理人员可以有效地支持患者。为行动不便的患者及时提供轮椅, 并确保及时沟通以满足其一般需求, 是非常重要的。为了提高急诊服务效果, 在明显位置清晰展示各种基本必需品信息, 如洗手间、饮水处、输液区和休息区等。此外, 应主动引导那些可能难以找到特定设施或服务的患者, 避免忽视他们对需求的关注。

1.2.4 保护患者隐私

应该完善精细化人文关怀护理理念, 强调在紧急情况下提供同情和体贴的护理的重要性。保护患者隐私是非常重要的, 因为患者可能病情或病症位置具有隐私性。通过采取更好的隐私措施来确保在急诊护理期间可以减轻患者担忧, 并提高治疗效果。应及时安排单独的诊所或使用窗帘来处理受影响区域, 以最大限度地减少患者可能经历的任何心理或生理不适。此外, 建立亲近感并创造一个放松环境有助于缓解患者紧张情绪。

1.3 观察指标

(1) 心理状况评分: 通过 SDS (抑郁自评量表)、SAS (焦虑自评量表) 评估, 其中 SDS 量表标准分的分界值为 53 分, SAS 量表标准分的分界值为 50 分, 分数越低, 心理状态越好。(2) 抢救情况: 包括急诊抢救有效时间、病情评估时间、检查等待时间。(3) 护理满意度: 通过我院自制量表评估, 包括环境、专业、态度、认知等 4 部分, 每部分均为 100 分, 分数越高, 满意度越高。

1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料以 " $\bar{x} \pm s$ " 表示, 以 t 检验。若 $P<0.05$, 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状况评分对比

观察组 SDS、SAS 评分分别为 (37.35 ± 0.34) 分、 (37.24 ± 1.01) 分; 对照组 SDS、SAS 评分分别为 (39.52 ± 0.64) 分、 (40.33 ± 1.40) 分。观察组心理状况评分显著低于对照组, 组间对比明显 ($t=18.938, P=0.001; t=11.321, P=0.001$)。

2.2 两组抢救情况对比

观察组急诊抢救有效时间、病情评估时间、检查等待时间显著低于对照组, 组间对比明显 ($P<0.05$)。如表 1。

2.3 两组护理满意度对比

观察组护理满意度显著高于对照组, 组间对比明显 ($P<0.05$)。如表 2。

表 1 两组抢救情况对比 ($\bar{x} \pm s, \text{min}$)

组别	例数	急诊抢救有效时间	病情评估时间	检查等待时间
观察组	40	23.47 ± 1.34	8.94 ± 0.16	9.86 ± 0.84
对照组	40	30.69 ± 1.56	10.17 ± 0.34	10.66 ± 0.85
t	-	22.204	20.702	4.234
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	环境	专业	态度	认知
观察组	40	95.27±1.28	95.72±1.16	95.86±1.99	95.65±1.34
对照组	40	89.45±1.34	89.08±1.24	89.33±1.22	89.76±1.80
<i>t</i>	-	19.863	24.732	17.693	16.600
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

急诊护理在患者治疗中具有重要作用,对于护理干预和初步急救效果有明显影响。然而,随着传统急诊护理模式的推广,人们越来越认识到仅依靠专业化的标准护理是不够的。这种认知源自于对患者心理干预和其他相关问题关注不足逐渐增强。这些问题妨碍了提高急诊护理质量的进一步发展^[4]。人文关怀是一种哲学和伦理意识形态,注重为患者提供生活环境的支持,并尊重其追求个人目标的自由以及维护其尊严。这反映了护理人员应具备的基本人道主义价值观。基于人文关怀的精细护理干预涉及对患者护理各方面进行仔细关注,并坚守“人文精神”原则,从而使患者能够获得全面、整体和高质量的护理服务^[5]。

本研究结果显示,观察组心理状况评分显著低于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。提示精细化人文关怀干预可有效改善患者心理状况。分析原因,是因为精细化人文关怀的目标是为患者提供更细致入微的关怀,包括全面关注患者需求。体现在及时回答患者的问题、实时更新病情信息^[6]以及缓解其紧张或焦虑的感受。在急诊护理中,与患者建立有效沟通,向其解释病情状态,并帮助稳定情绪。从而增强患者对护理流程的遵从性,同时满足了个性化需求^[7]。研究结果还显示,观察组抢救情况显著优于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。说明精细化人文关怀可有效优化抢救效果。这是因为通过采用精细化人文关怀,结合绿色通道建立和其他护理干预措施的实施,增强不同科室之间的衔接度,从而显著减少患者在急诊检查中等待的时间。此外,这种方法还能够及时评估患者病情,并制定基于证据的急救措施^{[8]-[9]}。此外,观察组护理满意度显著高于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。提示精细化人文关怀可提高护理满意度。是因为精细化人文护理可以增强对不同患者情况的关注,满足急诊患者表达的基本需求,并推动急诊护理的系统化改进,从而提升患者满意度^[10]。

综上所述,精细化人文关怀融入急诊护理中,可有效改善患者心理状况,优化抢救效果,并提高护理满意度。

参考文献

- [1] 田梅蕾,郝玉贵,郝玉花.人文关怀对急诊抢救间患者的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(02):73-74.
- [2] 曾妍.急诊人文关怀护理模式的探索与实践[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(06):112.
- [3] 曹菊红,洪燕玲.人文关怀在门急诊护理中的应用价值[J].中国农村卫生,2021,13(22):39-40.
- [4] 林梅玲.精细化人文关怀护理对急诊观察室患者负性情绪及护理满意度的影响分析[J].中国医药指南,2022,20(30):144-146.
- [5] 郑火林.精细化人文关怀融入急诊护理的方式及实施价值[J].东方药膳,2021(3):178.
- [6] 夏芹.精细化人文关怀融入急诊护理的效果分析[J].健康忠告,2021(13):92.
- [7] 邵迎春.精细化人文关怀融入急诊护理的方式及实施策略探讨[J].自我保健,2020(20):159.
- [8] 丁军,曹莹.精细化人文关怀在急诊护理中的应用[J].长寿,2021(12):156-158.
- [9] 张玲.精细化人文关怀融入急诊护理的方式及实施价值分析[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(31):126-128.
- [10] 洪爱治.精细化人文关怀融入急诊护理的方式及实施价值分析[J].中国医药科学,2020,10(24):151-154.

版权声明: ©2024 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