

人文关怀理念的心理护理对急性心衰患者情绪的影响

王冬梅

上海长征医院 上海

【摘要】目的 本研究旨在探讨人文关怀理念的心理护理在急性心衰患者中的影响意义，重点分析对患者情绪状态的影响效果，期望能为领域研究提供理论与实践依据，更好的促进护患关系和谐，保证患者生命健康。**方法** 时间选定为 2023 年 5 月至 2024 年 5 月间，样本抽取自本时段院内收治的急性心衰患者中，共收集人数 86 例，采用系统抽样形式 86 例患者均分两组，每组归入 (n=43)，治疗期间，对参照组患者实施常规护理服务方案，对研究组患者实施人文关怀理念的心理护理干预策略，并进行相关数据的收集整理，分析比对。比对数据包含：焦虑、抑郁程度、治疗依从性、睡眠质量、并发症发生率、生活质量、护理满意度。**结果** 统计学分析后发现，研究组采取方案实施性更强，收获效果更加理想，患者在各项指标数值的体现上均显优于参照组，P 值达小于 0.05 标准，值得讨论。**结论** 对于急性心衰患者而言，在其临床护理方案的横向选择中，人文关怀理念的心理护理可选择性更强，开展后，患者焦虑、抑郁情绪得到全面改善，睡眠质量得到有效提高，并发症发生率能够切实减少，生活质量得到显著提高，同时，还极大促进了护患关系和谐，赢得患者认可和信赖，收获其满意度提高，值得借鉴。

【关键词】 人文关怀理念；心理护理；急性心衰；情绪影响

【收稿日期】 2025 年 1 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250098

The impact of psychological care based on the concept of humanistic care on the emotions of patients with acute heart failure

Dongmei Wang

Shanghai Changzheng Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective This study aims to explore the impact of humanistic care concept on psychological nursing in patients with acute heart failure, with a focus on analyzing the effect on patients' emotional state. The goal is to provide theoretical and practical basis for field research, better promote harmonious nurse patient relationships, and ensure patients' life and health. **Methods** The time period was selected from May 2023 to May 2024. A total of 86 patients with acute heart failure admitted to the hospital during this period were collected. A systematic sampling method was used to divide the 86 patients into two groups, with each group assigned to (n=43). During the treatment period, routine nursing service plans were implemented for the reference group patients, and psychological nursing intervention strategies based on humanistic care concepts were implemented for the study group patients. Relevant data were collected, sorted, analyzed, and compared. The comparison data includes anxiety, depression level, treatment compliance, sleep quality, incidence of complications, quality of life, and nursing satisfaction. **Results** After statistical analysis, it was found that the research group had stronger implementation of the plan and more ideal results. Patients showed significant improvement in various indicators compared to the reference group, with a P-value of less than 0.05, which is worth discussing. **Conclusion** For patients with acute heart failure, in the horizontal selection of clinical nursing plans, psychological nursing with humanistic care concept can be more selective. After implementation, patients' anxiety and depression are comprehensively improved, sleep quality is effectively improved, the incidence of complications can be effectively reduced, and the quality of life is significantly improved. At the same time, it greatly promotes the harmony of nurse patient relationship, wins the recognition and trust of patients, and achieves an increase in their satisfaction, which is worth learning from.

【Keywords】 Humanistic care concept; Psychological care; Acute heart failure; Emotional impact

急性心力衰竭(AHF):一种心内科常见急危重症,具备起病急、病情进展迅速、治疗难度大类特征。主要由于急性的心脏病变引起心排量显著、急骤降低导致的组织器官灌注不足和急性淤血综合征。临床表现有:突发严重呼吸困难、呼吸频率可达30-50次/分,大汗、烦躁、发绀、面色灰白、乏力、强迫坐起等。同时还会出现频繁咳嗽、咳粉红色泡沫状痰等现象,若得不到及时有效的干预治疗,极易导致患者出现严重并发症,甚至死亡^[1]。而上述一系列反应也极大增加了患者心理负担,使患者对疾病治疗、预后更加担忧,进而阻碍良好治疗效果的达成。人文关怀理念强调重点为关注患者身心整体需求,将其融入到心理护理中,为改善急性心衰患者不良心理状态提供新的思路和方法^[2]。下文将对此做具体说明汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

设立2023年5月至2024年5月为研究期限,纳入86例急性心力衰竭患者为研究样本,均衡划分两个小组(n=43)。参照组:男女比例24:19;年龄分布情况从50岁延伸至82岁,中间年龄处于(66.71±3.45)岁。研究组:男女比例23:20;年龄分布情况从49岁延伸至80岁,中间年龄处于(65.83±2.14)岁。基线资料(P>0.05)。

纳入标准:入组患者均需具备完整病历资料;对本项研究知情同意,自愿签署知情同意书;无严重精神障碍,可进行良好沟通,有良好配合度,符合急性心衰诊断标准。排除标准:存在感染、休克等严重并发症;存在严重肝肾功能不全疾病;存在恶性肿瘤疾病;对试验中应用药品过敏和禁忌者;中途退出者。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组:方案策略如下:(1)给予患者常规疾病知识宣教,宣教内容涵盖发病机制、治疗方法以及相关注意事项。(2)密切监测患者病情进展、生命体征、血氧饱和度、出入量等情况。(3)为患者营造温馨、温暖、舒适、整洁的病房环境。(4)针对饮食(确保低盐低脂、限制液体摄入)、用药、日常生活行为提供干预和指导。(5)遵医嘱实施吸氧、输液等治疗举措,待患者病情稳定后,鼓励其逐步开展体育锻炼,以此提升治疗成效。

1.2.2 研究组:方案策略如下:(1)入院关怀:①热情接待患者及家属,耐心的为其介绍和讲解医院规

章制度、病房设施,还包括医护团队成员,打破患者到达新环境的陌生感。②积极与患者交流,对其家庭背景、病情状况、心理状态、疑惑等信息做到全面掌握,而后给予针对性疏导、安抚和解答,使其能够更深入的了解自身疾病,更切实的感受到被关心、关爱和支持。从而更积极的配合治疗、护理工作开展^[3]。(2)日常关怀:①对患者病情变化、各项生命体征进行重点监测,做到及时发现异常,及时对症处理。②对病房进行定期开窗通风,合理调控室内温湿度和光线,张贴温馨提示语,设置患者意见本,让患者感受到家的温暖,增强舒适感和安全感。③协助患者定时翻身,给予患者拍背、咳痰、排便等舒适护理,另外,保持患者身体的清洁、干爽,防止压疮产生^[4]。④结合患者个人口味、病情状况,为其制定合理的饮食计划,确保患者可获得充足养分。⑤根据患者耐受程度、病情恢复状况,鼓励患者积极开展适当康复训练,包括正确咳嗽、咳痰、深呼吸等。(3)增强心理韧性:结合患者年龄、学历、职业、病情等制定个性化系列护理方案,针对不良情绪严重者,可采用音乐疗法、深呼吸训练、放松训练来帮助患者缓解焦虑抑郁情绪。针对性不良情绪较轻者,可通过面对面交谈,认真倾听心声,给予理解和支持的方式来调整患者心理状态,解除患者心中疑惑,还可通过列举既往成功案例的方式为患者树立信心^[5]。沟通时注视患者眼睛,给予适时的回应,如点头、微笑、握住患者手等,让患者充分感受被尊重和关心,以此建立良好护患关系,提高患者心理韧性和治疗依从性。(4)多元化宣教:通过分发疾病宣教手册、播放视频、一对一讲解的方式提升患者认知水平。另外,组织开展健康讲座,邀请患者家属积极参与,了解疾病管理和康复知识,为患者及家属提供疾病治疗与康复过程中难题的解答,以提升其应对不同情况的能力^[6]。(5)家庭支持:重视与家属的交流,鼓励其多加给予患者支持和照护,充分发挥亲情的力量。另外,教授家属关于急性心衰的护理知识与技能,帮助他们更好的照顾患者。(6)出院关怀:患者出院前一天,对其进行用药方法、注意事项、复查时间的宣讲等。同时,告知患者良好的心理状态是对疾病最有力的抗衡,也是恢复健康的前提条件,叮嘱其努力做到。另外,相互间留取联系方式,告知患者若有需要,可及时联合医护人员,并给予相应帮助^[7]。设定随访日期,对患者恢复情况进行持续关注,提供指导和关怀。

1.3 观察指标

分析观察两组在焦虑、抑郁程度、治疗依从性、睡眠质量、并发症发生率、生活质量、护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS26.0 系统实行专业分析, 当中计量数据计均数±标准差, 两组差别比照运用 t、 χ^2 检测, 计数数据

运用百分率(%)代替, 若两组对照结果表明 $P < 0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

借助图表数据发现, 不同干预策略所得效果差异显著, 研究组在各项指标数值的体现上均更加优异 ($P < 0.05$), 详见如下表格所示:

表 1 两组患者各项指标对比 ($\bar{x} \pm s$ 、n、分)

组别	焦虑程度		抑郁程度		护理治疗依从性	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组 (n=43)	19.41±2.52	12.81±1.23	24.91±2.11	11.62±1.51	6.11±0.72	8.62±0.32
研究组 (n=43)	19.51±2.41	9.52±0.72	25.11±2.22	8.31±1.11	6.23±0.81	9.50±0.52
t 值	0.1581	13.0106	0.3602	9.7172	0.5153	8.4541
p 值	0.8751	0.0000	0.7202	0.0000	0.6084	0.0000

表 2 两组各项指标对比 ($\bar{x} \pm s$ 、n、分)

组别	脉搏输血量		左心室射血分数率		并发症
	干预前	干预后	干预前	干预后	
参照组 (n=43)	64.5±1.21	72.1±1.82	44.6±1.32	50.4±1.92	9 (20.93)
研究组 (n=43)	64.2±1.12	76.3±2.11	44.5±1.23	56.8±2.32	1 (2.32)
t/ χ^2 值					4.0432
p 值					0.0442

随着老龄化问题的加重, 一些老年性疾病的发病率也持续攀升, 急性心力衰竭便属其中一员, 该病属于心力衰竭的一种, 主要通过心衰的发生时间、速度及严重程度进行划分, 具备起病迅速、病情凶险、变化快等特征, 患者常伴有呼吸困难、乏力、水肿等症状, 严重影响生活质量与生命安全^[8]。概而言之, 人文关怀理念的心理护理可切实改善急性心力衰竭患者情绪状态, 提高其治疗依从性和满意度, 值得推广。

参考文献

- [1] 毛阿敏, 臧舒婷, 耿延花, 等. 人文关怀理念的心理护理对急性心衰患者情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51(1):288-291.
- [2] 林巧琴. 急性左心衰患者在重症监护室护理期间行心理护理干预的价值分析[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(14): 20-22. 1672-3015(x).2022.14.006.
- [3] 田霞. 心内科重症监护室中急性左心衰患者的心理护理效果评价[J]. 中国社区医师, 2021, 37(32):132-133.

1007-614x.2021.32.063.

- [4] 梅丽文. 心理护理对急性左心衰患者心理障碍及病情改善的作用[J]. 医学新知杂志, 2019, 29(z1):395-396.
- [5] 林丽霞. 人文关怀理念在慢性心力衰竭患者护理中的应用体会[J]. 心血管病防治知识. 2021, 11 (09):64-65-68.
- [6] 徐菁慧. 探究人文关怀理念用于慢性心衰患者护理中的效果[J]. 智慧健康. 2020, 6 (05):191-192.
- [7] 薛淑敏. 人文关怀理念在慢性心衰患者护理中的应用分析[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8 (03):172-173.
- [8] 周维敏. 人文关怀理念在慢性心衰患者护理中的应用评价[J]. 实用临床护理学电子杂志. 2019, 4 (04):170-171.

版权声明: ©2025 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