

人文关怀在急诊护理中的应用价值

魏晶晶

湖北省武汉市长江航运总医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析临床干预急诊患者护理过程中, 予以人文关怀的应用价值探究。**方法** 本次研究起始时间为 2021 年 1 月至 2022 年 11 月截止, 共计收治急诊患者 300 例, 参与分析, 并将其依照护理服务作为分组标准, 研究组予以人文关怀护理, 对照组予以基础干预, 每组患者人数为 150 例, 分析两组患者满意度、护理质量、心理情绪等。**结果** 研究组患者护理服务满意度为 (98.66%) 比较对照组护理满意度 (92.00%) 较高。研究组护理质量与对照组护理质量相比较, 研究组护理质量更优异, 研究组患者心理情绪改善效果比较对照组心理情绪更优异, 两组对比存在统计学意义, ($P < 0.05$)。**结论** 临床救治急诊患者过程中, 予以人文关怀护理, 能够改善患者心理情绪, 提高患者满意度, 减少不良症状发生, 值得临床广泛推广使用。

【关键词】 急诊护理; 人文关怀; 应用价值

【收稿日期】 2023 年 4 月 16 日

【出刊日期】 2023 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230279

Application value of humanistic care in emergency nursing

Jingjing Wei

General Hospital of the Yangtze River Shipping, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the application value of humanistic care in the process of clinical intervention in the nursing of emergency patients. **Methods** The study started from January 2021 to November 2022. A total of 300 emergency patients were admitted and analyzed. They were grouped according to nursing services. The study group was given humanistic care and the control group was given basic intervention. The number of patients in each group was 150. The patient satisfaction, nursing quality and psychological emotion of the two groups were analyzed. **Results** The satisfaction of patients in the study group was 98.66%, which was higher than that in the control group (92.00%). The nursing quality of the study group was better than that of the control group, and the improvement effect of patients and psychological emotion in the study group was better than that in the control group. There was statistical significance between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** In the process of clinical treatment of emergency patients, humanistic care can improve the psychological mood of patients, improve patient satisfaction, and reduce the occurrence of adverse symptoms, which is worthy of extensive clinical use.

【Keywords】 Emergency nursing; Humanistic care; Application value

急诊科作为医院重要部门之一, 该科室日常接诊患者均为危急病症患者, 此类患者均具有病症急, 进展速度快等特点^[1]。当患者病症发生后, 往往短期内无法接受自身实际情况, 导致不良情绪严重, 无法有效配合诊治工作, 导致病症受到延误, 因此, 受到临床医疗部门的高度重视^[2]。据研究, 临床予以护理服务能够有效提高患者满意度, 减少不良情绪滋生, 确保患者能够积极配合治疗, 把握最佳治疗时机, 保障患者生命健康^[3-4]。本文选取我院诊治患者 300 例, 参与分析, 予以人文关怀进行干预, 具体内容详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院临床诊治患者 300 例, 参与分析, 并以护理服务进行分组, 每组 150 例, 研究组患者男性人数为 100 例, 女性患者人数为 50 例, 患者年龄选取标准为 25 岁~66 岁, 均数年龄选取标准为 (45.87 ± 2.98) 岁, 体质量选取标准为 54kg~95kg, 均数体质量为 (70.75 ± 2.58) kg, 对照组患者男性人数为 96 例, 女性患者人数为 54 例, 患者年龄选取标准为 23 岁~67 岁, 均数年龄选取标准为 (45.97 ± 3.11) 岁, 体质量

选取标准为 51kg~96kg, 均数体质量为 (70.81±3.52) kg, 纳入标准: 患者入院后思想意识清晰; 患者的精神情况无异常。排除标准: 患者存在冠心病、肾衰竭等疾病; 患者营养不良严重; 患者贫血情况为恶性。两组患者一般资料, 差异性无显著统计学意义, ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组予以基础干预, 工作人员依照科室相关规章, 待患者入院后协助医者进行快速救治工作, 如监测生命体征、合理予以药物进行干预, 保障患者生命健康。

研究组予以人文关怀护理, 完善科室内相关护理流程, 将人文关怀理念同质化推广至科室内相关工作人员, 并定期进行相关知识培训, 提高护理质量。当患者入院后, 工作人员快速了解患者病症情况, 致病因素等, 予以对应措施进行干预, 积极安抚患者紧张情绪, 由于危及病症, 均具有突发性, 导致患者短时间内无法接受自身病症情况, 导致自身紧张、惶恐等负面情绪不断滋生, 护理人员积极安抚患者情绪, 积极鼓励患者, 并适当结合患者病症情况进行健康教育, 使其充分了解患者病症发展情况, 以及后续治疗、护理等措施, 提高患者护理配合度。同时加强与患者的沟通, 充分发挥人文关怀护理服务, 以患者感兴趣的话题, 有效分散患者对其病症的关注度, 充分把握最佳救治时机进行治疗。营造良好的急诊急救环境, 充分体现人文关怀。护理人员为患者安排舒适病房, 在抢救室内, 要保证安静, 温度和湿度科学调整。准备好监护仪器、供氧设备、呼吸机等。在抢救室外, 还需要增加电视、指南小册子等, 也可以要求工作人员进行常见症状的讲解, 使家属能按照需求选择需要的内容。要为患者和家属提供免费的纸杯、开水、轮椅、推车等, 在患者进行检查和治疗过程中, 能有专人接送。还需要经熟练的抢救技术展现人文关怀, 护理人员在期间保持冷静, 做好急而心细的目的, 动作娴熟, 以保证给患者和家属心理上的支撑。对于患者要本着一视同仁的态度, 急诊患者广泛, 文化和经济层次各不相同, 对危重症患者都需要开通绿色通道, 本着先

救治后治疗的态度。后期还需要做好转送和出院工作, 患者在医务人员指导下完成检查, 出院由护理人员接送, 并进行有关手册发放, 告知患者注意事项等。

1.3 评价指标

工作人员密切关注患者生命体征, 并记录相关研究数据, 满意度: 以术后回访等方式邀请患者参与满意度请假, 以非常满意、满意、基本不满意等指标作为评定标准, 满意度=(非常满意+满意)/小组例数×100%。护理质量: 定期对其护理服务进行随机抽检, 以责任心、理论知识、专业性等指标进行评定, 得分越高, 护理质量越优异。心理情绪: 以汉密尔顿情绪量表进行评定, 患者得分越低, 心理情绪越弱。

1.4 统计学分析

统计数据使用 (SPSS25.0) 进行分析, 检测采用 t , χ^2 表示, 计数使用 (%) 表示, 统计资料使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 如果 ($P>0.05$) 时, 差异无统计学意义, 如果 ($P<0.05$) 时, 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者满意度对比

研究组满意度 (98.66%) 比较对照组满意度 (92.00%) 较高, 组间比较存在显著差异性, ($P<0.05$)。详情见表 1。

2.2 两组护理质量对比

研究组护理质量与对照组护理质量相比较, 研究组护理质量更优异, 两组比较具备统计学意义, ($P<0.05$)。详情见表 2。

2.3 两组心理情绪对比

研究组患者心理情绪与对照组相比较, 研究组心理情绪较轻, 临床对比存在统计学差异, ($P<0.05$)。详情见表 3。

3 讨论

急诊科作为医院内特殊科室, 每日需要接诊患者病症类型极多, 且均具有病症进展快, 病症危急等特点。因此需要积极进行干预, 把握最佳治疗时机, 防止病症受到延误, 从而引发其他严重不良症状^[5-6]。

表 1 两组临床满意度对比[n (%), 例]

组别	n	非常满意	满意	基本不满意	总满意度
研究组	150	121	27	2	98.66
对照组	150	108	30	12	92.00
χ^2 值	-	-	-	-	7.4925
P 值	-	-	-	-	0.0061

表2 两组护理质量对比[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	n	护理质量		
		责任心	理论知识	专业性
研究组	150	94.23±2.87	95.57±3.36	92.42±3.26
对照组	150	90.26±3.48	92.21±2.98	88.61±3.48
t 值	-	10.7791	9.1628	9.7857
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000

表3 两组心理情绪对比[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	n	汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)		汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	150	65.75±6.71	31.29±3.34	62.64±4.59	32.76±3.32
对照组	150	64.89±5.89	37.45±3.29	61.98±4.39	38.41±2.98
t 值	-	1.1796	16.0922	1.2726	15.5108
P 值	-	0.2391	0.0000	0.2041	0.0000

当患者入院后,由于病症的突发性,加之达到陌生环境后,患者自身难免出现严重情绪波动,并不断滋生、焦虑、惶恐等严重情绪,影响临床治疗效果^[7]。人文关怀护理为临床上全新护理服务,该模式顺应社会发展趋势,临床实际需求,衍生出以患者为中心,以人为本的护理服务模式^[8]。临床实施期间,极为重视患者自身特点,满足患者实际需求,充分使患者感受到医疗人员的理解以及关心,全面提高患者护理配合度,全面把握最佳救治时机,使其患者尽早恢复健康^[9]。研究组患者心理情绪改善效果比较对照组心理情绪更优异,研究组护理满意度(98.66%)比较对照组满意度(92.00%)较高。研究组护理质量与对照组护理质量相比较,研究组护理质量更优异,组间开展比较分析差异性显著,($P < 0.05$)。

综上所述,临床干预急诊患者期间,予以人文关怀,能够提高患者救治效果,稳定患者内心情绪,提高患者满意度,值得临床广泛推荐使用。

参考文献

- [1] 张莉莉,郑宏,韦荣庆,李秀丽.基于团队文化建设的急诊护理人文关怀实践[J].华夏医学,2020,33(02):169-172.
- [2] 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.
- [3] 何淑珍.心理动力场理论奠基式人文关怀护理促进法应

用于急诊科的效果观察[J].临床医药实践,2021,30(11):872-875.

- [4] 于雪倩,方丹,李小钦.人文关怀在急诊重症监护室护理中的应用及对患者睡眠质量的影响观察[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(09):1630-1631.
- [5] 赵雪,宋莉莉,童萍.叙事护理在国内外急诊护理实践中的研究进展[J].护士进修杂志,2021,36(15):1358-1362.
- [6] 周申.急诊护理实施主动服务体现人文关怀提升患者满意度的临床分析[J].中国农村卫生,2021,13(11):64-65.
- [7] 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.
- [8] 田婧,卜颜萍.人文关怀在产科急诊护理中的应用价值分析——评《妇产科护理查房手册》[J].中国医学装备,2020,17(09):231-232.
- [9] 赵燕凌,梁欢欢,薛妍,吉天雄,牟寻寻.基于勒温场域理论促进人文关怀理念在急诊护理中的应用探索[J].护理研究,2019,33(23):4138-4140.

版权声明: ©2023 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