

## 人文护理关怀对ICU患者健康知识与管理满意度的影响

张银双, 邵春英\*

重庆市第五人民医院 重庆

**【摘要】目的** 探讨人文护理关怀对ICU患者健康知识掌握程度和管理满意度的影响。**方法** 选择2023年3月至2024年3月收治的ICU患者100例作为研究对象, 将其按照随机数字表法分为对照组(n=50例, 常规护理)与观察组(n=50例, 人文护理关怀)。对比两组患者健康知识掌握程度、自我管理能力和生活质量以及管理满意度。**结果** 观察组健康知识掌握程度、自我管理能力和生活质量以及管理满意度均高于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 人文护理关怀有助于提高ICU患者的健康知识水平和管理满意度, 在ICU护理工作中应积极推广人文护理关怀模式, 以提升护理质量和患者的就医体验。

**【关键词】** 人文护理关怀、ICU患者、健康知识、管理满意度

**【收稿日期】** 2024年8月29日

**【出刊日期】** 2024年10月28日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240331

### The impact of humanistic nursing care on the health knowledge and nursing satisfaction of ICU patients

Yinshuang Zhang, Chunying Shao\*

Chongqing Fifth People's Hospital, Chongqing

**【Abstract】Objective** To explore the impact of humanistic nursing care on the level of health knowledge mastery and nursing satisfaction of ICU patients. **Methods** 100 ICU patients admitted from March 2023 to March 2024 were selected as the study subjects and randomly divided into a control group (n=50, receiving routine care) and an observation group (n=50, receiving humanistic nursing care) using a random number table method. Compare the level of health knowledge mastery, self-management ability, quality of life, and nursing satisfaction between two groups of patients. **Results** The observation group had higher levels of health knowledge mastery, self-management ability, quality of life, and nursing satisfaction than the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Humanistic nursing care can help improve the health knowledge level and nursing satisfaction of ICU patients. The humanistic nursing care model should be actively promoted in ICU nursing work to enhance nursing quality and patients' medical experience.

**【Keywords】** Humanistic nursing care, ICU patients, health knowledge, nursing satisfaction

在当今的医疗体系中, ICU 作为救治危重症患者的关键场所, 其护理工作的质量直接关系到患者的预后与康复体验。ICU 患者面临着身体极度不适、生命受到严重威胁以及与外界隔离等多重困境, 这使得他们的心理状态极为脆弱<sup>[1-2]</sup>。目前, 护理工作已不再局限于单纯的疾病护理, 而是向着更加全面、人性化的方向发展。人文护理关怀理念应运而生, 它注重从患者的人性需求出发, 尊重患者的人格尊严、价值观和情感需求<sup>[3]</sup>。在 ICU 这样特殊的环境下, 患者对健康知识的渴望尤为强烈, 因为这有助于他们理解自己的病情和治疗过程, 从而更好地配合医护人员。同时, 患者对护理

的满意度也是衡量护理质量的重要指标<sup>[4]</sup>。本文旨在研究人文护理关怀对 ICU 患者健康知识与管理满意度的影响, 具体如下:

#### 1 一般资料与研究方法

##### 1.1 一般资料

选择 2023 年 3 月至 2024 年 3 月收治的 ICU 患者 100 例作为研究对象, 将其按照随机数字表法分为对照组 (n=50 例, 常规护理) 与观察组 (n=50 例, 人文护理关怀)。对照组男 23 例, 女 27 例, 年龄 28~55 岁, 平均年龄为 (42.91±5.29) 岁。观察组男 22 例, 女 28 例, 年龄 28~58 岁, 平均年龄为 (34.78±6.14) 岁。两组一

\*通讯作者: 邵春英

般资料差异不影响研究结果, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 研究方法

### 1.2.1 对照组

常规护理: 密切监测生命体征, 包括心率、血压、呼吸、体温等。保持呼吸道通畅, 定时翻身、拍背以预防肺部感染。确保各类管道通畅与固定, 如尿管、输液管等。做好皮肤护理, 防止压疮。进行口腔护理, 维持口腔清洁, 同时严格执行无菌操作。

### 1.2.2 观察组

在常规护理的基础上实施人文护理关怀: (1) 情绪支持: 主动与患者沟通交流, 耐心倾听患者的担忧和恐惧。鼓励患者表达内心感受, 给予积极的回应。对于那些因为插管等无法正常说话的患者, 采用眼神交流、点头等方式让患者感受到被关注。(2) 心理疏导: 针对患者可能出现的焦虑、抑郁等情绪, 进行针对性的疏导。如向患者解释 ICU 的治疗流程和设备的作用, 消除患者的陌生感和恐惧感。对于担心医疗费用的患者, 告知其医保政策等相关信息。(3) 营造温馨氛围: 调整 ICU 的光线, 避免过强或过暗的光线刺激患者。可以采用柔和的暖色调灯光, 让患者感觉更舒适。控制病房内的噪音, 减少仪器设备的警报声对患者的干扰。例如, 合理设置仪器的音量, 对不必要的噪音源进行处理。(4) 尊重患者隐私: 在进行护理操作时, 尽量减少不必要的暴露。如拉上床帘进行导尿等操作, 保护患者的隐私。(5) 个性化沟通: 根据患者的文化程度、职业

等进行个性化的健康知识宣教。对于文化程度较高的患者, 可以提供详细的书面资料; 对于文化程度较低的患者, 采用简单易懂的图片或视频进行讲解。使用患者熟悉的语言进行交流, 如果患者是少数民族或者有方言习惯, 安排会相应语言的医护人员进行沟通。(6) 家属参与沟通: 合理安排家属探视时间, 让家属与患者进行情感交流。例如, 每天安排特定的时间段, 允许家属通过视频通话或者进入病房 (在符合感染防控要求的情况下) 与患者互动, 传递家庭的温暖和支持。

### 1.3 观察指标

本研究需对比两组患者健康知识掌握程度、自我管理能力、生活质量以及护理满意度。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 用 t 检验, 计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示,  $P < 0.05$  数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组健康知识掌握程度、自我管理能力、生活质量对比

护理后, 观察组健康知识掌握程度、自我管理能力、生活质量均优于对照组, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组护理满意度对比

观察组护理满意度高于对照组, 数据对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2:

表 1 两组健康知识掌握程度、自我管理能力、生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	健康知识掌握程度 (分)	自我管理能力 (分)	生活质量 (分)
观察组	50	94.72±1.21	89.72±2.62	87.80±3.83
对照组	50	91.68±1.01	83.84±3.14	83.28±3.14
<i>t</i>	-	13.639	10.167	6.453
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组护理满意度对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	医护人员态度	舒适度	信息透明度
观察组	50	89.98±3.03	94.36±1.70	93.90±2.85
对照组	50	85.74±2.92	90.04±1.75	91.00±2.81
<i>t</i>	-	7.125	12.520	5.124
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

## 3 讨论

ICU 患者具有病情危重、生命体征不稳定、机体抵抗力差等特点。他们往往依赖多种先进的医疗设备维持生命, 如呼吸机、心电监护仪等。由于病情严重, 患

者身体和心理承受巨大痛苦, 易产生焦虑、恐惧等情绪<sup>[5]</sup>。实施护理十分必要, 有助于预防并发症, 提高患者的生存质量, 是 ICU 患者救治过程中不可或缺的环节。常规护理在 ICU 患者护理中存在一定的局限性。

常规护理主要侧重于对患者生命体征的监测、执行医嘱、基础的生活护理等。这种护理模式往往较为机械, 缺乏对患者个体情感、心理需求的深度关注。例如, 常规护理可能只是按时为患者翻身, 而忽略了患者在翻身过程中的不适感受。人文护理关怀是以患者为核心的一种先进护理理念。它全方位地聚焦于患者的心理、情感以及社会需求等多个层面<sup>[6]</sup>。在这种理念下, 医护人员深刻认识到患者是一个有着丰富内心世界的人。它着重强调对患者人格尊严的敬重, 认可患者的价值观, 无论是文化信仰还是生活观念。同时, 医护人员会细致入微地关注患者的内心体验, 设身处地感受患者的恐惧、焦虑、希望等情绪, 从而提供更贴心、更人性化的护理服务<sup>[7]</sup>。在 ICU 患者护理中, 人文护理关怀有着重要的作用。对于 ICU 患者来说, 他们身处特殊的、充满仪器设备的陌生环境, 病情的严重程度和对预后的担忧使他们心理压力极大。人文护理关怀能够缓解患者的恐惧和焦虑情绪, 如护士通过温柔的话语、耐心的倾听, 让患者感受到被关心<sup>[8]</sup>。在对患者健康知识水平的影响方面, 人文护理关怀能通过个性化的健康宣教, 根据患者的接受能力和文化背景进行讲解, 使患者更好地理解自己的病情、治疗方案等, 提高健康知识水平。在护理满意度上, 这种关怀让患者感受到尊重和温暖, 从而大大提高护理满意度。与常规护理相比, 人文护理关怀具有明显的优势。常规护理更多关注患者的生理需求, 而人文护理关怀在满足生理需求的基础上, 深入到患者的心理和精神层面。它能建立起更良好的护患关系, 提高患者对治疗和护理的配合度, 减少医患矛盾。同时, 人文护理关怀有助于提升患者的康复信心, 从整体上改善患者的就医体验, 促进患者的身心康复, 这是常规护理难以完全达到的效果。

综上所述, 对 ICU 患者实施人文护理关怀能够有

效提升患者的健康知识水平以及护理满意度, 有助于促进患者康复。

### 参考文献

- [1] 王艳菊, 韩晓妍, 崔涵实, 等. 持续性人文关怀理念在 36 例 ICU 患者护理中的应用效果观察[J]. 延边大学医学学报, 2023, 46(3): 214-215.
- [2] 许娟, 莫蓓蓉, 胡玉娜, 等. 重症监护病房成人患者护理人文关怀专家共识[J]. 护理学杂志, 2022, 37(18): 1-4.
- [3] 王燕, 袁秋亚, 顾丽丹. 人文关怀引导下的护理干预对 ICU 危重症患者的应用效果[J]. 首都食品与医药, 2021, 28(15): 135-136.
- [4] 毛玉晓. 人文关怀护理在 ICU 呼吸衰竭机械通气患者中的效果及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(2): 418-421.
- [5] 郭慧玲, 刘义兰, 黄海燕, 等. 关怀日记在 ICU 患者人文护理中的应用[J]. 护理学杂志, 2021, 36(7): 66-68.
- [6] 季娟娟. 护理人文关怀应用于 ICU 气管切开术后患者的临床效果探讨[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(3): 39-41.
- [7] 李丽洁. ICU 患者心理特点和持续性人文关怀护理的临床价值分析[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(3): 370-371.
- [8] 孙秀芸. 人文关怀护理在 ICU 呼吸衰竭机械通气患者中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(16): 331-332.

**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**