

人文关怀配合心理疏导在基层医院内科护理中的效果观察

丰庆玲*

山东省聊城市冠县清水镇中心卫生院 山东 聊城 252521

摘要:目的:对人文关怀与心理疏导相结合在基层医院内科护理中的临床运用效果情况进行探析。方法:收集本院于2019年10月~2020年9月所收治的70例内科患者作为观察对象,按随机双盲法分为甲组与乙组,每组35例患者。前者予以常规内科护理,后者予以人文关怀与心理疏导。对以上两组患者的临床护理效果进行观察与比较。结果:两组患者干预后,乙组患者汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分均低于甲组患者,存在明显差异,有统计学意义($P < 0.05$);乙组护理满意度94.29%高于甲组74.29%,有明显差异($\chi^2 = 5.585, P < 0.05$)。结论:对基层医院内科护理中采取人文关怀与心理疏导,效果甚佳,可改善患者的负面情绪,值得在临床中大力推广与应用。

关键词:人文关怀;心理疏导;基层医院;内科护理效果

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0302-6>

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共有观察对象70例,均选自本院于2019年10月~2020年9月所收治内科患者,按随机双盲法,将上述患者分为两个小组,即甲组与乙组,每组35例患者。甲组男性19例,女性16例;年龄45~72岁,平均年龄 61.55 ± 3.42 岁;疾病类型:11例冠心病、10例高血压、9例糖尿病、4例胃肠道疾病、1例其他。乙组男性18例,女性17例;年龄44~70岁,平均年龄 62.17 ± 3.05 岁;疾病类型:12例冠心病、10例高血压、8例糖尿病、3例胃肠道疾病、2例其他。比较上述两组患者的临床一般资料,如性别、年龄以及疾病类型等,差异无统计学意义, $P > 0.05$,可开展组间比较研究。此项研究已征得医院伦理委员会的认可。纳入标准:所有患者均通过临床检查,确诊为内科疾病;患者及其家属对本次研究知情,且签署同意书。排除标准:存在多脏器功能异常者;恶性肿瘤者;精神异常者;患有感染性疾病者;配合度差者;临床资料不完整者。

1.2 方法

(1)入院时角度:护理人员需热情接待新患者,并细心的向患者和家属介绍基础的入院知识,耐心等待和回答患者和家属提出的疑惑,为患者营造舒适的人文关怀环境,进而与患者建立牢固的信任关系,最大化消除患者对新环境的恐惧感,为之后的信息采集和仪器检测奠定基础。

(2)强调双方的情感沟通:护理人员在与患者进行沟通时必须注意一定的方法,即声音要洪亮、动作要大方、目光要亲切、语言要清晰、氛围要和谐,力求通过沟通进一步加深双方的了解;护理人员要懂得如何成为一名忠实的听众,即顺着患者的话题进行交流,在合适的时间使用合适的方式;恰当的词语是情感交流的必备元素等。

(3)患者心理角度:部分患者由于对疾病的恐惧往往表现出焦虑、紧张等情绪,此时,护理人员需从患者是病情入手,向患者介绍基础的疾病知识,仔细观察患者的情绪状态,挖掘导致患者心理障碍的真实原因,进而帮助患者树立信心,降低不良因素给患者带来的负面影响,强化患者的内心。

(4)优质护理操作角度:护理操作决定着护理效果,属于合理过程的重要内容。护理人员所需要的是尽可能完善自身的专业技能,练就标准、规范的护理技术,如静脉穿刺过程做到一针见血、引流管安置过程做到轻柔到位等,通过熟练的技术降低患者对治疗过程的恐惧;对于差异性疾病的患者进行不同的护理模式,如糖尿病患者进行合理的膳食护理、肠胃疾病患者进行流食食用、支气管患者进行呼吸道护理,尤其注意天气的变化,保障及时增添衣物,防治

*通讯作者:丰庆玲,1973.10,汉,女,山东冠县,冠县清水镇中心卫生院,主管护师,中级护师,本科,研究方向:心理护理在临床治疗中的作用。

受凉等。

(5) 住院环境角度：为患者营造舒适的住院环境，尤其是保障病房中各个物品的洁净，所有设备的建设均已安全为主，用品功能清晰、使用方便；根据环境的变化及时打开门窗，保障空气的清新；为了提升病房的便利性，其在公共位置安装了免费的自动饮水机，还成立了煮食间，使得家属在闲暇之余可自己动手为患者准备丰盛的美食，解决了路途遥远回家不方便的状况。

1.3 观察指标

①采取汉密尔顿焦虑量表 (Hamilton anxiety scale, HAMA)、汉密尔顿抑郁量表 (Hamilton depression scale, HAMD)，对两组患者干预前后的情绪变化情况进行评估。其中HAMA评分的分值0~56分，若分值≥14分，则表明存在焦虑情绪，且分值越高，焦虑越严重。HAMD评分的分值，若患者所得分值 < 8分，则表明其不存在抑郁症状；若患者所得分值8~20分，则表明其存在轻度抑郁症状；若所得分值20~35分，则表明其存在中度抑郁；若所得分值 > 35分，则表明其存在重度抑郁。②自拟护理满意度问卷调查表，对患者护理后的满意度情况进行评估。该表总分为100分，得分 > 90分为十分满意；得分60~89分为满意；得分 < 59分为不满意。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0统计软件处理数据，计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 *t* 检验；计数资料用百分率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后HAMA、HAMD评分情况对照

干预前，两组患者的HAMA、HAMD评分相对比，无显著性差异，不具备统计学意义 ($P > 0.05$)；干预后，乙组患者HAMA、HAMD评分均低于甲组患者，存在明显差异，有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组干预前后HAMA、HAMD评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	HAMA		HAMD	
		干预前	干预后	干预前	干预后
甲组	35	47.26 ± 3.42	32.38 ± 2.82	35.97 ± 3.34	28.36 ± 2.61
乙组	35	47.43 ± 3.51	20.55 ± 2.72	36.08 ± 3.25	15.07 ± 3.14
<i>t</i>		0.205	17.863	0.140	19.256
<i>P</i>		0.838	0.000	0.889	0.000

注：HAMA为汉密尔顿焦虑量表；HAMD为汉密尔顿抑郁量表

2.2 护理满意度对比

两组干预后，乙组护理满意度94.29%明显优于甲组74.29%，有统计学意义 ($\chi^2 = 5.585, P = 0.022$)。见表2。

表2 两组患者护理满意度比较 [*n* (%)]

组别	例数	十分满意	较为满意	不满意	满意度
甲组	35	16	10	9	26 (74.29)
乙组	35	19	14	2	33 (94.29)
χ^2					5.585
<i>P</i>					0.022

3 讨论

内科是各个科室联系的纽带，决定着护理的质量和水平。内科疾病包含复杂的类型，且慢性疾病居多，给患者带来了身体上的痛苦和精神上的压力，身心的苦楚限制了患者的行动力和执行力，渐渐导致内心的脆弱，极其需要护理人员的关心和理解，这也是护理工作的基本特征，因此，护理人员既需要具备熟练的护理技巧，又需要懂得如何给患者带来人文关怀，尤其是重视患者的人格尊严，维护护理人员与患者的关系，用情感来替代药物无法实现的内心治疗。

相较于其他疾病，内科疾病的发病原因比较复杂，因而使得疾病治疗的过程较为漫长。而患者在长时间接受治疗时，往往会产生一些负面情绪，如疾病自身所带来的不适感，或者是担心疾病无法治愈等。负面情绪对患者疾病的治

疗会产生不良影响,如产生应激反应,又或是对治疗毫无信心,不配合医护人员的工作。所以,对患有内科疾病的患者予以有效的护理干预措施,以确保疾病获得有效的治疗,最终促进患者身体的早日康复。对基层内科患者予以人文关怀与心理疏导,可使患者切实感受到来自医护人员、家属等的关心与鼓励,并以更加积极、乐观的心态面对疾病,主动配合医护人员的工作,从而确保其疾病治疗的效果。

在本次研究中,采取人文关怀与心理疏导的乙组患者,其干预后的HAMA、HAMD评分均显著低于本组干预前及甲组干预后,存在明显差异;这表明对基层内科患者实施乙组所用护理方式,可有效缓解患者的焦虑、抑郁情绪,并促使患者以良好的心理面对治疗。此外,乙组护理满意度高于甲组,即94.29%:74.29%,差异明显。

综上所述,对基层医院内科护理中采取人文关怀与心理疏导,能改善患者的负面情绪,还可提升患者护理满意度。

参考文献:

- [1]张露玉.医院内科护理中人文关怀配合心理疏导的应用[J].中国城乡企业卫生,2021,36(1):121-123.
- [2]李鹏,蔡志平.消化内科患者护理中引入健康安全宣教和心理护理的效果观察[J].包头医学院学报,2020,36(11):83-85+107.
- [3]林海玲.心理护理干预对血液内科白血病患者遵医行为的影响研究[J].中医临床研究,2020,12(30):32-33+47.
- [4]唐梅梅.心血管内科护理工作中应用心理护理和优质护理对患者焦虑、抑郁情绪的改善作用[J].心理月刊,2020,15(18):123-124.
- [5]韩方.以心理护理为主实施优质护理在肾内科护理工作中的应用效果研究[J].心理月刊,2020,15(18):149-150.