

重症医学护理中人性化理念的运用探析

孙 憬 陈 静 卢春霞

昆明市延安医院 云南 昆明 650000

摘要:目的:分析人性化理念在重症医学护理中的运用。方法:在2019年5月到2021年11月在我院重症医学学科的患者中选择80例患者作为本次研究对象,随机将这80例患者分为观察组和对照组,观察组的40例患者的护理人员采用人性化理念,对照组的40例患者的护理人员采用传统的理念,对两组患者的情绪改善和患者满意度进行比较分析。结果:通过人性化护理理念实施之后,发现患者的负面情绪得到有效改善;通过将人性化护理理念应用到重症医学护理中时发现,护理之后的患者护理满意度明显提升。结论:相较于只进行传统理念而言,人性化理念在重症医学护理中的护理效果更佳,患者满意度更高,更有临床推广价值。

关键词:人性化理念;重症医学护理;应用效果

引言

重症监护病房的患者病情严重,大部分发展迅速,并发症多,不仅会给他们带来严重的身体折磨,而且心理压力也更大。许多患者在痛苦的折磨下会产生抑郁、焦虑等不良的情绪,尤其是治疗费用的增加会给患者带来一定的心理负担。进入重症监护病房后,患者也会对陌生且压抑的环境产生排斥反应。再加上缺乏家人陪伴,大多数患者都会产生一些负面情绪,严重影响患者的预后。护士应充分了解疾病的发展和患者。为有效开展医疗工作,采用人性化理念是当前临床医疗工作的先进理念,这就要求护士在执行医疗工作时能够从患者的角度照顾和护理患者,为患者提供人性化的医疗服务,提高患者的生活质量,提高患者满意度,为后续治疗奠定良好基础^[1]。本文分析了人性化理念在重症监护中的应用,以期当前临床医疗工作提供参考。

1 资料和方法

1.1 基本资料

本次研究选自2019年5月到2021年11月在我院重症医学学科的患者80例,在获得患者及其家属的知情同意后,将其随机划分为两组,即观察组和对照组。观察组有男性患者28例,女性患者12例;年龄为23~79岁,平均年龄为(44.23±1.46)岁;对照组有男性患者17例,女性患者23例;年龄为25~76岁,平均年龄为(42.63±1.64)岁。观察组和对照组的医护人员相同。两组重症医学学科的患者在年龄、性别等临床资料对比均无显著性差异($P > 0.05$),没有统计学意义,因此两组患者具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组护理人员采取常规管理,护士长对护理人员进行固定的排班进行护理工作,宣传教育重症医学学科的护理知识和器械设备的使用方式,定期对护理人员进行检查和考核等管理方法。

1.2.2 观察组护理人员实施人性化理念进行管理,内容综述如下。

(1) 全天候护理

重症医学学科的患者本身病情发展加快,病情也比较重,甚至生命都遭受着威胁,其护理工作的开展必须要结合其实际病情的发展情况进行,而这也对护理人员自身的专业技术要求比较高。同时其病情变化复杂,因此必须要做好全天候的护理工作,在人性化护理理念的支持下,该科的护理人员首先需要做好排班工作,以便为全天候护理工作的开展提供充足的人员支持。比如可以将护理人员分为三班,每班8个小时,这样可以确保全天24h都有护理人员开展工作,如果护理人员遇到特殊情况时,可以换班,确保所有护理人员在工作中保持最佳的状态^[2]。

(2) 生理舒适护理

在重症监护室中,很多患者会受到病痛反复折磨,其中一些患者自身对于疾病的耐受能力比较差,因此会出现很多的不适感,其会给患者造成较大的身心痛苦,因此护理人员还需要加强对患者的生理舒适护理,以便减轻患者的不适感。在实际操作中,护理人员可以采取一些措施转移患者的注意力,比如播放音乐或者视频电影等,对一些躯体功能较好的患者还可以提供一些书籍杂志,以便让患者可以通过阅读来转移注意力。除此以外,护理人员要注意与患者保持良好的沟通,及时发现患者的需求,如果患者

有出现皮肤瘙痒、口渴等情况要及时给予解决提供帮助，以便可以让患者保持舒适的状态。

(3) 治疗护理

重症医学患者需要有效的治疗方式来恢复健康，在治疗过程中也需要加强护理工作，要确保每一次的治疗工作都在无菌的环境下进行，在治疗前护理人员必须主动告知患者相应的治疗原理，期间还要随时询问患者的亲身感受并观察其各项生命指标变化等，并按照患者的需要及时给予相应的护理措施。在治疗完成以后也需要为患者讲解一些注意事项，确保患者能够谨遵医嘱要求，从而保障自身的治疗效果^[3]。

(4) 家属人性化服务

家属出于对患者疾病的担忧、对探视制度的不理解、对治疗费用的担忧、对治疗结果的期许等，一旦患者发生病情恶化发展情况，会表现出明显的误解甚至发生纠纷，同时患者的情绪也会直接影响到家属的情绪。所以，需要对家属进行人性化服务。接待家属时需要积极、热情，主动介绍医院的环境、相关规章制度，注意自身的态度以及操作的熟练程度，以专业的态度和技术能力获得家属的良好印象以及信任。对于矛盾型家属需要告知矛盾激化无法促进患者的康复，对于急躁型家属需要对其处境、表现表示理解并进行情绪稳定，对于紧张型家属需要进行安慰，对于知识不全型家属需要

主动介绍疾病病因、医疗以及护理方案、注意事项。另外，及时向家属汇报患者的身体变化情况，进行擦洗、翻身以及按摩护理指导，并为家属设立休息室以满足家属休息需求^[4]。

(5) 环境的人性化管理

护理工作中隔开清醒、重病者以及尸体料理、常规治疗。要求患者及家属的就餐环境干净、卫生、无异味，病房窗帘颜色以柔和为主，避免深色调造成的心理压力，保证患者休息的舒适度。另外，护理人员进入病区时需要安静，并在夜间及时关灯以保证患者的睡眠^[5]。

1.3 观察指标

对重症医学科的患者进行人性化护理实施之前和实施之后负面情绪以及护理满意度情况的调查，可以采用调查问卷的方式详细记录工作人员的工作情况，并且由患者以及护士长等进行综合评价。

1.4 统计学分析

采用SPSS21.0对研究患者采集的数据进行分析处理，计数资料用%表示，组间数据构成采用卡方检验进行数据分析。 $P < 0.05$ ，表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 通过人性化护理理念实施之后，发现患者的负面情绪得到有效改善。得到的统计学数据如下表1所示，数据差异具备统计学意义。

表1 重症学科的患者人性化管理理念对照组后负性情绪评分对比 ($x \pm s$)

组别	n	焦虑情绪(分)	抑郁情绪(分)
对照组	40	59.42 ± 5.22	60.14 ± 5.30
观察组	40	42.02 ± 5.15	41.06 ± 4.59
t		17.845	20.971
p		0.000	0.000

2.2 通过将人性化护理理念应用到重症医学护理中时 发现，护理之后的患者护理满意度明显提升，见表2。

表2 重症学科的患者人性化管理理念对照组后护理满意度对比[n (%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	40	20	15	5	35 (87.5)
观察组	40	28	12	0	40 (100)
t					9.729
p					0.002

3 讨论

重症医学科收治的患者病情危重,为随时需要抢救以及复杂大型手术后、持续使用呼吸机等患者，此类患者病情复杂且变化快，需要做好每个时间段的生命体征监测。相对于既往常规被动性基础护理，人性化管理理念更为侧重的是护理人员的工作积极性、注重护理细节、

注重患者的身心合理需求，通过改善患者负面情绪、建立疾病认知度、优化环境、优化护理人员工作技能的基础上，确保救治的同时可以提高护理工作质量，促进重症医学科医疗工作的有序开展。本文就80例重症医学科患者进行人性化管理理念对照组后的焦虑情绪、抑郁情绪、护理满意度、护理人员工作积极性评分进行对比^[6]。

结果显示:通过人性化护理理念实施之后,发现患者的负面情绪得到有效改善;通过将人性化护理理念应用到重症医学护理中时发现,护理之后的患者护理满意度明显提升。

4 结束语

综上所述,人性化管理理念在重症医学科护理运用中优势突出,符合科室所需,利于护理质量的提高,具有实施价值。

参考文献

[1]杨琳,阮洪.管理评估模型应用于医学管理的研究进展[J].护理研究,2018,32(18):2831-2834.

[2]谭君梅,白晓霞,张健.柯氏评估模型在手术室应急预案管理效果评估中的应用[J].护理研究,2019,29(8上):2737-2740.

[3]常丽.人性化管理理念在重症医学护理中的运用[J].中国继续医学教育,2018,10(1):185-187.

[4]庄月娥.重症医学护理中人性化管理理念的运用探析[J].中外医学研究,2019,15(29):128-129.

[5]贾瑞芝.人性化管理在重症医学科护理管理中的作用探讨[J].医药前沿,2013,3(14):141-142.

[6]马晓梅,冉晓琴.人性化管理在重症医学科护理管理中的作用[J].中国保健营养(中旬刊),2012,22(z1):26-27.