

持续性的人文关怀理念在 ICU 护理中的应用效果观察

范丹

吉林省辽源市中心医院 吉林辽源

【摘要】目的 分析持续性的人文关怀理念用于 ICU 护理的作用。**方法** 根据入住 ICU 时间均分 2024 年 1 月-2025 年 6 月本院 ICU 接诊的病人(N=84)。试验组采取持续性的人文关怀理念,对照组行常规护理。对比 HAMD 评分等指标。**结果** 关于 ICU 治疗时间:试验组(12.57±2.67) d,对照组(16.92±3.04) d,差异显著(P<0.05)。HAMD 和 HAMA 评分:干预后,试验组(7.01±1.83)分、(8.35±2.03)分,对照组(10.84±2.49)分、(11.97±2.72)分,差异显著(P<0.05)。并发症:试验组 4.76%,对照组 9.05%,P<0.05。满意度:试验组 95.24%,对照组 78.57%,P<0.05。**结论** ICU 病人用持续性的人文关怀理念,ICU 住院时间显著缩短,不良情绪显著缓解,且并发症预防及满意度提升效果也都更好。

【关键词】 持续性; ICU; 人文关怀; 护理

【收稿日期】 2025 年 11 月 16 日 **【出刊日期】** 2025 年 12 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250646

Observation of the application effect of continuous humanistic care concept in ICU nursing

Dan Fan

Jilin Liaoyuan Central Hospital, Liaoyuan, Jilin

【Abstract】 Objective To analyze the role of the concept of sustained humanistic care in ICU nursing. **Methods** Patients admitted to the ICU of our hospital from January 2024 to June 2025 were divided equally based on their ICU stay time (N=84). The experimental group adopted a continuous humanistic care concept, while the control group received routine nursing care. Compare indicators such as HAMD scores. **Results** Regarding ICU treatment time, the experimental group (12.57 ± 2.67) days and the control group (16.92 ± 3.04) days showed a significant difference (P<0.05). HAMD and HAMA scores: After intervention, the experimental group scored (7.01 ± 1.83) points and (8.35 ± 2.03) points, while the control group scored (10.84 ± 2.49) points and (11.97 ± 2.72) points, with significant differences (P<0.05). Complications: 4.76% in the experimental group and 9.05% in the control group, P<0.05. Satisfaction: 95.24% in the experimental group and 78.57% in the control group, P<0.05. **Conclusion** With the concept of continuous humanistic care, ICU patients can significantly shorten their ICU stay, alleviate negative emotions, and achieve better results in preventing complications and improving satisfaction.

【Keywords】 Continuity; ICU; Humanistic care; Care

医院 ICU 收治的病人往往病情比较危重,病情变化也较快,容易出现各种并发症^[1]。另外,ICU 病人也无法像普通病房中的病人一样,能够得到家属时刻的陪伴与关怀,导致病人心理负担加重^[2]。常规护理旨在向病人提供基础性的护理措施,导致病人当前存在的问题,如:心理问题等,无法得到有效的解决,进而影响了病人的疗效与康复进程^[3]。持续性的人文关怀理念乃比较新型的一种干预方式,护士需要根据病人的需求开展各项护理操作,并予以病人足够的人文关怀,以

改善病人心态,提高病人配合度,减少并发症发生几率^[4]。本文以 84 名 ICU 病人为例,将重点剖析持续性的人文关怀理念用于 ICU 护理的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入的 84 名病例都是入住 ICU 且资料齐全的病人,选取时间 2024 年 1 月-2025 年 6 月。纳入标准: (1) 家属知情本研究; (2) 病情均经相关检查确诊; (3) 有 ICU 治疗条件; (4) 无药敏史。排除标准^[5]: (1)

中途转院；(2) 精神疾病；(3) 癌症晚期；(4) 治疗期间死亡者。根据入住 ICU 的时间对 84 名病例进行分组：对照组 42 人均于 2024 年 1 月-9 月期间入住 ICU 者，当中，女 17 人、男 25 人，年龄跨度范围 18-86，均值 (47.39 ± 15.26) 岁；体重跨度范围 41-86kg，均值 (58.41 ± 6.37) kg。试验组 42 人均于 2024 年 10 月-2025 年 6 月期间入住 ICU 者，当中，女 16 人、男 26 人，年龄跨度范围 18-87，均值 (48.03 ± 15.72) 岁；体重跨度范围 41-87kg，均值 (58.03 ± 6.92) kg。各组一般资料的统计学分析结果提示无显著差异 ($P > 0.05$)，本研究具备可比性的意义。

1.2 方法

对照组常规护理：仔细核对医嘱；持续监测病人体征；按时更换穿刺部位的敷贴；处置病人异常状况；调节好液体滴速；观察病人身体反应，做好护理记录；做好管道的固定及检查工作；普及健康知识。

试验组增加使用持续性的人文关怀理念：(1) 调低设备运行时的声音，尽量避免设备发出噪音。强化物品、地板与空气的消毒力度，并调整好室温。室内要有良好的通风及光照，并尽量避免室内出现异味。(2) 护士工作过程中，需保持动作的轻柔，按要求着装，要面带微笑，文明用语，并保持良好的态度。在进入病房之前，护士需落实手卫生，并按要求穿戴防护服、口罩及一次性无菌手套等。(3) 对于意识清醒者，需主动与之交谈，以充分掌握病人当前的心态，了解病人对疾病和治疗的看法。用安抚性与激励性的语言疏导病人的不良情绪，可为病人播放喜欢的音乐，也可向病人提供平板，让病人通过平板观看喜欢的剧集或电影。若病人无法正常沟通，可通过点头与眼神交流等方式安慰并鼓励病人。向病人介绍预后较好的 ICU 案例，目的是帮助病人重建自信。(4) 家属探视前，需告知家属探视期间需注意的事项，并叮嘱家属多与病人说一些积极、正向的话，以增强病人自信。非家属探视期间，可让病人通过平板、手机等工具，和家属打视频或语音，让病人能够和家属进行有效的沟通，从而有助于帮助病人建立良好的家庭支持体系。(5) 动态评估病人病情与疼痛等情况，并采取按摩、转移注意和热敷等方式干预病人，以起到减痛的作用。若疼痛强烈，可按照三阶梯镇痛的原则干预病人。(6) 让病人保持舒适的体位，为避免病人出现血栓与压疮等并发症，可每隔 2-4h 协助病人变换 1 次体位，同时予以病人按摩护理，检查病人下肢情况。做好病人呼吸道与口腔中分泌

物的清理工作，让病人能顺畅呼吸。若病人痰液黏稠，可予以雾化或按需吸痰处理。(7) 对于机械通气治疗者，需酌情调整仪器参数，并做好管道接口的消毒工作。予以病人气道湿化护理，以免痰液结痂。

1.3 评价指标

1.3.1 记录各组的 ICU 治疗时间。

1.3.2 对每组不良情绪的评价使用的工具是 HAMD 和 HAMA 量表：得分越高，负性情绪越严重。

1.3.3 统计各组的并发症。

1.3.4 病人出 ICU 之后的第 2d，由 ICU 护士对其进行回访，并指导其填写满意度调查问卷，其内容主要有操作水平、并发症预防效果、环境舒适度与服务态度等，分值在 0-100 之间。病人的得分不足 60 时，为不满意；60-79 为一般，超过 79 即为满意。(一般+满意)/组人数*100%就是各组的满意度。

1.4 统计学分析

研究列出的数据在进行深入处理时都用 SPSS25.0，且统计学分析过程中运用到的检验方式有两种，分别是 χ^2 与 t，前者检验计数资料，后者检验计量资料，而上述两种资料的呈现形式则是 (%)、 $(\bar{x} \pm s)$ 。分析所得结果展现出的差异，若符合统计学标准，可写作 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 ICU 治疗时间分析

对比 ICU 治疗时间：试验组 (12.57 ± 2.67) d，对照组 (16.92 ± 3.04) d，差异显著 ($t=4.0123$, $P < 0.05$)。

2.2 不良情绪分析

对各组的 HAMD 和 HAMA 数据做统计学分析：干预前，试验组 (15.94 ± 3.61) 分、 (17.21 ± 4.05) 分，对照组 (15.64 ± 3.82) 分、 (17.06 ± 4.11) 分，差异不显著 ($t_1=1.2031$, $t_2=1.1934$, $P > 0.05$)；干预后：试验组 (7.01 ± 1.83) 分、 (8.35 ± 2.03) 分，对照组 (10.84 ± 2.49) 分、 (11.97 ± 2.72) 分，差异显著 ($t_1=5.7109$, $t_2=5.3167$, $P < 0.05$)。

2.3 并发症分析

表 1 内的并发症统计结果：试验组低于对照组 (4.76% vs 19.05%, $P < 0.05$)。

2.4 满意度分析

统计各组满意度调查结果：试验组，不满意 2 人、一般 13 人、满意 27 人，本组满意度高达 95.24%；对照组：不满意 9 人、一般 18 人、满意 15 人，本组满意度只有 78.57%。各组满意度相比差异有统计学意义 ($\chi^2=6.9217$, $P < 0.05$)。

3 讨论

对 ICU 病人而言,他们在治疗过程中容易受疼痛、环境、缺少家属陪伴与认知度低等因素的影响而出现不良情绪,由于不良情绪的产生会影响人体的机体组织功能,并能降低病人的依从性^[6,7],故,护士在干预病人之时,还应重视病人的心理健康,并通过有效的手段提高病人的身心舒适度,让病人能更好地配合治疗,

从而有助于确保其 ICU 治疗的效果^[8]。持续性的人文关怀理念作为一种比较新型的护理技术,能够将病人放在整个护理工作的中心,并能持续性地予以病人关怀,充分尊重病人的情感需求和人格、尊严等,以消除病人不良心理,提高病人治疗期间的舒适度,从而有助于减少病人并发症发生几率,改善病人预后^[9]。

表 1 并发症显示表[n, (%)]

组别	例数	感染	下肢深静脉血栓	压疮	发生率
试验组	42	1 (2.38)	1 (2.38)	0 (0.0)	4.76
对照组	42	3 (7.14)	3 (7.14)	2 (4.76)	19.05
χ^2					6.7135
P					0.0317

蔡佳等人的研究^[10]中,对 60 名 ICU 病人进行了常规护理,并对其中 30 名病人加用了持续性的人文关怀理念,结果显示:人文关怀组的 ICU 治疗时间只有 (15.62±2.01) d,比常规组的 (20.13±2.59) d 短,且人文关怀组干预后的不良情绪得分也低于常规组。表明,持续性的人文关怀理念对缩短病人 ICU 治疗时间和缓解病人不良情绪具备显著作用。本研究,对各组的 ICU 治疗时间和 HAMD 及 HAMA 改善情况做统计学分析,结果显示:组间差异较为显著 (P<0.05),这和蔡佳等人的研究结果相似。对各组的并发症统计与满意度调查结果进行对比:试验组均优于对照组 (P<0.05)。从环境、疼痛、心理与体位等方面干预病人,不仅能向病人提供一个更加舒适且安全的治疗环境,还能减轻病人不适感,调节病人情绪,减少病人发生压疮等并发症的几率^[11]。帮助病人建立家庭支持体系,可让病人不再感觉到孤独,并能减轻病人心理负担,让病人能更加积极地完成治疗。对 ICU 病人施以持续性的人文关怀护理,可缩短其 ICU 治疗时间,提高病人满意度。

综上,ICU 病人用持续性的人文关怀理念,康复情况、并发症预防及心态改善均十分显著,满意度也更高,值得推广。

参考文献

[1] 袁钊. ICU 护理中持续性人文关怀理念的应用对老年患者满意度和主动配合度的影响[J]. 每周文摘·养老周刊,2025(8):114-116.

- [2] 张亚丽,彭幼清,俞海萍,等. ICU 临终患者家属人文关怀需求的质性研究[J]. 中华现代护理杂志,2025,31(2):163-167.
- [3] 黄少荣,江华洁. 持续性的人文关怀理念在 ICU 高血压患者中对负面情绪及住院时间的效果分析[J]. 心血管病防治知识,2023,13(34):58-60.
- [4] 张琴. 持续性人文关怀理念在 ICU 护理中的应用效果观察[J]. 特别健康,2024,13(10):255-256.
- [5] BILODEAU, KARINE, HENRIKSEN, CYNTHIA, ALVES, CAMILA ALOISIO, et al. Learning to provide humanistic care and support in the context of chronic illness: Insights from the narratives of healthcare professionals in hemato-oncology[J]. European journal of oncology nursing: the official journal of European Oncology Nursing Society,2024,13(24):191-193.
- [6] 黄真真,宫晓艳,倪琪琦,等. 以患者为中心的疗愈环境在 ICU 中的应用进展[J]. 中国护理管理,2025,25(3):476-480.
- [7] 祝门艳. 探讨 ICU 护理中应用持续性人文关怀理念的效果及对患者心理状态的影响[J]. 自我保健,2023,27(21):190-191.
- [8] 王怡君,彭幼清,秦佳雨,等. ICU 护理人文关怀现状及影响因素的研究进展[J]. 中华现代护理杂志,2025,31(5):683-689.

- [9] 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.
- [10] 蔡佳,梅慧,许程兰 . 持续性人文关怀理念在 ICU 护理中的应用效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024,5(3):127-129.

- [11] 范苏红,顾蓉蓉. 持续性人文关怀护理在 ICU 患者中的应用[J]. 健康忠告,2024,18(17):152-154.

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