

基于人文关怀的护理干预对急诊面部外伤患者的救治效果影响研究

李晓霞

通用医疗三六三医院 四川成都

【摘要】目的 分析基于人文关怀的护理干预对急诊面部外伤患者的救治效果。**方法** 本次研究的时间范围 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份，纳入患者的数量为 100 例，平均分成对照组和实验组，每组 50 例患者，对照组常规护理，实验组基于人文关怀的护理干预，对比两组患者的就诊情况、心理状态以及护理质量评分。**结果** 实验组患者就诊评分显佳， $p < 0.05$ ，实验组患者心理状态优于对照组， $p < 0.05$ ，对比患者护理质量，实验组优于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 对急诊面部外伤患者提供基于人文关怀的护理干预，可以缩短患者就诊时间，提升患者治疗效果，稳定患者心理状态，提升护理质量。

【关键词】 基于人文关怀的护理干预；急诊面部外伤；救治；效果

【收稿日期】 2025 年 6 月 29 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250373

Study on the effect of nursing intervention based on humanistic care on the treatment of facial trauma patients in emergency department

Xiaoxia Li

General Medical 363 Hospital, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the effectiveness of nursing interventions based on humanistic care for emergency facial trauma patients. **Methods** This study was conducted from January to December 2024, involving 100 patients, evenly divided into a control group and an experimental group, each consisting of 50 patients. The control group received routine care, while the experimental group received nursing interventions based on humanistic care. The study compared the medical visits, psychological states, and nursing quality scores of the two groups. **Results** The experimental group showed significantly better medical visit scores ($p < 0.05$), with the experimental group's psychological state being superior to that of the control group ($p < 0.05$). In terms of nursing quality, the experimental group also performed better than the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** Providing nursing interventions based on humanistic care for emergency facial trauma patients can shorten their medical visit time, improve treatment outcomes, stabilize their psychological state, and enhance nursing quality.

【Keywords】 Nursing intervention based on humanistic care; Emergency facial trauma; Treatment; Effect

面部作为身体常年裸露的部位，若出现碰撞、跌伤或者交通事故时，会出现外伤，在急诊较为常见，会对患者的外貌症状观造成影响，若面部急诊护理措施不当会导致面部出现较大的瘢痕，严重会导致面部器官畸形，影响患者的日后交际，影响患者的心理状态，严重的会引发医疗纠纷^[1]。故为急诊面部外伤患者救治过程中给予有效的护理干预十分重要。常规的护理，内容单一，收到的效果欠佳。基于人文关怀的护理干预，充分关注患者的整体状态，满足患者的护理需求，促进其恢复，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的时间范围为 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份，纳入患者的数量为 100 例，平均分成了对照组和实验组，对照组常规管理，40 例患者中包括女性 26 例，男性 14 例，年龄范围 23-64 岁，平均年龄 46.21 ± 2.36 岁，实验组人文关怀的护理干预，40 例患者包括 25 例女性，15 例男性，年龄范围 24-65 岁，平均年龄 47.51 ± 2.45 岁，分析所有患者的基础资料，显示 ($P > 0.05$)，可进行分组对比。

纳入标准：所有患者听力较佳，可以正确清晰地表达个人想法；无其他器官或者部位严重受伤的患者；对本次研究知情同意；

排除标准：焦虑、抑郁病史的患者；存在糖尿病或者影响创面愈合的患者；凝血功能障碍；近期末服用抗凝药物的患者。

1.2 方法

对照组常规护理，充分评估患者病情，排除危及生命的重大疾病检查患者面部损伤情况，协助医生完成患者伤口处血块的清理，有效地去除碎片、异物，将失活的组织切除，完成局部麻醉，分层缝合伤口，缝合后使用纱布覆盖包扎，术后预防感染，记录患者的病情，明确患者受伤部位的血运情况，记录颜色、温度、肿胀情况，给予合理的饮食指导、有效地护理患者的口腔，常规换药^[2]。

实验组提供人文关怀的护理干预，具体包括：（1）组建人文关怀护理小组，包括急诊科护士、专科护士、伤口造口专科护士组成颌面部护理小组，完成患者的统一救治。（2）给予个性化心理疏导，患者因为面部外伤心理较为焦虑，担心后期会影响面部面貌，故护理人员应依据患者的病情状态，心理状态给予有效的护理评估，通过一对一的支持性心理护理有效的疏导其压力，为患者播放轻柔的音乐，耐心地倾听患者的需求，鼓励患者阐述受伤过程中因为自身恐惧等心理想法，给予有效的理解和安慰，建立良好的护患关系，给予有效的心理暗示，病情稳定的患者，应给予有效的指导，让患者配合治疗^[3]。（3）快速评估患者病情，边问边看边检查，配合医生询问患者受伤的时间、原因、检查患者受伤的部位、范围以及程度，判断患者是否存在骨折、脏器损伤或者失血指征等，依据患者的具体情况，遵医嘱完成检查，在两分钟内完成患者病情评估^[4]。（4）治疗应遵循先全身再局部的治疗原则，有效的止血，避免患者出现出血性休克，若患者存在严重合并伤时，应优先处理，病情稳定后有效的清创、缝合^[5]。（5）护

理人员在接诊患者时，积极的与患者进行沟通、交流，依据患者的病情严重程度，确定治疗方案，若患者病情较轻时，遵医嘱进行相关检查，重症患者及时救治，特殊患者过绿色通道进行治疗，之后再补办相关手续^[6]。

（6）体位管理，指导患者充分放松，让患者充分感受上肢、面部、躯干、下肢、双腿的收缩和舒张，直到感觉自身肌肉达到最佳的松弛状态，减轻患者的焦虑和紧张，提升患者舒适度。（7）充分的冥想、放松，为患者播放轻松的音乐，引导患者展开冥想放松训练，减轻疼痛，指导患者挺直后背，紧闭双眼，保持均匀、缓慢的呼吸，以稳定病情，促进机体恢复^[7]。（8）术后健康宣教，术后告知患者合理的稳定自身情绪的重要性，稳定的情绪，可以减轻机体应激，提升患者舒适度。

（9）给予有效的饮食指导，告知患者选择清淡的饮食，远离辛辣刺激性食物，以促进创口愈合，减轻瘢痕形成。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的就诊情况。

1.3.2 评估患者的心理状态。

1.3.3 评估患者护理质量。

1.4 统计学方法

计数（n%）代表率，两组之间的比较采用 χ^2 进行检验。而涉及到的计量数据使用 $\bar{x} \pm s$ 进行表示，检验通过 t。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 实验组患者就诊时间总体更短， $p < 0.05$ 。

2.2 护理后，实验组患者的心理状态更佳， $p < 0.05$ 。

2.3 对照组患者护患沟通评分为 81.8 ± 1.3 分；病情观察评分为 82.6 ± 1.8 分；生活护理评分为 82.3 ± 1.4 分；心理疏导评分为 82.4 ± 1.4 分；

实验组患者患者护患沟通评分为 92.1 ± 2.1 分；病情观察评分为 91.8 ± 2.5 分；生活护理评分为 93.2 ± 2.2 分；心理疏导评分为 93.2 ± 2.2 分；护理后，实验组患者的护理质量评分更高， $p < 0.05$ 。

表 1 比较两组患者的就诊情况 ($\bar{x} \pm s$, min)

| 组别 | 就诊时间 | 伤情评估时间 | 术前准备时间 |
|-----|------------------|-----------------|------------------|
| 对照组 | 20.52 ± 1.24 | 5.04 ± 1.28 | 26.03 ± 1.82 |
| 实验组 | 13.25 ± 1.02 | 1.57 ± 0.53 | 15.26 ± 1.69 |
| t | 0.428 | 5.973 | 4.085 |
| p | >0.05 | <0.05 | <0.05 |

表2 比较两组患者护理后 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | SAS 评分 | | SDS 评分 | |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 对照组 (n=50) | 56.02±4.57 | 42.31±3.58 | 51.27±4.25 | 38.62±3.51 |
| 实验组 (n=50) | 56.04±4.62 | 34.51±4.25 | 51.34±4.71 | 35.21±3.27 |
| t | 0.005 | 4.387 | 0.024 | 3.392 |
| p | 0.994 | <0.05 | 0.972 | <0.05 |

3 讨论

面部血运丰富,有着较多重要的神经,而且口腔、鼻腔等腔窦结构当中包括了大量的细菌,一旦出现面部外伤会导致大量出血、水肿、窒息或者感染等风险,对患者的生命安全造成了较大的威胁,故为提供合理的治疗的同时,有效的护理十分重要^[8]。人文关怀的护理模式,以患者为中心,依据患者的需求开展护理,更能满足患者的护理需求,而且护理内容也更为全面。通过本次研究可以看出,通过建立人文关怀的护理模式,实验组患者的就诊时间、伤情评估时间、术前准备时间低于对照组, $p < 0.05$, 分析原因,患者在面部受伤后,机体存在明显的应激,情绪表现较为激动或者反映较为迟钝,护理人员在为患者沟通过程中,应注意与患者沟通时的语气,配合医生完成信息的记录,明确患者受伤的原因,最快速度完成患者伤情的评估,依据患者的病情严重程度为患者进行分诊,对患者的急救流程进行优化,为患者后续治疗提供依据,继而患者就诊时间明显缩短,提升了临床的工作效率^[9]。

对于面部外伤的患者而言,因为容貌受到损伤,会打击患者的自信心,继而患者存在不良的心理问题,治疗依从性下降。为患者提供人文状态下的护理干预,改善了患者的负性情绪,稳定了患者的心理状态,让患者充分的感受到被关心和被重视,患者可以充分的放松身心,提升了患者的舒适度。在手术完成后积极的关注患者,有效的疏导患者负性情绪,改善患者的焦虑状态,提升了患者治疗依从性^[10]。

评估患者的护理质量,提供人文关怀护理的实验组患者的护理质量评分更高,分析原因,基于人文关怀的护理干预,以患者为中心,让患者可以短时间内完成治疗,给予患者足够的关心和重视,为患者提供足够的情感支持,改善患者的负性情绪,继而提升了患者的护理满意度。积极的完善患者的护理工作,提升了护理质量。

综上所述,对急诊外部外伤患者提供人文关怀下

的护理模式,提升了患者的护理质量,缩短患者就诊时间,改善患者负性情绪,值得提倡。

参考文献

- [1] 梁艳,宋娜娜,郭彩铃.基于人文关怀的护理干预对急诊面部外伤患者的救治效果影响研究[J].中国美容医学,2021,30(4):159-161.
- [2] 吴琳.人文关怀的细节化护理在颌面部外伤行整形缝合术患者中的应用及心理状态研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(5):0112-0115.
- [3] 贾春岭.基于初级创伤救治原则的院前急救护理对重度颅脑外伤患者救治效果及预后的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(27):166-169.
- [4] 纪海青,高荣玉,满辉,秦玉霞.人文关怀联合分阶段早期心理干预对急诊眼外伤患者视功能及心理弹性的影响[J].护理实践与研究,2021,18(9):1274-1278.
- [5] 张太梅.优化急救护理流程对重症颅脑外伤急诊手术患者的救治影响研究[J].实用医技杂志,2021,28(6):832-834.
- [6] 纪冬芳,马丹.人文关怀联合阶段性早期心理干预对眼外伤患者情绪状态、视功能及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(19):140-143.
- [7] 费佳.急诊重度脑外伤并休克患者中实施人文关怀护理的应用效果及对护理质量的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(1):129-129131.
- [8] 崔悦.护理质量指标管理在急诊危重症护理中的应用分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(8):83-86.
- [9] Manas P ,Dayaram L ,Harsha S B I , et al.Challenges and barriers to implementing the WHO Trauma Care Checklist in an emergency department in Nepal: the need for Transformational Leadership[J].Leadership in Health

Services,2024,37(1):69-94.

43-50.

- [10] Gomez E R ,Falco A P ,Valerie S , et al.Advanced nursing practice in emergency department from a observational study A consolidated role in St James's Hospital in Dublin[J].REVISTA ROL DE ENFERMERIA, 2021, 44(3):

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