

有效人文关怀在心脏外科手术室护理中的应用价值

孙 静, 王 勇

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨在心脏外科手术室护理中有效人文关怀的应用价值。**方法** 择选 2023 年 1 月-2025 年 1 月我院接受心脏外科手术的患者参与本次研究, 并将患者均分两组, 分别给予参照组常规护理(50 例), 研究组给予人文关怀护理(50 例), 观察两组护理效果, 并统计临床研究数据作为判定标准, 包括: 负性情绪评分、临床依从性评分、护理满意度、并发症。**结果** SAS、SDS 各项评分见护理前无明显差异($P>0.05$), 护理后见研究组比参照组评分低($P<0.05$)。患者临床术前、术中、术后各项依从性评分见研究组高、参照组低($P<0.05$)。护理满意度见研究组高于参照组($P<0.05$)。并发症总发生率见研究组低于参照组($P<0.05$)。**结论** 有效人文关怀在心脏外科手术室护理中的应用, 可明显缓解患者不良情绪, 提高临床依从性及护理满意度, 同时降低并发症发生, 护理效果理想, 促进患者预后康复, 值得推广应用。

【关键词】 心脏外科; 手术室护理; 人文关怀; 护理效果

【收稿日期】 2025 年 5 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250301

The application value of effective humanistic care in the nursing of cardiac surgery operating room

Jing Sun, Yong Wang

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the application value of effective humanistic care in cardiac surgery. **Methods** Selection in January 2023-January 2025 we accept cardiac surgery patients involved in the study, and the patients were divided into two groups, respectively give reference group routine care (50 cases), the research group to humanistic care (50 cases), observe the two groups of nursing effect, and statistical clinical study data as the criteria, including: negative mood score, clinical compliance score, nursing satisfaction and complications. **Results** There was no significant difference between SAS and SDS ($P>0.05$), and the study group was lower than the reference group ($P<0.05$). Clinical compliance scores for preoperative, intraoperative and postoperative patients were high in the study group and low in the reference group ($P<0.05$). Nursing satisfaction was higher in the study group than in the reference group ($P<0.05$). The overall incidence of complications is lower in the study group than in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of effective humanistic care in the nursing of cardiac surgery operating room can obviously relieve the patients' bad mood, improve clinical compliance and nursing satisfaction, reduce the occurrence of complications, the nursing effect is ideal, and promote the prognosis of patients, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Cardiac surgery; Operating room nursing; Humanistic care; Nursing effect

随着医学模式从生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变, 人文关怀在医疗护理中的重要性日益凸显^[1]。心脏外科手术作为一种高风险、高难度的治疗手段, 患者在围手术期往往承受着巨大的生理和心理压力。手术室是患者接受手术治疗的重要场所, 手术室护理质量直接影响着患者的手术效果和康复进程^[2]。有效人文关怀在心脏外科手术室护理中的应用, 旨在

满足患者的身心需求, 为患者提供更加全面、优质、人性化的护理服务, 对于改善患者的治疗体验和预后具有重要意义^[3]。本文探讨在心脏外科手术室护理中有效人文关怀的应用价值, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择选 2023 年 1 月-2025 年 1 月我院接受心脏外科

手术的患者参与本次研究, 并将患者均分两组, 研究组: 男性 28 例、女性 22 例, 年龄 20-60 岁, 均值 (40.35 ± 2.48) 岁; 参照组: 男性 27 例、女性 23 例, 年龄 22-60 岁, 均值 (41.28 ± 2.27) 岁; 两组患者基础资料对比 ($P > 0.05$), 故具备分组条件。

1.2 方法

参照组: 实施常规护理, 包括术前访视、术中配合、术后回访等基础护理。

研究组: 常规护理基础上行人文关怀护理, 方法为:

(1) 术前人文关怀: ①心理护理: 了解患者的心理状态和需求, 向患者介绍手术的必要性、安全性和成功率, 以及手术医生的丰富经验和技术水平, 增强患者对手术的信心。同时, 采用通俗易懂的语言向患者讲解手术过程、麻醉方式、术前准备和术后注意事项等, 让患者对手术有充分的了解, 减少因未知而产生的恐惧和焦虑^[4]。对于情绪紧张的患者, 可采用放松训练、音乐疗法等方法帮助患者缓解紧张情绪。②环境准备: 为患者创造一个安静、整洁、舒适的手术环境。调节手术室的温度和湿度, 保持在适宜的范围内, 一般温度控制在 22-25℃, 湿度控制在 40%-60%。在手术室内摆放一些绿色植物或温馨的装饰画, 缓解患者的紧张情绪。(3) 术中人文关怀: ①尊重患者隐私: 在手术过程中, 严格遵守隐私保护原则, 尽量减少患者身体的暴露。在进行各项操作时, 注意遮挡患者, 如在消毒、铺巾等操作时, 确保患者的隐私部位得到妥善覆盖。同时, 医护人员在手术过程中应避免随意谈论患者的病情和隐私, 保护患者的尊严。②舒适护理: 协助患者摆放舒适的手术体位, 避免因体位不当引起的不适和压疮。在手术过程中, 注意为患者保暖, 避免患者因体温过低而引起寒战等不适。③沟通与陪伴: 在手术过程中, 护士轻声与患者交流, 告知患者手术进展情况。对于意识清醒的局部麻醉患者, 更要加强沟通, 询问患者的感受, 及时解答患者的疑问, 缓解患者的紧张情绪。(3) 术后人文关怀:

①病情观察与护理: 术后密切观察患者的生命体征、伤口情况和引流液的性质、量等, 及时发现并处理异常情况。严格按照医嘱给予患者药物治疗和护理, 确保患者能够按时、按量服药, 促进术后恢复。同时, 注意观察患者的心理状态, 及时发现患者可能出现的抑郁、焦虑等情绪问题, 并给予相应的心理干预。②康复指导: 根据患者的病情和恢复情况, 为患者制定个性化的康复计划。向患者讲解术后康复的注意事项, 并指导患者进行适当的康复锻炼, 促进患者身体功能的恢复。同时, 告知患者定期复查的时间和重要性, 让患者了解疾病的预后和自我护理方法^[5]。

1.3 判定标准

负性情绪评分: 采用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 评估患者护理前后负性情绪, 分数越高表示焦虑或抑郁症状越严重。临床依从性评分: 采用自制问卷评估患者临床依从性, 包括: 术前依从性、术中依从性、术后依从性等方面, 总分 100 分, 分数越高表示临床依从性越好。护理满意度: 采用自制问卷评估患者对手术室护理工作的满意度, 分三个等级, 非常满意、一般满意、不满意。并发症发生率: 统计患者术后并发症发生情况, 包括切口感染、肺部感染、心律失常等^[6]。

1.4 统计学方法

本次护理检测的研究数据都主要是采用了 sspss20.0 软件, 统计数据分析。计数 (n%) 的数代替总表率, χ^2 检验, 利用 t 对计量 ($\bar{x} \pm s$) 检验, 比较各类型数据的概率差异, 有明显差异的数代表概率有一定意义, 即 $P < 0.05$ 结果。

2 结果

2.1 统计两组患者护理前后负性情绪评分

SAS、SDS 各项评分见护理前无明显差异 ($P > 0.05$), 护理后见研究组比参照组评分低 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对比两组患者护理前后 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	65.24 ± 2.23	31.69 ± 2.48	63.43 ± 2.09	31.08 ± 2.92
参照组	50	65.82 ± 2.38	41.17 ± 2.41	63.76 ± 2.37	42.55 ± 2.64
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 统计患者临床依从性评分

研究组: 术前依从性 (89.64 ± 2.15), 术中依从性

(90.18 ± 2.36), 术后依从性 (90.33 ± 2.62); 参照组: 术前依从性 (80.17 ± 2.59), 术中依从性 (81.29 ± 2.68),

术后依从性(80.57±2.82);两组评分见研究组高、参照组低(P<0.05)。

2.3 统计护理满意度

总满意率见研究组高于参照组,49(98.00%)VS40(80.00%),数据间差异明显(P<0.05)。

2.4 统计患者并发症

总发生率见研究组低于参照组,2(4.00%)VS8(16.00%),数据间差异明显(P<0.05)。研究组中心感染1例、心律失常1例,参照组中切口感染3例、肺部感染2例、心律失常3例。

3 讨论

人文关怀是指对人本身的关注,尊重人的生命价值、尊严、权利和个性,关心人的需求和情感,提供人性化的服务^[7]。在医疗护理领域,人文关怀体现为护士在护理过程中,不仅关注患者的疾病治疗,更关注患者的心理、社会和精神需求,通过语言、行为和态度等方式,给予患者温暖、安慰和支持,使患者在接受治疗的过程中感受到尊重和关爱。人文关怀的内涵包括尊重患者的人格、自主权和隐私权,理解患者的感受和需求,提供个性化的护理服务,注重与患者的沟通和交流,以及营造舒适、温馨的就医环境等。心脏外科手术具有复杂性和风险性,患者在手术过程中容易产生焦虑、恐惧等负性情绪,影响手术效果和术后恢复。因此,在手术室护理中实施人文关怀显得尤为重要^[8]。

本次研究结果体现,首先,有效人文关怀能够缓解心脏外科手术患者负性情绪。术前,护理人员通过访视了解患者病情和心理状态,为患者讲解手术室环境、手术流程及注意事项等,耐心解答患者疑问,消除患者陌生感和恐惧感;同时,给予患者心理支持,采用深呼吸、肌肉放松训练等方式缓解患者紧张情绪,增强患者战胜疾病的信心^[9]。这些措施能够减轻患者心理负担,提高患者心理适应能力,从而缓解患者负性情绪。其次,有效人文关怀能够提高心脏外科手术患者临床依从性。护理人员通过为患者提供专业性服务及人性化精神情感服务,建立了良好的护患关系,增强了患者对护理人员的信任感和依赖感;同时,通过术后回访和延续性护理,为患者提供全面的康复指导,提高了患者自我护理能力。这些措施能够促使患者积极配合治疗护理工作,提高临床依从性。此外,有效人文关怀能够提高心脏外

科手术患者护理满意度,降低并发症发生率。护理人员通过关注患者需求、尊重患者权利、给予患者关爱和支持等措施,提高了患者满意度。同时,通过加强生命体征监测、体位护理及术后回访等措施,及时发现并处理异常情况,降低了并发症发生率。

参考文献

- [1] 许晔,张海伟. 有效人文关怀在心脏外科手术室护理中的应用价值[J]. 生命科学仪器,2022,20(z1):197-201.
- [2] 王猛,王家红. 有效人文关怀在心脏外科手术室护理中的应用价值[J]. 每周文摘·养老周刊,2024(24):169-171.
- [3] 王艺璁. 有效人文关怀在心脏外科手术室护理中的应用[J]. 大健康,2020(24):122-123.
- [4] 黄桂花,杨钊群,古春英. 心理干预结合人文关怀在心脏外科手术室护理中的应用及对患者满意度的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(10):1756-1759.
- [5] 刘晓霞. 心脏外科手术室护理中实施人文关怀的价值评定[J]. 中国实用医药,2019,14(30):130-132.
- [6] 顾瑛,谢玉涛. 基于人文关怀的手术室护理对输尿管结石患者应激反应的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(10): 1893-1896.
- [7] 陈玲凤. 人文关怀对老年心血管病患者手术室护理不安全因素的预防作用观察[J]. 心血管病防治知识,2021,11(1):47-49.
- [8] 张彩霞,张铭. 人文关怀在子宫肌瘤患者介入治疗手术室护理中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复,2020, 27(1): 107-110.
- [9] 陈罗吉. 人文关怀护理模式对老年心血管疾病患者手术室护理不安全因素的预防分析[J]. 心血管病防治知识,2021, 11(3):64-66.

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