

急诊人文护理在急救过程中的应用与效果评价

高佳佳

中科大附一院省立医院南区 安徽合肥

【摘要】目的 探究急诊人文护理在急救过程中的应用效果。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间在急诊科就诊的 60 例患者，按照随机数字表法分为对照组和实验组，每组各 30 例。对照组实施常规护理，实验组在常规护理基础上开展急诊人文护理。急诊人文护理内容包括心理关怀、环境优化、沟通技巧提升等。通过比较两组患者的急救满意度以及急救后焦虑自评量表（SAS）得分等指标，评价急诊人文护理的应用效果。**结果** 实验组患者急救满意度显著高于对照组，急救后 SAS 得分明显低于对照组，差异均具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 急诊人文护理在急救过程中具有良好的应用效果，能够提高患者的急救满意度，缓解患者的焦虑情绪，值得在临床急救护理中推广应用。

【关键词】 急诊人文护理；急救；满意度；焦虑情绪

【收稿日期】 2025 年 6 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250338

Application and effect evaluation of humanistic nursing in emergency treatment

Jiajia Gao

University of Science and Technology Affiliated Hospital South District, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To explore the application effect of humanistic nursing in emergency treatment. **Methods** A total of 60 patients treated in the emergency department from January 2024 to December 2024 were selected and divided into control group and experimental group according to random number table method, with 30 cases in each group. The control group carried out routine nursing, the experimental group carried out emergency humanistic nursing on the basis of routine nursing. Humanistic nursing in emergency includes psychological care, environment optimization, communication skills improvement and so on. By comparing the first aid satisfaction and the score of self-rating Anxiety Scale (SAS) of the two groups, the application effect of humanistic nursing in emergency was evaluated. **Results** The first aid satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the control group, and the score of SAS after first aid was significantly lower than that of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Emergency humanistic nursing has a good application effect in the process of first aid, can improve the satisfaction of patients in first aid, relieve the anxiety of patients, and is worthy of promotion and application in clinical emergency nursing.

【Keywords】 Emergency humanistic nursing; First aid; Satisfaction; Anxiety

引言

急诊作为医院救治急危重症患者的前沿阵地，具有病情紧急、变化快、任务重等特点。在传统的急诊护理模式中，往往更侧重于疾病的诊断和治疗，注重护理技术的实施，而对患者的心理、情感以及人文需求关注相对不足^[1]。然而，急危重症患者在面临突发疾病和生命威胁时，不仅承受着身体上的剧痛，还会产生强烈的心理应激反应，如恐惧、焦虑、无助等。这些不良情绪不仅会影响患者对治疗的依从性，还可能对治疗效果

产生负面影响。急诊人文护理强调以患者为中心，将人文关怀理念贯穿于急救护理的全过程。它不仅关注患者的疾病救治，更注重患者的心理感受和情感需求，通过提供温暖、关爱、尊重的护理服务，缓解患者的不良情绪，增强患者对治疗的信心，促进患者的身心康复。随着人们对医疗服务质量要求的不断提高，急诊人文护理的重要性日益凸显。本研究旨在探讨急诊人文护理在急救过程中的应用效果，为提升急诊护理质量提供理论依据和实践参考。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 1 月到 2024 年 12 月这段时间里,选取某医院急诊科就诊的 60 例患者作为研究对象。纳入标准:年龄在 18 岁及以上;意识清楚,具备基本的沟通能力;病情危急,需要紧急救治。排除标准:存在严重认知障碍或精神疾病,无法配合调查者;合并有其他严重躯体疾病,如恶性肿瘤晚期等;中途退出研究或转院者。将 60 例患者按照随机数字表法分为对照组和实验组,每组各 30 例。两组患者一般资料方面比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 实验方法

对照组实施常规护理,实验组在常规护理基础上开展急诊人文护理,具体措施如下:在急诊护理工作中,为显著提升护理质量与患者就医体验,对照组实施常规护理,而实验组则在常规护理基础上开展更为贴心、全面的急诊人文护理,具体措施如下:(1)心理关怀。心理关怀在急诊人文护理中占据关键地位。护理人员需秉持积极主动的态度,在患者踏入急诊室就诊后的短短 5 分钟内,迅速开启心理安抚工作。护理人员会用轻柔、温和且极具耐心的语言,有条不紊地向患者解释其病情状况。比如,对于因意外骨折而送来急诊的患者,护理人员会细致地描述骨折的类型、部位以及可能产生的疼痛程度,同时详细说明后续的治疗方案,从复位、固定到康复的大致流程,以此来有效缓解患者内心深处的恐惧和焦虑情绪。对于意识清醒的患者,护理人员会营造一个宽松、安全的交流氛围,鼓励患者毫无顾虑地表达内心感受。无论是对疾病的担忧,还是对治疗的疑惑,护理人员都会全神贯注地倾听,并适时给予积极的心理支持和鼓励。例如,当患者因担心疾病影响生活而情绪低落时,护理人员会列举相似案例的成功康复经验,用温暖的话语给予患者信心,如“您看,之前有位和您情况类似的患者,积极配合治疗,现在已经完全恢复正常生活了,您也一定可以的。”(2)环境优化。舒适的就诊环境对患者的身心状态有着不可忽视的影响。在急诊室环境优化方面,首要任务是维持急诊室的整洁。护理人员会定时清理地面、擦拭设备,确保无杂物堆积,为患者提供一个干净卫生的空间。同时,严格把控室内温度在 22-24℃,湿度维持在 50%-60%。适宜的温湿度能让患者体感舒适,减轻因疾病带来的不适。在空间布局上,护理人员会合理规划患者的就诊区域。根据患者病情的轻重缓急,将重症患者安排在靠近急救设备且相对安静的区域,以保障救治的及时性

与高效性;对于轻症患者,则安排在较为宽敞、便于观察的区域。(3)沟通技巧提升。护理人员沟通技巧的高低直接影响着患者对护理服务的满意度。为提升沟通效果,护理人员将接受系统的沟通技巧培训。培训内容涵盖倾听技巧的强化,护理人员会学习如何专注于患者的话语,不随意打断,通过点头、适当的眼神交流等方式给予患者回应,让患者感受到被倾听。在向患者和家属解释病情和治疗过程时,护理人员会摒弃专业晦涩的术语,运用通俗易懂的语言。例如,将“心肌梗死”解释为“心脏的血管被堵住了,导致心脏得不到足够的血液供应”。在与患者沟通时,护理人员始终保持目光接触,以真诚的眼神传递关心,同时注意语气和语调的温和,避免生硬、冷漠的表达。

1.3 观察指标

(1)急救满意度:采用自行设计的急救满意度调查问卷,在患者急救结束后 1 小时内进行调查。问卷内容涵盖护理人员的服务态度、专业技能、沟通能力、人文关怀等方面。

(2)急救后焦虑自评量表(SAS)得分:在患者急救结束后 2 小时内^[2],采用 SAS 量表对患者进行测评。

1.4 研究计数统计

用 SPSS 22.0 这个专门统计数据的软件来分析数据。要是数据是那种有具体数值,能算平均值的数据,就用平均数再加上或者减去标准差的方式,写成($\bar{x} \pm s$)这样的形式。要是想看看两组这种数据有没有差别,就用 t 检验这个办法。要是数据是像人数、个数这种能数清楚的,就用 χ^2 检验来分析。最后看结果的时候,要是 P 这个数值小于 0.05,那就说明这两组数据的差别是有意义的。

2 结果

2.1 急救满意度

从表 1 中可以清晰地看到,在“非常满意”这一指标上,对照组有 10 例患者,而实验组有 18 例患者,实验组的数量明显多于对照组;在“满意”指标上,对照组为 12 例,实验组是 10 例,虽然实验组在这一项略低于对照组,但整体来看,在“不满意”指标上,对照组有 8 例,而实验组仅 2 例,这一数据对比鲜明地显示出实验组的不满意人数大幅少于对照组。综合计算急救满意度,对照组为 73.3%,实验组高达 93.3%,两者之间存在显著的差距。

2.2 急救后焦虑自评量表(SAS)得分

观察表 2 的数据,对照组患者急救后的 SAS 得分

为 55.6 ± 8.3 分，而实验组患者的 SAS 得分为 42.5 ± 7.1 分，实验组的得分明显低于对照组。这一数据直观地反映出实验组患者在急救后的焦虑程度相对较低。P 值小于 0.05 说明两组患者急救后 SAS 得分的差异具有

统计学意义。这表明实验组患者较低的 SAS 得分并非是随机波动的结果，而是得益于急诊人文护理措施的实施，进一步证实了急诊人文护理在缓解患者焦虑情绪方面的显著效果。

表 1 两组患者急救满意度比较（例，%）

指标	对照组	实验组	P 值
非常满意	10	18	<0.05
满意	12	10	<0.05
不满意	8	2	<0.05
急救满意度	73.3%	93.3%	<0.05

表 2 两组患者急救后 SAS 得分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	SAS 得分	P 值
对照组	55.6 ± 8.3	<0.05
实验组	42.5 ± 7.1	<0.05

3 讨论

本研究结果显示，实验组在实施急诊人文护理后，患者急救满意度显著高于对照组，且急救后焦虑自评量表（SAS）得分明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。这一结果充分证实了急诊人文护理在急救过程中具有良好的应用效果。

在提升急救满意度方面，实验组所开展的心理关怀、环境优化和沟通技巧提升等措施发挥了关键作用。心理关怀让患者在面对疾病时感受到温暖与支持，不再孤立无援。护理人员在短时间内主动进行病情解释与心理安抚，使患者对自身状况有清晰认知，减少了因未知而产生的恐惧，进而对护理服务产生好感。例如，骨折患者在了解详细治疗方案后，对护理人员的信任度增加，对护理服务的评价也相应提高。环境优化营造的舒适、整洁且有序的就诊环境，从生理和心理两方面提升了患者的就医体验。

对于缓解患者焦虑情绪，急诊人文护理同样成效显著。心理关怀中的积极倾听与鼓励，为患者提供了情绪宣泄的出口，让患者内心的担忧与恐惧得以倾诉，并从护理人员处获得正面反馈，从而有效缓解焦虑。环境优化带来的舒适感也在一定程度上减轻了患者的心理压力，降低了焦虑水平。例如，安静、整洁的急诊室环境相较于嘈杂、混乱的环境，能让患者心境更为平和。沟通技巧的运用使患者对病情和治疗有准确理解，减少了因误解或不确定带来的焦虑。

从临床推广角度来看，急诊人文护理具有极大的

价值。随着社会的发展，患者对医疗服务质量的要求日益提高，不仅关注疾病的治疗结果，更注重就医过程中的体验。急诊人文护理契合了这一趋势，通过满足患者的心理、情感和人文需求，提升了整体医疗服务水平。然而，在推广过程中也可能面临一些挑战。例如，对护理人员的专业素养和沟通能力要求更高，需要投入更多的时间和精力进行培训。

4 结论

本研究通过对 60 例急诊患者分别采用常规护理和急诊人文护理的对比分析，表明急诊人文护理在急救过程中具有显著的应用效果。急诊人文护理以其对患者的尊重、关爱和心理支持，满足了患者在生理、心理和社会等多方面的需求。

参考文献

[1] 胡译文,田单,刘纯,等.青少年抑郁症患者父母对基于移动健康技术养育干预需求的质性研究[J].中南大学学报(医学版),2024.

[2] 冯生香.全过程绿色通道护理路径在儿童发热性惊厥急救中的应用效果[J].中国医药指南,2024,22(26):130-132.

[3] 唐秋菊.整体性急诊急救护理在危重症患者的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2024(003):000.

[4] 李玉杰孟繁斌.院前急救护理路径干预在急性心肌梗死患者救治中的应用效果[J].2024.

- [5] 曹趁平.急诊护理中的人文关怀力量[N].大众健康报, 2024-11-15(014).
中国农村卫生,2021,13(22):39-40.
- [6] 王力傲,苗东,张磊,等.人文关怀对急诊有创机械通气患者的影响[J].河北医药,2023,45(24):3823-3826.
- [7] 李兴娟.人文关怀护理在急诊儿科护理中的应用[J].妇儿健康导刊,2023,2(13):157-159.
- [8] 曹菊红,洪燕玲.人文关怀在门急诊护理中的应用价值[J].

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