

人文关怀护理在急诊输液患者负性情绪改善中的效果观察

孙丹鹤

苏州大学附属第四医院（苏州市独墅湖医院） 江苏苏州

【摘要】目的 研究人文关怀护理在急诊输液患者负性情绪改善中的效果。**方法** 择取 2025 年 1 月-2025 年 12 月来医院就医的急诊输液患者 100 例为研究对象，经随机数字表法均等分组。分别选择常规护理、人文关怀护理，分析 2 组效果。**结果** 观察组负性情绪评分低于对照组， $P<0.05$ ；观察组不良反应发生例数少于对照组， $P<0.05$ ；观察组护理满意度高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 人文关怀护理在急诊输液患者负性情绪改善中效果显著，值得临床进一步推广与应用。

【关键词】 人文关怀护理；急诊输液；负性情绪

【收稿日期】 2026 年 4 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260239

Observation on the effect of humanistic care nursing in improving negative emotions of emergency infusion patients

Danhe Sun

The Fourth Affiliated Hospital of Soochow University (Suzhou Dushu Lake Hospital), Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To study the effect of humanistic care nursing in improving negative emotions of emergency infusion patients. **Methods** 100 emergency infusion patients who visited the hospital from January 2025 to December 2025 were selected as the research subjects and equally divided into groups by random number table method. Conventional nursing and humanistic care nursing were respectively selected, and the effects of the two groups were analyzed. **Results** The negative emotion score of the observation group was lower than that of the control group, $P<0.05$; the number of adverse reactions in the observation group was less than that in the control group, $P<0.05$; the nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Humanistic care nursing has a significant effect in improving negative emotions of emergency infusion patients and is worthy of further promotion and application in clinical practice.

【Keywords】 Humanistic care nursing; Emergency infusion; Negative emotions

前言

急诊科作为医院抢救急危重症患者的地方，主要收治病情危急、变化较快、发病突然、病种复杂等特点的患者^[1]，而针对急诊科的患者，输液治疗是最为常见的一种治疗手段，而在输液治疗过程中，患者会因为自身疾病、周围环境影响等，产生焦虑、抑郁等不良情绪，这种负性情绪会严重影响患者的治疗依从性，还会通过神经-内分泌-免疫调节系统影响患者的身体恢复^[2-3]，加重病情。故针对急诊输液患者需要选择合适的方式进行护理，缓解负性情绪，提升依从性。此次研究笔者针对人文关怀护理在急诊输液患者负性情绪的改善情况进行研究，分析具体效果，详见下文所示。

1 资料和方法

1.1 资料

择取 2025 年 1 月-2025 年 12 月来医院就医的急诊输液患者 100 例为研究对象，经随机数字表法均等分组。对照组：年龄 20-81 岁、 (55.52 ± 2.30) 岁，男：29 例，女：21 例。观察组：年龄 21-80 岁、 (55.84 ± 2.41) 岁，男：27 例，女：23 例。两组资料对比，比值存在均一性，均是 $(P>0.05)$ 。

1.2 方法

对照组：常规护理：

对患者进行输液治疗，期间严格执行无菌操作，规范进行静脉穿刺，穿刺成功后需要固定好针头，调节合适的输液速度，密切观察患者的病情、输液情况，出现

异常情况及时进行处理。拔针后观察患者是否出现不适感, 确认无异常后, 叮嘱患者下次来院输液治疗。

观察组: 人文关怀护理:

①环境护理。营造温馨、舒适的急诊输液环境, 定时开窗通风, 保持空气流通, 减少输液区的噪音。护理人员在操作的时候应该动作轻柔, 避免大声喧哗, 在输液区显眼的位置设置导向标识, 温馨提示语等, 方便患者及其家属了解急诊输液区的有关信息。

②心理护理。在患者输液之前, 可以评估患者的负性情绪, 同时通过对患者及其家属的沟通交流, 了解患者的心理状态, 出现负性情绪的原因等, 建立个性化心理档案, 根据患者的情况制定针对性心理护理方案。针对焦虑情绪明显的患者, 可以采用倾听、安慰的方式, 了解患者的诉求与担忧, 并向患者及其家属讲解疾病的情况、治疗方式以及后续的治疗效果等, 缓解负性情绪。针对抑郁情绪明显的患者, 可以加强与患者的沟通交流, 给予患者肯定, 树立患者的治疗信心, 必要时给予患者情感支持等。针对恐惧情绪明显的患者, 避免使用生硬或刺激性的语言, 在穿刺前需要向患者解释穿刺的过程, 在穿刺过程中的轻微刺痛感是正常的, 缓解患者的恐惧心理等。

③健康宣教护理。向患者及其家属讲解疾病有关情况, 让患者及其家属能够了解疾病的病因、治疗方式、护理要点、预防措施等, 对患者及其家属所提出的疑问进行解答。提供健康知识手册或宣传海报, 图文并茂, 方便患者及其家属阅读与理解, 同时在输液区播放健康宣教视频, 如静脉输液的注意事项、疾病康复知识、不良情绪的调节方式等, 让他们能够做到心中有

数。

1.3 观察指标

①负性情绪评分。选择汉密尔顿焦虑量表(HAMA)与汉密尔顿抑郁量表(HAMD)进行评估负性情绪, HAMA中, 分值在14-56分之间, 分值越低表明焦虑症状越轻; HAMD中, 分值在17-53分之间, 分值越低表明抑郁症状越轻。

②不良反应发生情况。以静脉炎、药液外渗、头晕呕吐、输液反应作为评估工具。

③护理满意度。选择自制调查问卷(信效度分别为0.89、0.87)开展满意度调查, 卷面分最高100分, 以60分、80分为临界值, 分别划分3个范围(<60分不满意、60~80分满意、>80分十分满意), 总满意率=十分满意率+满意率。

1.4 统计学处理

对实验结果进行汇总计算, 应用IBM SPSS Statistics 29.0软件包处理数据, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 负性情绪评分

观察组负性情绪评分低于对照组, $P < 0.05$, 详见表1所示。

2.2 不良反应发生情况

在不良反应发生例数中, 观察组数据低于对照组, $P < 0.05$, 见表2。

2.3 护理满意度

由表3可知, 观察组护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 2组负性情绪评分相比较 ($\bar{x} \pm S$; 分)

组别	HAMA		HAMD	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	44.36 ± 3.28	33.03 ± 3.08	45.16 ± 3.08	32.09 ± 3.17
对照组	45.11 ± 3.08	39.64 ± 4.44	45.55 ± 3.33	37.77 ± 4.15
T	1.179	8.650	0.608	7.691
P	0.241	0.001	0.545	0.001

表2 2组不良反应发生情况相对比[n (%)]

组别	静脉炎	药液外渗	头晕呕吐	输液反应	总例数
观察组	2 (4.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	5 (10.00)
对照组	5 (10.00)	4 (8.00)	4 (8.00)	2 (4.00)	15 (30.00)
卡方值	-	-	-	-	6.250
P	-	-	-	-	0.012

表3 2组护理满意度相比较[n(%)]

组别	十分满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	43 (86.00)	6 (12.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	30 (60.00)	5 (10.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
卡方值	-	-	-	14.583
P 值	-	-	-	0.001

3 讨论

急诊输液主要是因为突发疾病或不适等原因来医院治疗,在急诊输液科室的输液过程中,容易产生焦虑、抑郁、恐惧等负性情绪^[4-5],而这种负性情绪会对患者的治疗与康复产生不良的影响。

人文关怀护理干预主要是以患者为中心,注重患者的心理需求,能够通过个性化的护理干预,缓解患者的负性情绪,促进患者的身心康复。在护理期间,通过对患者的负性情绪进行精准评估^[6-7],明确疾病诱因,之后采用针对性的心理护理干预方式,缓解患者的不良情绪,加强对患者的沟通交流,让患者感受到关心与温暖,增强患者的治疗信心,了解自身疾病的有关情况,提高患者对护理人员的护理配合度,提高治疗效果。

在临床资料中,人文关怀护理干预之所以能够在急诊输液护理中具有最为重要的作用,主要是因为此种护理干预方式能够避免一刀切的方式,确保护理干预的针对性与有效性。同时通过负性情绪护理与健康宣教等^[8-9],从患者的角度出发,解决患者的困难,缓解患者的不良情绪,提升护理效果。此次研究中,观察组负性情绪评分低于对照组, $P < 0.05$; 观察组不良反应发生例数少于对照组, $P < 0.05$; 观察组护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。说明人文关怀护理在急诊输液患者负性情绪的改善中具有一定护理价值,通过针对性沟通交流,缓解情绪。

综上所述,人文关怀护理在急诊输液患者负性情绪改善中效果显著,可推广。

参考文献

[1] 夏春霞,邓净,檀心芳,等. 基于人文关怀的治疗性沟通护理干预在急诊输液患者中的应用[J]. 医学理论与实践, 2023,36(24):4281-4283.

- [2] 张林静. 人文关怀对急诊成人输液患者满意度及依从性的影响探究[J]. 中外医学研究杂志,2025,4(11):126-128.
- [3] 王艳红. 急诊患者静脉输液中的危险因素及全程优质护理干预效果分析[J]. 当代医药论丛,2025,23(6):149-152.
- [4] 梁婧,黄晨,蒋琰,等. 新冠疫情下急诊输液室的护理防控管理策略[J]. 诊断学理论与实践,2022,21(2):281-285.
- [5] 林碧娥,林苏颜. 人文关怀护理运用在儿童急诊室静脉输液患者的效果观察[J]. 中国医药指南,2024,22(35):62-64.
- [6] 李伟,潘晓文. 追踪方法学持续质量改进结合变频工作制干预改善门急诊输液室输液护理质量的效果[J]. 国际护理学杂志,2024,43(5):922-926.
- [7] 董红雨,杜欢,印蓉,等. 人性化主动沟通及规范化巡视服务对急诊输液室护理质量的影响[J]. 岭南急诊医学杂志,2023,28(3):298-300.
- [8] 苏丹,张晓乐,官文珍. 人文关怀在儿科门诊静脉留置针推广过程中的应用[J]. 当代护士(中旬刊),2020,27(9):93-95.
- [9] 刘玉娟,周楚媛,张丽. 基于追踪方法学的预控护理在预防门急诊输液儿童非计划性拔管中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(23):59-61.

版权声明: ©2026 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