

人文精神在急诊监护室患者心理护理中的应用

毕敬华

泰安市妇幼保健院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14122

[摘要] 目的: 急诊监护室作为医院中特殊的救治区域, 承载着对危重症患者紧急救治与生命支持的重要使命, 而患者不仅面临着身体上的病痛与不适, 更承受着巨大的心理压力, 该研究探讨人文精神在急诊监护室患者心理护理中对改善患者不良心理, 提高其治疗依从性以及改善睡眠的应用效果。方法: 对本院急诊监护室收治的患者进行深入研究, 分析常规护理和基于人文精神的心理护理措施对两组患者的应用效果。结果: 观察组心理状态、睡眠质量和护理满意度、治疗依从性等各方面均显著优于对照组, $P < 0.05$, 组间存在对比性。结论: 在急诊监护室患者应用人文精神心理护理, 能够缓解患者的各种负面情绪, 增强患者的治疗依从性, 同时还改善了患者的睡眠质量并提高其对护理的满意度, 值得临床广泛应用与推广。

[关键词] 人文精神; 急诊监护室; 心理护理; 应用效果

中图分类号: R472 文献标识码: A

The Application of Humanistic Spirit in the Psychological Care of Patients in the Emergency Intensive Care Unit

Jinghua Bi

Tai'an Maternal and Child Health Hospital

[Abstract] Objective: The emergency intensive care unit, as a special treatment area in the hospital, shoulders the important mission of emergency treatment and life support for critically ill patients. However, patients not only face physical pain and discomfort, but also bear great psychological pressure. Therefore, this article explores the role of humanistic spirit in the psychological care of patients in the emergency intensive care unit in improving their negative psychology. The application effect of improving its treatment compliance and sleep. Method: An in-depth study was conducted on the patients admitted to the emergency intensive care unit of our hospital to analyze the application effects of conventional nursing and psychological nursing measures based on humanistic spirit on the two groups of patients. Result: The psychological state, sleep quality, nursing satisfaction, treatment compliance and other aspects of the observation group were significantly better than those of the control group, $P < 0.05$, and there was a comparison between the groups. Conclusion: The application of humanistic spiritual and psychological nursing in patients in the emergency intensive care unit can alleviate various negative emotions of patients, enhance their treatment compliance, improve their sleep quality and increase their satisfaction with nursing at the same time. It is worthy of wide clinical application and promotion.

[Keywords] humanistic spirit; emergency intensive care unit; psychological care; application effect

1 前言

急诊监护室(EICU)是医院重要的部门之一, 所收治的患者病症多较为严重, 部分患者甚至存在有生命危险, 承担了对急诊患者的紧急症状监测、治疗和护理工作。急诊监护室的患者不仅面临着身体上的巨大病痛与生命威胁, 其心理也承受着极度的恐惧、焦虑与不安, 在临床治疗的过程中, 为促使该部分患者病症可以迅速得到稳定, 并尽快进行恢复, 在持续调整与完善治疗方式的基础上更需要做好对应的护理工作^[1-2]。人文精神, 作为一种以人为中心, 尊重人的价值、

尊严和情感的精神理念, 是将患者视为一个具有丰富情感和独特个性的整体, 而不仅仅是疾病的载体^[3-4], 进而能够帮助患者建立起对抗疾病的信心, 增强他们对治疗的依从性, 提高患者的满意度, 为医疗工作的顺利开展创造良好的条件。为了系统评价人文精神在急诊监护室患者心理护理中的应用效果, 笔者针对我院EICU收治的患者进行深入研究, 旨在改善患者的就医体验, 增强患者对抗疾病的信心, 促进患者身心全面康复, 此研究工作中的相关数据真实、可靠, 可以作为研究的重要数据, 现汇报如下, 以期对相关领域的研究

和实践提供参考。

2 资料与方法

2.1 一般资料

随机选取 2024 年 4 月至 2025 年 4 月期间我院 EICU 收治的 150 例患者，按照 1:1 平行对照设计，选用 $\alpha=0.05$ ， $\text{power}=90\%$ ，双侧检验，根据计算公式

$$n = \frac{(Z_{1-\alpha/2} + Z_{1-\beta})^2 \times (\sigma_1^2 + \sigma_2^2)}{\delta^2}$$
 计算得出每组样本 75 例，其中

对照组采用常规护理措施，观察组实施应用基于人文精神的心理护理措施，本次研究内容符合我院医学伦理会提出相关执行标准及规定内容，患者符合急诊重症监护标准，均无精神、认知障碍，可正常沟通交流，充分了解研究方法、目的，临床资料无缺损，所有患者/家属均签署了《知情同意书》。排除研究过程中，患者依从性差，影响结果评估者以及因各种原因失访者，指标间利用统计学数据后显示 $P>0.05$ ，具备可比性，患者一般资料见表 1。

表 1 患者一般资料($\bar{x} \pm s$)

项目	对照组 (n=75)	观察组 (n=75)	P 值
性别	男 37 (占比 49.33%)	男 40 (占比 53.33%)	>0.05
	女 38 (占比 50.67%)	女 35 (占比 46.67%)	>0.05
平均年龄 (岁)	53.87±10.36	53.75±10.51	>0.05
BMI 平均值 (kg/m ²)	24.36±2.72	24.80±2.12	>0.05
疾病种类	呼吸系统疾病 18 例/消化道疾病 12 例/ 内分泌系统 16 例/心脑血管疾病 26 例/ 其他 3 例	呼吸系统疾病 19 例/消化道疾病 10 例/ 内分泌系统 17 例/心脑血管疾病 25 例/ 其他 4 例	>0.05
	初、高中 20 例/大专 31 例/本科及以上 24 例	初、高中 22 例/大专 30 例/本科及以上 23 例	>0.05

2.2 方法

2.2.1 对照组：予以常规护理，包括常规的病房环境护理、常规健康宣教以及监测患者生命体征与病情变化，同时做好吸氧、排痰护理，并遵医嘱给予用药干预等。

2.2.2 观察组：

(1) 人文培训：组织医护人员进行人文培训，以提高人文素养，培训内容涵盖人文医学理论、沟通技巧、心理护理知识、伦理道德等多个方面。

(2) 营造人性化的监护环境：急诊监护室虽然无法像普通病房那样自由和舒适，但可以通过一些细节上的调整来营造温馨的氛围，如采用柔和的灯光照明，避免强光直射患者眼睛，保持病房的整洁和安静，合理调节室内的温度和湿度，病房内的装修色彩以淡蓝色、米白色等舒缓色调为主，给人以宁静、安心的感觉。在病房的布置上，可以摆放一些绿色植物或温馨的装饰品^[5]，不仅可以美化环境，还能让患者感受到生机与活力，缓解心理压力。此外，医护人员在操作过程中要注意动作轻柔，将各种医疗设备的报警声音控制在合理的范围内^[6]，减少对患者的干扰，病床的设计也应充分考虑了患者的舒适度，让患者在治疗过程中能够尽量保持舒适的姿势，减少因身体不适而引发的焦虑情绪。

(3) 加强护患沟通与情感支持：

①采用亲和力的沟通方式：医护人员要主动与患者进行交流^[7]，介绍自己的名字、职务以及在治疗过程中的角色，让患者感受到被尊重和关注。在交流时应摒弃生硬、专业的

医学术语，注意语言表达的方式和语气，向患者解释治疗操作的目的和过程，让患者能够更好地理解和接受。

②倾听患者的心声与诉求：医护人员还注重倾听患者的内心想法和诉求，并给予充分的理解和回应^[8]，除了言语上的沟通，还应配合非语言沟通（如微笑、眼神和肢体语言等）传递出关怀和鼓励的信息，让患者感受到温暖，以积极配合治疗。

③提供个性化的情感支持：医护人员要根据患者的年龄、性别、文化背景、疾病类型等因素，提供个性化的情感支持^[9-10]。如：对于性格开朗的患者，可以采用较为轻松幽默的方式进行交流，让患者在轻松愉快的氛围中接受治疗，而对于性格内向、情绪低落的患者，则要更加注重倾听和陪伴，用温柔的眼神和细微的动作给予安慰，让他们在感到舒适的环境中逐渐打开心扉；对于老年患者，要给予更多的耐心和陪伴，分散他们对疾病的注意力，帮助他们缓解孤独和恐惧，而对于儿童患者，则会准备一些小玩具、卡通贴纸等，在治疗过程中可以通过讲故事、玩游戏等方式分散他们的注意力，让他们在轻松愉快的氛围中接受治疗，减轻他们对治疗的恐惧；对于病情较重、情绪低落的患者，要给予更多的鼓励和支持，设身处地体会患者的痛苦，不轻易指责或批评他们的过激行为，同时分享一些成功康复的案例，激发他们的求生欲望和树立战胜疾病的信心。

(4) 尊重患者的权利与尊严：

①保护患者隐私：首先对于患者的个人信息、病情资料

Clinical Application Research of Nursing Care

等要采取严格的保密措施。其次在急诊监护室的日常护理工作中, 患者的身体暴露较多, 隐私容易受到侵犯, 因此医护人员要严格遵守保护患者隐私的规定。在进行各项检查、治疗和护理操作时, 要拉好隔帘, 注意遮挡患者的身体, 避免无关人员在场。

②尊重患者的自主决策权: 医护人员要及时向患者及其家属反馈患者的病情, 对于家属的疑问和担忧, 医护人员会耐心解答, 给予专业的建议和安慰。在制定治疗方案时, 医护人员会要分尊重患者的自主决策权, 并向患者及其家属详细介绍各种治疗方案的利弊, 说明检查或治疗的目的、过程, 可能出现的风险和并发症以及预期效果, 让他们共同参与到治疗决策中来, 共同探讨如何更好地帮助患者度过难关。

(5) 开展人文关怀活动:

①健康教育: 针对不同疾病的预防、治疗和康复知识, 医护人员会在急诊监护室通过图文并茂的 PPT 演示、通俗易懂的语言讲解等形式, 向患者普及健康知识, 提高他们对疾病的认知水平, 进而让患者能更好地配合治疗和康复。

②心理疏导: 在急诊监护室, 患者的情绪波动较大, 因此医护人员要密切观察患者的情绪变化, 为患者进行心理评估^[11-12], 及时发现存在心理问题的患者并进行针对性的干预。如通过一对一的心理咨询、让患者家属陪伴患者聊天、读书、听音乐, 同时告诉患者在治疗过程中医护人员会一直陪伴在他们身边, 共同面对困难, 并运用放松训练、认知行为疗法等专业手段, 以减轻患者的孤独感和无助感, 重新建立对生活的信心。

2.3 观察指标

对比两组患者的心理状态(采用 SAS、SDS 评分进行评估)、睡眠质量(采用 PSQI 评分进行评估)和护理满意度、治疗依从性。

2.4 统计学分析

应用 SPSS 21.0 软件进行数据处理, 用 t 检验($\bar{x} \pm s$), 用 χ^2 检验[n(100%)], 若 $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

3 结果

结果如表 2 至表 5 所示。

表 2 两组患者的心理状态对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	7	56.90±	46.80±	57.91±	48.53±
	5	3.21	2.47	2.68	2.12
观察组	7	56.91±	40.43±	57.92±	41.92±
	5	3.18	2.42	2.66	2.76

P /	>0.05		<0.05		>0.05		<0.05	
	表 3 两组患者睡眠质量对比($\bar{x} \pm s$)							
组别	例数	入睡时间		睡眠障碍		主观睡眠质量		
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	
对照组	7	2.51±	1.83±	2.36±	1.87±	2.28±	1.86±	
	5	0.17	0.41	0.18	0.19	0.21	0.25	
观察组	7	2.49±	1.49±	2.37±	1.31±	2.25±	1.22±	
	5	0.20	0.38	0.22	0.11	0.20	0.11	
P /	>	<	>	<	>	<	<	
	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	

表 4 两组患者护理满意度对比[n(100%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
		对	29	26	20
照	5	(38.67%)	(34.67%)	(26.67%)	(73.33%)
组))))
观	7	51	19	5 (6.67%)	70
察	5	(68.00%)	(25.33%)		(93.33%)
组)))
P	/	/	/	/	<0.05
值					

表 5 两组患者治疗依从性评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	服药	饮食	检查	作息
		对	6.35±	6.46±	6.33±
照	5	2.21	2.62	1.34	1.19
组					
观	7	8.56±	8.43±	8.04±	7.78±
察	5	1.18	1.67	1.21	1.08
组					
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
值					

4 讨论

急诊监护室收治的患者病情危重、复杂, 医护人员会对患者应用各项先进的设备检测控制患者的各项生命体征, 缓解患者的病理痛苦, 减轻患者的病情, 帮助患者平稳度过危险期^[13], 但在治疗的同时, 患者的心理反应也复杂多样, 如陌生的环境、各种复杂的医疗设备以及自身病情的不确定性^[14]。尤其是对于那些突发严重疾病或者遭受意外创伤的患者

Clinical Application Research of Nursing Care

来说,他们原本平静的生活被突然打破,心理上的落差感会更加强烈,而此时,人文精神在患者心理护理中的应用,便成为了安抚患者情绪、助力他们战胜病魔的关键力量。

自南丁格尔创立现代护理专业以来,护理工作便被赋予了独特的使命,其不仅仅是一项医疗辅助技术,也不再局限于执行医嘱,更是一种充满人道主义精神的伟大实践。随着现代医学模式的转变推动着护理工作的维度拓展,护理人员仅仅拥有扎实的专业知识是远远不够的,而是以关心患者、关爱生命为核心的职业道德密切联系在一起^[5],成为患者身心康复的全程陪伴者,其护理服务不但要关注患者的疾病治疗,更应注重患者身心的整体恢复。

人文精神是一种以人为本的精神理念,通过营造人性化的监护环境让患者的心理得到舒缓,确保睡眠质量;通过加强护患沟通与情感支持使患者更好地理解自己的病情和治疗过程,减少不必要的焦虑,同时让患者看到希望,增强战胜疾病的信心,并感受到温暖和安心;通过尊重患者的权利与尊严以及开展丰富多彩的人文关怀活动等一系列措施的实施,让患者感受到自己的需求被重视,进而主动配合治疗和护理操作,而心理上的放松会使身体的应激反应减轻,有利于身体的恢复。

经研究对比发现,在急诊监护室患者应用人文精神心理护理,能够缓解患者的各种负面情绪,增强患者的治疗依从性,同时还改善了患者的睡眠质量并提高其对护理的满意度,值得临床广泛应用与推广。

[参考文献]

- [1] 于雪倩,方丹,李小钦.人文关怀在急诊重症监护室护理中的应用及对患者睡眠质量的影响观察[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(9):2.
- [2] 胥迪迪.急诊重症监护室护理中人文关怀的临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2020,7(56):2.
- [3] 陈光宇.医患共同体视域下人文精神培育探析[J].卫生职业教育,2025,43(10):23-27.
- [4] 郭在强,曹婷婷,韩雨桐,等.浅论医学人文精神与医院高质量发展[J].社会与公益,2025(2):336-338.
- [5] 阙小平.人性化干预对急诊患者心理及睡眠影响研究[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(9):2036-2038.
- [6] 陈芝,林晓英.优质干预模式改善急诊内科患者睡眠质量和心理状态的效果研究[J].世界睡眠医学杂志,2024,

11(6):1323-1325.

[7] 庄鹭虹,洪婷婷.心理疏导结合情感支持干预对急诊留观患者睡眠质量的改善效果研究[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(6):1320-1322.

[8] 张燕玉,洪丽梅,蔡毅溶.精细化护理在急诊重症病房住院7天以上患者中的应用效果[J].中国医药指南,2024,22(5):143-145.

[9] 李琴,黄蓉.基于PERMA模式的心理干预对急诊留观患者情绪状态、心理弹性及应对方式的影响[J].当代护士(下旬刊),2025,32(1):120-124.

[10] Curcio F, Lommi M, Bermeo Z N R, et al. Identifying and Exploring Jean Watson's Theory of Human Caring in Nursing Approaches for Patients with Psychoactive Substance Dependence in Medical and Surgical Acute Wards[J]. Nursing reports (Pavia, Italy), 2024, 14(3): 2179-2191.

[11] 张琼,邹丽芳,游菊红.分析情感支持联合心理干预对急诊留观患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(8):1790-1793.

[12] 郭莹莹,嵇海娇,罗晶.基于心理状态的分级管理对冠心病急诊危重病监护室患者自我护理能力、心理状态、睡眠质量和生活质量的影响[J].心血管康复医学杂志,2024,33(5):630-634.

[13] 张肖参.人文关怀理念在重症监护室护理中的应用效果[J].实用医技杂志,2020(2):249-251.

[14] T D, D S, C W. [Psychological care in German intensive care units: Results of a survey among the members of the German Interdisciplinary Association for Intensive Care and Emergency Medicine]. [J]. Medizinische Klinik, Intensivmedizin und Notfallmedizin, 2019, 116(prepublish): 1-8.

[15] Rajagopalan A, Sim K. Reclaiming the 'person' and advocacy for good clinical care in psychiatric residency training through medical humanities.[J]. Medical education, 2024, 58(5): 623-624.

作者简介:

毕敬华(1978.02-),女,汉族,山东泰安人,本科,主管护师,研究方向为护理。