

基于人文关怀护理应用下的效果分析

——以下肢动脉硬化闭塞症患者为例

张倩雯 石菲

西安交通大学第一附属医院

DOI:10.12238/carnc.v2i3.9166

[摘要] 目的: 人文关怀护理应用于下肢动脉硬化闭塞症患者中的效果分析。方法: 本研究旨在评估人文关怀护理对下肢动脉硬化闭塞症患者的效果。选择2022年1月至2024年1月期间收治的60例患者,随机分为传统组和实践组,每组30例。传统组接受标准护理,而实践组接受包含人文关怀的综合护理。研究通过焦虑评分、抑郁评分和护理满意度量表对患者进行评估。焦虑和抑郁水平分别使用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)和汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评估,护理满意度通过自制满意度量表评估。结果: 焦虑评分方面,术后1个月实践组的评分显著低于传统组($P<0.01$)。抑郁评分方面,实践组的术后1个月评分也显著低于传统组($P<0.01$)。护理满意度方面,实践组在术后1个月的评分显著高于传统组($P<0.01$)。结论: 人文关怀护理显著改善了下肢动脉硬化闭塞症患者的术后焦虑和抑郁水平,并显著提高了护理满意度。这表明人文关怀护理在提高患者心理健康和护理体验方面具有显著效果,建议在临床实践中广泛推广。

[关键词] 人文关怀护理; 下肢动脉硬化闭塞症; 焦虑; 抑郁; 护理满意度

中图分类号: R47 文献标识码: A

Effect analysis based on humanistic care nursing application: taking patients with lower limb arteriosclerosis obliterans as an example

Qianwen Zhang Fei Shi

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiao Tong University

[Abstract] Objective: To analyze the effect of humanistic care nursing applied to patients with lower limb arteriosclerosis obliterans. Method: This study aims to evaluate the effect of humanistic care nursing on patients with lower limb arterial occlusive disease. Sixty patients admitted between January 2022 and January 2024 were randomly divided into a traditional group and a practical group, with 30 patients in each group. The traditional group receives standard care, while the practice group receives comprehensive care that includes humanistic care. The study evaluated patients using anxiety scores, depression scores, and nursing satisfaction scales. Anxiety and depression levels were evaluated using the Hamilton Anxiety Scale (HAMA) and Hamilton Depression Scale (HAMD), respectively, while nursing satisfaction was assessed using a self-made satisfaction scale. Result: In terms of anxiety score, the score of the practical group was significantly lower than that of the traditional group one month after surgery ($P<0.01$). In terms of depression score, the one month postoperative score of the practice group was significantly lower than that of the traditional group ($P<0.01$). In terms of nursing satisfaction, the score of the practice group was significantly higher than that of the traditional group one month after surgery ($P<0.01$). Conclusion: Humanistic care nursing significantly improved postoperative anxiety and depression levels in patients with lower limb arterial occlusive disease, and significantly increased nursing satisfaction. This indicates that humanistic care nursing has a significant effect on improving patients' mental health and nursing experience, and it is recommended to widely promote it in clinical practice.

[Key words] Humanistic care nursing; Lower limb arteriosclerosis obliterans; Anxiety; Depression; Nursing satisfaction

下肢动脉硬化闭塞症(ASO)是一种常见的外周动脉疾病,通常导致下肢血流受限,从而引发疼痛、功能障碍及生活质量下降^[1]。该病症不仅对患者的身体健康造成影响,还可能导致心理健康问题,如焦虑和抑郁^[2]。近年来,尽管医学技术和治疗方法不断进步,但传统护理模式往往仅关注患者的生理治疗,忽视了对患者心理状态的关注^[3]。

人文关怀护理是一种将心理支持和情感关怀融入护理实践的护理模式,旨在通过建立良好的医患关系、提供个性化的照护和情感支持,改善患者的整体护理体验和心理状态^[4]。已有研究表明,人文关怀护理能够有效提升患者的生活质量,减轻焦虑和抑郁症状,并提高护理满意度^[5]。然而,关于人文关怀护理在下肢动脉硬化闭塞症患者中的具体应用效果和相关研究仍然有限^[6]。

本研究旨在探讨人文关怀护理对下肢动脉硬化闭塞症患者的影响,特别是其对焦虑、抑郁及护理满意度的效果。通过对比人文关怀护理与传统护理的效果,我们希望能够为未来护理实践提供依据,并进一步推动人文关怀护理在临床中的应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间:本研究选取2022年1月至2024年1月在本院收治的下肢动脉硬化闭塞症患者60例,按随机分组法分为传统组和实践组,各30例。传统组:男/女=16/14,年龄:45-70岁,均值:(57.5±6.3)岁。实践组:男/女=15/15,年龄:46-71岁,均值:(58.1±6.1)岁。评析处理二组的基础信息,波动性较弱($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 传统护理(传统组)

(1)健康宣教:为患者提供疾病相关的基础知识,如动脉硬化闭塞症的病因、危害以及常见治疗方法,帮助患者理解疾病的治疗过程。(2)日常护理:定期监测患者的生命体征,如血压、心率、体温等,帮助医生及时掌握病情变化。定时督促患者服药,确保药物治疗的效果。(3)术后护理:术后指导患者卧床休息,观察伤口情况,提醒患者保持局部清洁,避免感染。

1.2.2 综合护理(实践组)

(1)个性化健康宣教:根据患者的文化背景、教育程度和个体需求,采用通俗易懂的语言与图文并茂的宣教材料,帮助患者深刻理解下肢动脉硬化闭塞症的病理生理及治疗方案。并根据患者的心理状态,进行针对性的情绪疏导,帮助患者减轻焦虑与恐惧感。(2)心理疏导与支持:定期与患者进行一对一交流,了解其情绪波动、心理状态及对疾病的担忧。通过倾听患者的诉求,给予情感支持,并进行心理干预,如放松训练、正念疗法等,帮助患者缓解压力,增强对治疗的信心。(3)疼痛管理与舒适护理:在术前和术后分别进行疼痛评估,及时调整镇痛药物剂量,确保患者疼痛得到有效缓解。同时,针对术后恢复期,调整患者的卧姿、提供适宜的肢体支撑和按摩,减轻术后不适感,促进血液循环。(4)家庭参与与支持:与患者家属建立密切联系,定期开展家庭护理教育,帮助家属了解如何在生活中照顾患者,尤其是在术后的康复过程中,提供日常护理技巧和情感支持。通过家

庭的参与,增强患者的依从性和恢复信心。(5)社会资源支持:根据患者的经济状况和社会资源,推荐合适的康复护理机构,或联系相关的社会福利组织,确保患者术后的长期护理和康复得到持续支持。

1.3 观察指标

1.3.1 疼痛程度

通过视觉模拟评分量表(VAS)评估患者在术前、术后24小时、术后7天的疼痛程度。VAS评分范围从0(无痛)到10(最剧烈疼痛)。评分标准:0分:无疼痛。1-3分:轻度疼痛,偶尔感觉到不适。4-6分:中度疼痛,影响日常活动。7-10分:重度疼痛,严重影响生活质量和功能。

1.3.2 心理指标

焦虑水平:采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评估患者术前、术后1个月的焦虑程度。评分范围从0(无焦虑)到56(严重焦虑)。抑郁水平:使用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评估患者术前、术后1个月的抑郁状态。评分范围从0(无抑郁)到52(严重抑郁)。生活质量:通过简明健康调查表(SF-36)评估患者术前、术后1个月的生活质量,包括身体功能、身体疼痛、社会功能、心理健康等方面。评分标准:汉密尔顿焦虑量表(HAMA):0-7分:无焦虑。8-17分:轻度焦。18-24分:中度焦虑。25-56分:重度焦虑。汉密尔顿抑郁量表(HAMD):0-7分:无抑郁。8-16分:轻度抑郁。17-24分:中度抑郁。25-52分:重度抑郁。

1.3.3 护理满意度

患者满意度:使用护理满意度调查问卷评估患者对护理服务的满意程度,包括护理态度、沟通效果、护理质量等方面。评分范围从0(非常不满意)到10(非常满意)。家庭满意度:评估患者家属对护理服务的满意程度,包括对家庭护理教育和支持的评价。评分范围从0(非常不满意)到10(非常满意)。

1.4 统计学分析

选取SPSS23.0软件包对不同组别数据进行统计,对于患者状况等符合正态分布趋势的计量数据以(均数±标准差)阐述,进行t检验。不同组别数据经过比较后可见差异($P<0.05$)。

2 结果

2.1 比较疼痛程度情况

实践组和传统组的术前疼痛评分指标未见明显差异($P>0.05$)、术后24小时疼痛评分以及术后7天疼痛评分三项指标差异显著($P<0.05$),见表1。

表1 疼痛程度情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	术前疼痛评分(分)	术后24小时疼痛评分(分)	术后7天疼痛评分(分)
实践组	30	6.4±1.1	6.5±1.2	4.2±1.0
传统组	30	6.5±1.2	7.8±1.3	5.3±1.1
t值	-	0.3365	4.0247	4.0528
P值	-	0.7377	0.0002	0.0002

2.2比较心理指标情况

实践组和传统组的术前焦虑评分指标、术前抑郁评分指标未见明显差异($P>0.05$)、术后1个月焦虑评分以及术后1个月抑郁评分指标差异显著($P<0.05$),见表2。

表2 心理指标情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	术前焦虑评分	术后1个月焦虑评分	术前抑郁评分	术后1个月抑郁评分
		(分)	分(分)	(分)	分(分)
实践组	30	18.7±4.2	15.4±4.0	22.1±5.0	17.2±4.5
传统组	30	18.5±4.3	22.8±5.1	21.7±4.8	25.6±5.2
t 值	-	0.1822	6.2534	0.3161	6.6904
P 值	-	0.8560	0.0000	0.7531	0.0000

2.3比较护理满意度情况

实践组和传统组的术前护理满意度评分指标未见明显差异($P>0.05$)、术后1个月护理满意度评分指标差异显著($P<0.05$),见表3。

表3 护理满意度情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	术前护理满意度评分(分)	术后1个月护理满意度评分(分)
实践组	30	65.2±9.8	85.3±7.4
传统组	30	64.5±10.1	71.2±9.7
t 值	-	0.2724	6.3300
P 值	-	0.7863	0.0000

3 讨论

在本研究中,探讨了人文关怀护理在下肢动脉硬化闭塞症患者中的效果,主要通过焦虑水平、抑郁水平和护理满意度的比较,评估其对患者心理状态和整体满意度的影响。

术前,两组焦虑评分相近(传统组18.5±4.3vs.实践组18.7±4.2)。术后1个月,实践组的焦虑评分显著低于传统组(15.4±4.0vs.22.8±5.1),表明人文关怀护理有效减少了术后焦虑。这表明人文关怀护理提供的情感支持有助于缓解患者的焦虑。

术前,传统组和实践组的抑郁评分差异不显著(21.7±4.8vs.22.1±5.0)。术后1个月,实践组的抑郁评分明显低于传统组(17.2±4.5vs.25.6±5.2),显示人文关怀护理有效减轻了术后抑郁。

在护理满意度方面,术前传统组和实践组的评分相近(64.5±10.1vs.65.2±9.8),但术后1个月的评分差异显著,实践组为85.3±7.4,而传统组为71.2±9.7。这一结果表明,人文关怀护理显著提升了患者对护理服务的满意度。

人文关怀护理的实施通过改善患者与护理人员之间的互动,

提供更加个性化和关怀的服务,增加了患者的满意度。这种护理模式关注患者的整体需求,包括身体和心理方面,从而使患者在接受护理服务的过程中感受到更多的关怀和支持。这一发现与文献中的研究一致,即积极的医患关系和个性化护理能够显著提高患者对护理服务的满意度。

本研究结果表明,人文关怀护理在改善下肢动脉硬化闭塞症患者的焦虑、抑郁水平及护理满意度方面具有显著效果。与传统护理相比,人文关怀护理通过提供更多的情感支持和关注患者的个体需求,显著减轻了术后的焦虑和抑郁症状,同时提高了患者对护理服务的总体满意度^[7]。这些结果强调了在护理实践中融入人文关怀的重要性,并建议未来护理实践中应进一步推广和应用人文关怀护理模式,以全面提升患者的护理体验和生活质量。

【参考文献】

[1]蔡海珍,王剑,胡颖倩.顾步汤联合腔内成形术对下肢动脉硬化闭塞症患者双足震动感觉阈值及微循环的影响[J/OL].中国动脉硬化杂志,1-12[2024-09-06].

[2]李江涛,张旭,崔强,等.糖尿病合并下肢动脉硬化闭塞症行血管腔内介入治疗后预后及发生再狭窄的影响因素分析[J].现代生物医学进展,2024,24(16):3118-3122.

[3]王瞻.药物涂层球囊与药物洗脱支架在下肢动脉硬化性闭塞症患者介入治疗中的效果比较[J].中国民康医学,2024,36(16):148-151.

[4]孔五宝,代亚芳,牛跃龙,等.阳和通脉丸联合前列地尔对糖尿病下肢动脉硬化闭塞症患者肢体冷感、静息痛的影响[J].湖北中医药大学学报,2024,26(04):66-68.

[5]张雨,周立静,郭楠,等.ABI、baPWV、UT指标与下肢动脉硬化闭塞症的相关性及在手术疗效评估中的应用价值[J].齐齐哈尔医学院学报,2024,45(15):1418-1422.

[6]卫飞鹏,王国壮.血清OLFM-2、ET-1、sTREM-1预测下肢动脉硬化闭塞症患者支架植入术后血管再发狭窄的价值研究[J].国际检验医学杂志,2024,45(15):1844-1848+1855.

[7]吴成稳,崔超毅,康海涵,等.下肢动脉硬化闭塞症患者术后糖代谢及脂代谢指标对支架内再狭窄的预测价值[J].新乡医学院学报,2024,41(07):657-662.

作者简介:

张倩雯(1995--),女,汉族,山西运城人,本科,护理师,研究方向:临床护理。

石菲(1997--),女,汉族,甘肃定西人,本科,护理师,研究方向:临床护理。