

人文关怀在重症监护病房患者护理中的应用进展

康雪莹

北京燕化医院 北京 102400

【摘要】：重症监护病房（ICU）患者病情危急，临床诊疗操作密集，对患者生理功能及心理功能均产生影响。除重视疾病治疗外，更需注重为患者提供全面且多维度的护理指导。人文关怀护理作为现阶段重要护理模式，强调“人为本”思想，将其应用于ICU患者护理中，可借助多维度创新，根据患者病情予以患者护理指导，提高患者护理效果的同时，促进患者疾病预后。研究就既往文献内容，综述有关人文关怀护理内容，为后续ICU患者护理方案的制定与实施提供循证依据。

【关键词】：人文关怀；重症监护病房；护理进展

DOI:10.12417/2705-098X.25.21.031

国家卫健委《医学人文关怀提升行动方案（2024-2027年）》相关政策性文件对ICU人文关怀建设提出了更高要求，这一背景下需重视ICU患者护理管理工作。既往常规护理侧重患者生理指导，缺乏关于患者心理及认知方面的指导，导致护理效果欠缺，无法满足当前患者护理需求。人文关怀护理在实践中更强调以人为本和人文精神，通过护理服务领域延伸及扩展，促进护理管理科学化及标准化，为患者提供更为全面且可实践性的护理指导，在改善患者预后方面有积极价值。

1 重症监护病房患者的特点分析

ICU患者其主要特点包括以下几部分：

（1）病情危重且复杂。多数ICU患者均存在严重创伤、器官衰竭，部分患者重大手术后入住ICU，需通过血管活性药物以及呼吸机等维持体征稳定；ICU患者需长期卧床，通过气管插管以及中心静脉置管等应用相应药物，患者感染风险较高，发生呼吸及肺炎以及导管相关血流感染等并发症风险较高。

（2）有创操作多且高度依赖仪器设备。ICU患者在治疗过程中需通过气管插管、机械通气、血液净化以及静脉置管等操作，以此维持生命体征稳定，上述情况患者疼痛感、不适感、心理压力均较大；为避免突发情况，需24小时监护，治疗期间仪器警报声会导致患者负面情绪加重。

（3）应激状态较高且情感需求大。相关调查发现有20%~50%的ICU患者可能存在不同程度的谵妄、幻觉、定向力障碍等，增加患者睡眠障碍。与此同时，受到陌生环境如仪器噪音、灯光刺激、身体疼痛、疾病预后未知影响，增加患者紧张、恐惧等负面情绪，容易导致患者心率、血压升高，增加治疗难度。

（4）风险高康复确定性不足。尽管ICU患者经过有效救治，但依然存在较高死亡率，尤其是脓毒血症患者，其死亡风险在30%~50%，尽管接受有效抢救，但依然存在不同程度功能障碍，如肢体功能障碍，增加致残率。

通过上述总结，ICU患者病情特点，发现针对ICU患者，

其康复周期长，护理支持需求较大，因此需要有针对性地制定护理方案，在护理服务中融入人文关怀内容，能够大幅度提高临床护理效果。

2 重症监护病房患者人文关怀策略及内容

2.1 环境护理

ICU患者在护理过程中人文关怀的应用对于促进患者疾病预后具有重要的积极作用。环境护理作为人文关怀护理策略实施的重要基础，在护理过程中需要注重环境的优化与完善，确保病房管理更具人性化。

（1）在护理过程中，由于患者病情严重，对色系具有较高敏感性，尤其为白色。因此，护理人员在着装方面应以粉色小花布或柔和色系的服装替代传统白色，这样有助于降低患者对病房的恐惧感。

（2）由于患者长期卧床，加上医疗操作众多，导致患者时间与空间感知能力被大幅度削弱，在护理期间可根据患者实际情况，在病房内增添时钟以及自然光线等系统，为营造家庭氛围，可将家属照片和生活场景图片粘贴至病房墙体，以便于患者时间与空间感知的提升。

（3）部分ICU患者通常受诊疗操作以及医疗器械等影响，存在不同程度睡眠障碍，在护理期间需制定“无声病房”，同时将监护仪报警音量调至最低，利用床头夜灯代替普通灯光，避免对患者产生影响，造成刺激。

除了上述人文关怀护理的实施外，需重视关于智能设备于ICU患者护理中的应用。在护理期间，为避免患者负面情绪的产生，可通过智能音箱集成音乐疗愈、语音交互及家属留言功能等，大幅度降低患者谵妄发生风险，防止呼吸机相关肺炎发生。由于ICU具有密闭性特点，限制外来人员以及家属等相关的访视，护理期间可通过VR技术实施远程探视，通过家属佩戴眼镜，使其身临其境了解患者情绪状态，以此降低患者及家属的担忧感。

2.2 心理干预

ICU患者由于受到自身病情折磨以及长期医疗操作多因素

影响,导致患者负面情绪如焦虑。抑郁发生较高,导致患者治疗积极性受到影响。为避免患者负面情绪加重,需重视患者心理指导以及情感支持工作。人文关怀护理过程中心理干预的实施需通过多维度进行渗透。

(1) 利用与非语言沟通的方式,在护理过程中结合病房实际情况以及患者护理需求设置“需求沟通卡”,将其应用于长期插管患者,用于患者疼痛程度的表达以及护理需求的表达,大幅度提高护患沟通效率,避免由于沟通不及时或沟通障碍导致或者负面情绪的产生。

(2) 护理期间利用音乐疗法结合患者病情创建个性化音乐库,并根据患者喜好选择科学的音乐类型,包括戏曲、古典音乐,能提高患者睡眠质量,以此改善患者心理状态,降低抵触及焦虑等情况发生。袁强,王丽^[1]在报道中,针对ICU重症患者采用心理护理干预,发现研究组汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)、视觉模拟量表(FAVS)评分均较低($P<0.05$),进一步说明通过心理护理干预在改善患者负面情绪方面有重要作用。

(3) 认知行为干预,大部分ICU患者在治疗过程中均存在不同的认知行为误差,导致自身病情控制效果受到影响。在人文关怀护理过程中可以指导患者进行冥想训练,同时做好患者肌肉放松训练指导,确保患者能够以积极应对机制面对自身病情,以此提高临床治疗效果。

胡长玉,申敏,张春燕^[2]在重症心衰患者护理过程中为其实施冥想训练,经过研究发现护理后患者睡眠指数低于常规护理,而且患者积极应对评分有所提升。在冥想训练过程中,指导患者阶段性肌肉放松,每天进行2次,在训练期间营造良好病房环境,使患者逐渐放松肌肉群,以脚趾开始直至患者头部。护理人员引导患者关注自身肌肉群的放松与紧张感,降低患者紧张和焦虑情绪,与此同时,训练结束后予以患者呼吸指导,包括深呼吸、腹式呼吸以及缩唇呼吸,使其专注自身呼吸节奏,达到深度放松。同时指导患者冥想,聚焦于特定的对象,以此培养患者内心平静感及专注力。除了上述护理外,更需重视医护情感的投入,护理期间制定“每日温情10分钟”护理人员紧握患者双手与患者讲解家属现况,以此传递患者关怀,使患者治疗积极性及治疗信念感得到提升。

2.3 早期康复护理

人文关怀在ICU患者护理期间需要全过程融入,既需要重视生存支持护理,同时又需要重视功能康复护理,以此确保患者生活质量的提高。在护理期间,当患者病情稳定,各项生理指标恢复后需为其制定早期康复计划。在计划实施期间,针对清醒患者为其提供轮椅作为指导服务,主动将患者护送至窗边晒太阳,这种情况可极大程度避免患者肺部感染以及并发症的发生,通过晒太阳有助于调节患者心理状态,避免其焦虑、抑

郁等情况发生。除此之外,可利用下肢功能锻炼器,结合床头呼吸训练,以此降低ICU患者获得性衰弱等情况发生。杨帆,钟锦华,罗晓琳^[3]在报道中,针对早期多元化活动护理预防ICU机械通气患者获得性衰弱的效果进行分析发现,通过早期多元化活动护理患者肌力水平、日常生活能力评分以及获得性衰弱发生率均有良好改善。当患者病情稳定后,了解患者神经系统、呼吸系统、心血管系统等情况,评估其是否符合早期活动条件,符合条件者予以患者早期多元化活动指导,通过经皮电肌肉刺激干预、日常生活活动训练指导、游戏疗法、主动活动训练等干预,能够在一定程度上提高患者生活自理能力,降低并发症发生。由于患者住院期间,尊严照顾受到影响,在人文关怀背景下,护理过程中可为患者提供头发护理及润唇膏涂抹等服务。在病房床头设置遮光墨镜,这样能够进一步缓解患者焦虑情绪,通过维持良好的外在形象,能够使患者清醒后自信感得到提升,以此治疗积极性以及主动性得到改善。

2.4 家属参与

家属参与式护理作为人文关怀护理的重要体现,能够允许患者家属通过视频电话及弹性探视制度参与患者临床护理工作,对于保障患者情绪稳定,提高患者治疗积极性有重要作用。在护理过程中可落实“家属安心计划”,针对特殊情况予以开放弹性访视,同时为患者建立出院随访档案,能够进一步保障患者护理内容的流程性及标准性。除此之外,在日常护理中可以将人文关怀融入每日查房以及交接班流程过程中,这样更有助于充分发挥人文关怀护理的有效性,提高护理流程的标准化。何彬,杨郑,蒙斯雅^[4]等人在报道中针对ICU机械通气患者实施家庭参与式多感官刺激护理,发现护理后患者谵妄发生率大幅度降低,且患者机械通气时间缩短,家属满意度较高。这一情况进一步说明,家属参与ICU患者护理对于保障护理效果,提升护理质量有积极价值。

3 重症监护病房人文关怀护理新进展

随着人文关怀护理在重症监护病房患者护理中的实施,使医护能力得到大幅度提升。为保障患者治疗安全,需从多学科协作方面进一步深入实施人文关怀,护理指导发挥临床疗效。在护理期间需结合患者实际情况组建护理小组,内部成员包括心理医师、康复师,确保患者盲插空肠营养管、俯卧位通气以及心理功能的评估与干预能够高效开展。与此同时加强对医院ICU护理人员人文关怀的培训工作,培训过程中需涵盖护患沟通技巧,文化敏感以及伦理决策等相关内容,确保护理方案制定的可行性。张杰^[5]等人在报道中将多学科协作危急值管理模式应用于ICU多重耐药菌感染防控过程中,护理后发现患者多重耐药菌感染发生率较小,且多重耐药菌知识掌握水平更高,这一结果说明在重症监护病房患者人文关怀护理期间落实多学科协作指导,在保障患者治疗安全,降低患者感染发生率方面有重要积极价值。

4 结语

综上所述,重症监护病房患者病情危急,临床诊疗操作频繁,对患者生理功能及心理功能均造成影响,降低患者生活质量。在护理过程中除需重视生理护理外,更需从多方面予以患者心理指导。人文关怀护理理念的提出,坚持以患者为护理中

心,护理期间结合患者护理需求为患者制定有针对性的护理指导。此次研究中,基于人文关怀理念,提出重症监护病房患者护理期间予以环境护理、心理干预、早期康复指导及家属参与护理,能够改善患者负面情绪,提高患者生活质量,降低患者并发症发生率,对促进患者疾病预后具有显著作用。

参考文献:

- [1] 袁强,王丽.心理护理干预模式对ICU重症患者不良情绪的影响观察[J].检验医学与临床,2024,21(S02):109-111.
- [2] 胡长玉,申敏,张春燕,等.冥想训练对重症心衰睡眠质量及照顾者负担及应对方式的影响[J].罕见疾病杂志,2025,32(02):168-170.
- [3] 杨帆,钟锦华,罗晓琳.早期多元化活动护理对预防ICU机械通气患者获得性衰弱的作用分析[J].中外医疗,2023,42(23):114-117122.
- [4] 何彬,杨郑,蒙斯雅,等.家庭参与式多感官刺激对ICU机械通气患者谵妄的影响[J].护理学杂志,2024,39(14):27-32.
- [5] 张杰.多学科协作危急值管理模式在ICU多重耐药菌感染防控中的应用效果分析[J].中华养生保健,2024,42(03):139-141.