

人文关怀在传染科护理中的应用现状与进展

奥 角

西藏山南市人民医院 西藏 856000

【摘要】：传染科是医疗机构中收治传染性疾病患者的特殊科室，护理工作既要具备精湛的专业技术，也要融入人文关怀以满足患者的身心双重需求。本文结合当前传染科护理的特殊性，梳理人文关怀在传染科护理中的应用现状，分析应用过程中存在的问题与不足，探讨人文关怀应用的创新路径与发展趋势。结合临床护理实践中的相关举措，为优化传染科护理服务、提升患者就医体验、推动护理事业高质量发展提供思路与参考，充分彰显“以患者为中心”的护理服务理念。全文围绕人文关怀与传染科护理的融合展开，为临床护理工作的完善提供实践指导。

【关键词】：人文关怀；传染科；护理应用；护理进展

DOI:10.12417/2705-098X.26.11.023

引言

传染科患者因疾病具有传染性，在承受生理痛苦的同时，往往还会产生恐惧、孤独、病耻感等复杂心理压力。隔离治疗的特殊性进一步加重了患者的身心负担，对护理服务提出了更高要求。人文关怀是护理工作的核心内涵，核心在于尊重患者尊严、关注患者心理需求、保障患者合法权益，是破解传染科护理困境、构建和谐医患关系的重要支撑。随着医疗事业的发展 and 护理理念的更新，人文关怀在传染科护理中的应用受到越来越多的重视，其应用模式和实施路径也在不断丰富完善。

1 人文关怀在传染科护理中的应用基础

1.1 传染科护理特殊性

传染科护理工作与其他科室相比具有显著特殊性，核心在于需同时兼顾感染防控与患者照护两大核心任务。感染防控是传染科护理的首要前提，因此护理流程需遵循更为严格的规范和标准，每一项操作都要符合感染控制要求，避免交叉感染的发生。传染科患者大多承受着生理与心理的双重困境，生理上要面对疾病带来的疼痛和不适，心理上则因疾病的传染性而产生各种负面情绪，这使得他们对护理服务的人文性要求远高于普通患者。同时，传染科护理人员长期处于感染风险较高的环境中，面临着职业暴露的潜在威胁，需在严格做好自身防护、保障自身安全的前提下，切实落实对患者的人文关怀，实现感染防控与人文照护的有机统一。

1.2 人文关怀核心内涵与价值

人文关怀的核心是尊重患者的个体差异，关注患者的心理状态与情感需求，摒弃单一的疾病护理模式，注重对患者的全方位关怀。在传染科护理中，人文关怀具有重要的护理价值。它能够有效缓解患者因疾病和隔离带来的恐惧、焦虑、孤独等负面情绪，帮助患者树立治疗信心，增强患者的治疗依从性，为疾病康复奠定良好基础。同时，人文关怀能够有效提升传染科护理质量，通过拉近护理人员与患者之间的距离，减少医患之间的隔阂，降低医患矛盾的发生率。此外，人文关怀还能促

进护理服务理念的转变，推动护理工作从“以疾病为中心”向“以患者为中心”转型，提升护理服务的整体水平。

1.3 人文关怀融入必要性

将人文关怀融入传染科护理是落实整体护理理念、完善传染科护理体系的必然要求。整体护理强调对患者的生理、心理、社会等多方面进行全面照护，人文关怀作为整体护理的重要组成部分，能够弥补传统疾病护理的不足，使护理服务更加全面、系统。传染科患者的特殊处境决定了其对人文关怀的迫切需求，融入人文关怀能够切实满足患者的心理和情感需求，帮助患者缓解身心压力，促进患者身心全面康复。同时，融入人文关怀能够有效提升护理人员的职业素养，增强护理人员的责任意识和服务意识，提升护理人员的职业认同感和成就感，减少护理人员的职业倦怠，推动传染科护理队伍的稳定发展。

2 人文关怀在传染科护理中的应用现状

2.1 心理关怀应用实践

当前，心理关怀已在传染科护理中得到初步应用和实践，成为人文关怀的重要组成部分。护理人员在日常护理工作中，会主动关注患者的心理状态，通过观察患者的言行举止、情绪变化，初步评估患者的心理状况。针对患者出现的恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪，护理人员会开展基础的心理疏导工作，引导患者正确认识疾病，缓解负面情绪。护理人员注重与患者的共情式沟通，耐心倾听患者的诉求和心声，给予患者充分的情感支持与安慰，让患者感受到被尊重、被关注。部分医院的传染科还成立了专门的心理支持团队，由专业的护理人员和心理工作者组成，为病情较重、心理问题突出的特殊患者提供个性化的心理干预服务，帮助患者改善心理状态。

2.2 环境与生活关怀完善

在传染科护理中，环境与生活关怀得到了逐步完善，为患者营造了更加舒适、温馨的就医环境。护理人员在严格规范感染防控措施的基础上，积极优化病房环境，合理布置病房设施，增加病房内的温馨元素，减少隔离环境带来的冰冷感和压抑

感。针对卧床患者、老年患者等特殊人群，护理人员提供个性化的生活照护服务，主动帮助患者解决饮食、起居、个人卫生等方面的实际生活难题，保障患者的基本生活需求。同时，考虑到隔离治疗导致患者与家属分离的问题，护理人员通过视频、电话等方式，帮助患者与家属保持密切联系，缓解患者的孤独感，让患者感受到家庭的温暖和支持，提升患者的就医体验。

2.3 人文素养与服务优化

随着人文护理理念的普及，医院逐步加强对传染科护理人员的人文素养培育，不断优化护理服务质量。医院定期开展人文护理相关培训活动，内容涵盖人文关怀理念、沟通技巧、心理疏导方法等，有效提升了护理人员的人文素养和沟通能力。护理人员在日常护理操作中，主动将人文关怀融入其中，注重操作过程中的人文细节，关注患者的感受，避免因操作不当给患者带来不适。部分传染科结合自身特点，打造具有科室特色的人文护理服务品牌，根据患者的病情、心理状态等，制定个性化的护理方案，形成了独具特色的人文护理模式，进一步提升了护理服务的针对性和有效性。

3 人文关怀在传染科护理应用中存在的问题

3.1 人文理念落实不足

当前，部分护理人员仍受传统护理理念的影响，将疾病护理作为工作的核心，对人文关怀的重视程度不足。在日常护理工作中，护理人员更多关注患者的病情变化和治疗效果，忽视了患者的心理需求和情感体验。人文关怀服务多停留在表面层面，缺乏系统性和深层次，未能结合传染科患者的特殊处境和需求，开展有针对性的人文关怀服务。同时，部分护理人员缺乏主动关怀意识，在工作中处于被动状态，往往是在患者提出需求后才提供相关服务，未能主动发现患者的潜在需求，导致人文关怀服务的效果大打折扣。

3.2 护理人员素养不足

护理人员的人文素养直接影响人文关怀在传染科护理中的应用效果，当前部分传染科护理人员的人文素养仍有待提升。部分护理人员缺乏系统的人文护理培训，在沟通技巧、心理疏导能力等方面存在明显不足，难以与患者进行有效的沟通交流。面对患者的负面情绪和合理诉求，护理人员无法开展有效的共情式关怀和引导，不能及时缓解患者的心理压力。此外，传染科护理工作强度大、风险高，护理人员长期承受较大的职业压力，容易产生职业倦怠情绪，这也在一定程度上影响了人文关怀服务的质量和效果。

3.3 应用体系不完善

人文关怀在传染科护理中的应用缺乏完善的体系支撑，导致其实施效果难以得到有效保障。目前，我国尚未形成统一的人文护理评价标准，无法对传染科人文关怀的应用效果进行科

学、合理的量化评价，难以准确掌握人文关怀服务的实施情况和存在的问题。人文关怀的实施缺乏常态化机制，多依赖于护理人员的个人意识和工作状态，易受护理工作量、护理人员排班等因素的影响，导致人文关怀服务流于形式，无法持续、稳定开展。同时，出院后延续性人文关怀服务缺失，患者出院后难以获得持续的心理支持和健康指导，无法满足患者长期康复过程中的人文需求。

4 人文关怀在传染科护理中的应用创新路径

4.1 深化人文理念引导

深化人文护理理念，强化对护理人员的思想引导，是推动人文关怀在传染科护理中有效应用的重要路径。医院应将人文护理理念融入护理管理全过程，制定明确的人文关怀工作要求和考核标准，将人文关怀服务质量纳入护理人员的绩效考核体系，引导护理人员重视人文关怀工作。通过案例研讨、情境模拟、专题讲座等多种形式，开展人文护理理念培训，让护理人员深刻理解人文关怀的核心内涵和重要价值，增强护理人员的人文关怀意识。树立“人文护理+感染防控”双核心的护理理念，引导护理人员在做好感染防控工作的同时，切实落实人文关怀服务，实现两者的有机融合。

4.2 提升护理人员素养

提升护理人员的人文素养，强化能力培育，是优化传染科人文关怀服务的关键。医院应构建系统化的人文护理培训体系，结合传染科护理工作的特殊性，制定针对性的培训内容，涵盖沟通技巧、心理疏导、伦理规范等核心内容，确保培训的实用性和有效性。开展多形式的培训活动，如角色扮演、经验交流、实地观摩等，提升护理人员的共情能力、沟通能力和心理疏导能力，让护理人员能够更好地应对患者的各种需求。建立健全人文护理激励机制，对在人文关怀工作中表现突出的护理人员给予表彰和奖励，激发护理人员的工作积极性和主动性，推动护理人员主动提升自身人文素养。

4.3 完善应用体系优化

完善人文关怀应用体系，优化护理服务模式，能够为人文关怀在传染科护理中的应用提供有力保障。医院应联合相关部门，制定统一的人文护理实施标准和评价体系，明确人文关怀的服务流程、服务内容和评价指标，规范人文关怀服务行为，确保人文关怀服务的标准化、规范化。构建“入院-住院-出院”全流程人文关怀模式，在患者入院时开展心理评估和健康指导，住院期间提供全方位的人文照护，出院后完善延续性护理服务，通过电话随访、线上指导等方式，为患者提供持续的心理支持和健康服务。结合智慧护理发展趋势，创新人文关怀服务形式，利用信息化手段提升服务便捷性和针对性。

5 人文关怀在传染科护理中的应用进展与发展趋势

5.1 人文与专科护理融合

人文关怀与专科护理深度融合,成为当前传染科护理的重要发展方向和应用进展。护理人员结合不同传染性疾病的护理特点和患者的个体差异,开展个性化、精准化的人文关怀服务,让人文关怀更具针对性和实效性。在人工肝护理、艾滋病护理、结核病护理等专科护理中,护理人员将人文关怀理念融入专科护理的全过程,结合疾病的治疗特点和患者的心理需求,制定个性化的护理方案,形成了具有专科特色的人文护理模式。同时,推动多学科协作,联合心理科、康复科、营养科等相关科室,为患者提供全方位的人文关怀和健康管理,丰富人文关怀服务的内涵和外延。

5.2 智慧化助力人文升级

随着智慧医疗的快速发展,智慧化手段逐步应用于传染科人文关怀中,助力人文关怀服务升级。护理人员利用移动护理系统、智能随访平台等信息化工具,延伸人文关怀服务范围,打破时间和空间的限制,为患者提供更加便捷的服务。通过信息化手段,能够实现对患者心理状态的动态监测,及时发现患者的心理变化,开展针对性的心理干预,有效缓解患者的负面

情绪。借助线上平台,为患者及家属提供健康指导、心理支持和情感交流渠道,让患者在隔离期间也能获得及时的关怀和帮助,提升患者的就医体验和治疗信心。

5.3 人文关怀社会化发展

人文关怀在传染科护理中的应用呈现出明显的社会化发展趋势,逐步从医院延伸到社会层面。相关部门和医疗机构加强社会宣传,普及传染性疾病的知识,消除社会公众对传染病患者的歧视和偏见,营造包容、理解、关爱传染病患者的社会氛围。引导社会组织、志愿者等参与到传染科人文关怀服务中来,补充护理服务力量,丰富人文关怀服务形式,为患者提供更多的情感支持和实际帮助。

6 结论

当前,人文关怀在传染科护理中已得到初步应用,在心理关怀、环境与生活关怀、护理人员人文素养培育等方面取得了一定进展,但同时也存在人文理念落实不到位、护理人员人文素养不足、应用体系不完善等问题,制约了人文关怀服务质量的提升。通过深化人文护理理念、提升护理人员人文素养、完善人文关怀应用体系等创新路径,能够有效优化人文关怀在传染科护理中的应用效果。

参考文献:

- [1] 张致琴.基于华生关怀理论的传染科患者人文关怀方案构建与应用[D].新乡医学院,2022.
- [2] 朱红.人文关怀护理在感染科护理工作中的应用研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(70):107.
- [3] 韩高娃.人文关怀护理在传染科护理工作中的应用研究[J].智慧健康,2019,5(05):88-89.
- [4] 汤巍岩.人文关怀护理对传染科护理质量的影响[J].中国医药指南,2018,16(03):220-221.
- [5] 胡凯梅.人文关怀护理方法对传染科护理的质量影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(31):108-109.