

# 慢性病护理中人文关怀融入方式及效果研究

李一鸣 田笑琦 张艺凡 宋蕾<sup>(通讯作者)</sup>

(三亚康复疗养中心 海南省 572000)

**【摘要】**在慢性病护理的过程中,人文关怀作为一种对患者身心健康的全方位关照,已成为提升护理质量的重要组成部分。然而,尽管其在理论上得到了广泛认可,实际操作中仍面临诸多挑战。本研究从慢性病护理的特点出发,探讨了人文关怀的内涵与价值,并分析了护理实践中的具体问题。针对当前护理服务中存在的个体差异、护理人员人文关怀意识缺失和医疗资源不足等困境,提出了切实可行的实施策略。通过强化护理人员的人文素养、制定个性化护理方案、加强与患者家庭的沟通、建立全面的关怀支持体系等方法,能够有效改善慢性病患者的护理体验和生活质量。

**【关键词】**慢性病护理;人文关怀;护理质量;患者需求;护理策略

Research on the Integration and Effectiveness of Humanistic Care in Chronic Disease Nursing

Li Yiming Tian Xiaoqi Zhang Yifan Song Lei<sup>(corresponding author)</sup>

(Sanya Rehabilitation Center Hainan Province 572000)

**[Abstract]** In the process of chronic disease nursing, humanistic care, as a comprehensive care for the physical and mental health of patients, has become an important component of improving nursing quality. However, despite its widespread theoretical recognition, it still faces many challenges in practical operation. Starting from the characteristics of chronic disease nursing, this study explores the connotation and value of humanistic care, and analyzes specific problems in nursing practice. Practical and feasible implementation strategies have been proposed to address the challenges of individual differences, lack of humanistic care awareness among nursing staff, and insufficient medical resources in current nursing services. By enhancing the humanistic literacy of nursing staff, developing personalized nursing plans, strengthening communication with patients' families, and establishing a comprehensive care and support system, the nursing experience and quality of life of chronic disease patients can be effectively improved.

**[Key words]** chronic disease care; Humanistic care; Nursing quality; Patient needs; nursing strategy

## 引言:

随着医学科技的迅猛发展,慢性病的治疗方法日渐成熟,然而,慢性病患者的护理需求却愈发复杂。传统的技术导向护理模式已经无法完全满足患者在身体、心理及社会层面的多重需求。在此背景下,人文关怀作为一种新的护理理念逐渐浮现,强调护理过程中对患者个性化需求的关注与尊重。尽管这一理念广泛得到认可,但在实际操作中,如何将人文关怀真正融入到慢性病护理中,依然面临着不少挑战。护理人员的能力、患者的心理需求、医疗资源的配置等问题,都在影响着人文关怀的落地与实施。本文将从这些角度出发,深入分析慢性病护理中人文关怀的现状及其面临的困境,并提出切实可行的解决方案。

## 1. 慢性病护理中人文关怀的概述

### 1.1 慢性病护理的特点

慢性病患者需要长期、连续的长期护理干预,患者在日常生活中需要长期面对疾病所带来的痛苦,同时疾病治疗过

程多存在反复性以及不确定性。此护理方式不同于急性疾病的短时间护理模式,要求护理人员长期关注病患的身心状态变化,并提供个体化的护理服务<sup>[1]</sup>。护理服务内容不单单只有疾病的控制,还包括患者的心理及情感以及社会支持需求,护理需要高度的耐性以及高度的贴心护理。

### 1.2 人文关怀在慢性病护理中的价值

人本主义所强调的仁者爱人、以人为本,回归护理的温度,不遗余力的对于护理对象的关注,从社会环境中对于患者的尊重和对患者的精神关怀的给予,正是对医学治疗的温度补偿。而对于慢性病患者而言,精神慰藉同样是治疗环节的组成部分。可以对患者树立积极的治疗信念,减少焦虑和不安,增添战胜疾病的信心与勇气,全人关怀使患者整体获益,使患者收获舒适、安宁;不仅使患者生活质量提升,还使护理工作品质得到改善,使患者能够长时间忍受治疗折磨,并树立信心。

## 2. 慢性病护理中人文关怀面临的挑战

### 2.1 患者个体差异与护理需求的不对称

慢病患者需求类型繁杂,不仅仅是对疾病的治疗服务,还包含了情感服务、心理服务、日常生活服务等。但慢性病患者由于文化差异、生活习惯以及对疾病认知的不同,使得护理人员针对患者进行服务提供同质化服务难度较大。

### 2.2 护理人员人文关怀意识的缺乏

虽然当代的护理理论中指出要注重对人文关怀,但在护理中的许多工作者往往重视技术手法、医学治疗手段等,缺乏和患者交流、关怀、心理护送。在护理人员中,护理教育培训多数为技术技能操作,对人文素质的关注度较低<sup>[2]</sup>。护士缺乏系统性的情感关怀,导致在护理过程中出现情感淡化或者是使用技术手段进行,不但得不到有效的护送质量效果,还使患者在护理中长久停留,对其产生孤独感和忽略感。

### 2.3 医疗资源与护理支持的不平衡

当前医疗服务资源配置明显不足,基层医疗机构护理人员数量及质量均无法满足不断增加的慢性病患者需求。这种不足不仅表现在缺乏相应的物质支持,更表现在缺乏支持医护人员人文素养提升。部分医疗机构在慢性病护理中缺乏相应的培训与支持,导致护理人员无法了解及掌握护理人文关怀<sup>[3]</sup>。

## 3. 慢性病护理中人文关怀的实施策略

### 3.1 培养护理人员的综合素养与人文关怀意识

慢性病护理质量不仅依靠医学技术手段,更多地是需要护理人员的人文素养,需要护理人员具备综合能力,但是更需要深厚的情感认知能力和同理心、以及跨文化敏感性的培养。因此,在慢性病患者护理工作中运用人文关怀,护理教育中应当注重人文素养的培养,不仅要通过知识的教育,而且要通过情感和心理培训等方式来教育护理人员,让护理人员具备真正意义上换位思考的能力,去关心患者的情感,获得和患者的信任关系<sup>[4]</sup>。同时,护理人员要学会换位思考,尊重患者的自主性和权利、关心和聆听患者的内心感受,在慢病患者面对慢性疾病折磨的身心煎熬阶段,尤其需要温暖的、有情感理解、充满人性的陪伴。想要真正做到,就需要在慢性病患者护理工作开展过程中,注重情感支持技能等培养,并将这些内容作为护理质量服务体系中的核心评价指标之一。培养护理人员对人文关怀的意识,不是一朝一夕的事情,而需要长期持续的过程,因此在医疗单位中,需要提供相关的培训机制,并建立相应的激励机制鼓励护理人员不断学习情感关怀的技能。

### 3.2 个性化护理方案的制定与实施

慢性病护理不等于病治好了的护理,更需要满足每个患者有自己特点的要求。慢性病患者大多伴随疾病长且复杂,疾病的缓解与生活质量改善不完全依靠治疗药物,高度个性化护理需求对于慢性病患者显得尤为重要。护理患者制定个性化护理方案,即每一位患者需要护理人员对其自身的生理

状况、精神情绪、生活环境、家庭状况等进行综合评估<sup>[5]</sup>,进而通过与患者充分沟通,了解其个人生活、疾病认知度、治疗意愿等,可制订出最适合患者的护理方案,这也正是个性化护理方案中“人”的具体体现。制定个性化护理方案要求“个性化”,并非刻板的治疗护理。由于不同类型慢性疾病特点各不相同,护理内容要根据患者治疗情况及个体反映做相应调整。例如针对糖尿病患者的饮食和病情检查监测有着自身的特点,而针对患有心血管疾病的患者的护理则以更多心理咨询和对运动量的关注为主<sup>[6]</sup>,所以在制定个性化护理方案时,不仅要注重其在医学上“精确”,还要在情感、生活习惯上“精确”到患者,需要护理者具备较高判断力和敏感度,能够做到即时调整护理方案对患者的变化做出应变,实现“精准”与“温情”。

### 3.3 与患者家庭的沟通与协作

患者的家庭成员在慢性患者的护理过程中有着非常重要的地位,患者家庭也是患者情感依赖的主要来源,同时也是患者进行慢性病疾病管理的最直接的参与者。但很多的慢性患者的疾病治疗与管理完全依靠家庭成员来进行支持,这对于患者的疾病治疗来说可能有着极大的压力,对于家庭成员的心理承受能力来说都可能是一个非常重大的挑战。护理人员应积极地与患者的家属进行联系,充当患者护理过程中患者和家属之间的桥梁角色<sup>[7]</sup>。通过护理人员与患者家属的交流与沟通,可以使得护理人员更加深入患者的生活环境中对患者在生活中需求和情感进行了了解,在了解患者情感诉求的同时能够对患者的家庭支持情况进行充分的掌握,能够给患者及其家属的一些关于护理病情的建议。对于患者来说,患者家属是患者疾病的护理和疾病的治疗的重要协助和支持者,护理人员应积极地帮助患者家属正确认识疾病的治疗的方式和护理患者疾病的技巧,患者的疾病治疗中患者的家属参与的积极性能够积极地促进患者的疾病治疗,患者家属在患者的护理的过程中也能够减轻家庭成员的心理压力,提升患者的家庭的适应能力。护理人员所承担的角色,不仅仅只是患者生病后的身体上的护理,在情感上也为患者的家庭成员做好引导,帮助其家人承担护理患者疾病长期的压力任务<sup>[8]</sup>。定期对患者家庭召开的家庭会、护理培训和情绪疏导可以帮助护理人员成为患者家属的治疗合作人,这样就可以形成一个相互依赖共同合作的护理者网络,在护理的过程中能够充分理解家庭成员之间的想法,在理解其家庭成员的不易的同时,并有积极的交流沟通行为对每位家庭成员的护理提供积极充分的关怀<sup>[9]</sup>。

### 3.4 建立关怀支持体系与心理疏导机制

慢性病患者除有躯体疾病治疗以外的干预还必须有心理与情感需求,由于疾病长期不愈,往往使慢性病患者出现孤寂、焦虑、无助等不良情绪,因此建立综合性支持关怀网络有其必要。具体包括心理关怀、人际支持、情感关怀,可为患者提供针对性的支持<sup>[10]</sup>。护理人员必须认识到慢性病患

者的躯体疾病其实也是心理和情感方面的长期折磨,良好的心理支持网络不但能帮助患者更好地应对疾病,促进积极态度治疗,也能协助患者在治疗中缓解可能出现的焦虑、忧郁情绪<sup>[11]</sup>。心理支持网络建立主要依赖护理人员心理学方面能力及医疗机构心理学健康方面的投入,一方面护理人员可以被培训成为心理诊断者,以准确识别患者的情绪并给予其疏导的帮助。此外医疗机构还要建立和利用心理咨询师、社工人员的专业优势来为患者提供有效的心理支持服务<sup>[12]</sup>。关怀支持网络的建立还可将家属关怀纳入,护理人员应努力与患者家属进行沟通,以便于家庭成员了解慢性病患者的心理需要以及指导其给予患者有效的情感支持<sup>[13]</sup>。

### 3.5 人文关怀融入护理服务的评价与反馈机制

护理人员必须建立以完善的评价和反馈机制为基础的人文关怀评价体系,更好地实现慢性病护理中的人文关怀。评价机制的建立不仅可以帮助护理人员发现自身在人文关怀护理中所产生的不足之处,还能够帮助患者参与到整体的护理服务中,保证护理服务质量以及效果的提升。护理人员开展护理服务的评价标准中,应以不同方面的考核标准来评价其关怀患者的治疗效果与服务情况,比如患者的满意度、患者的心情以及护理服务质量等<sup>[14]</sup>。患者的反馈情况,能够作为评判护理人员人文关怀护理情况的重要标准,护理人员可以定期采用问卷调查的方式或者电话问询的形式等,全面

了解到护理人员在患者就医护理的过程中,患者所接受的人文关怀方面情况,使患者能够自主地评估出护理人员的整体护理方式。护理人员的评价反馈。护理人员自身的评估情况或者反思评价情况应由护理人员定期反馈自身的人文关怀护理情况,观察在护理与沟通中是否存在对患者不关心或是缺少同理心的不良现象,从而根据整体的评价情况对护理方式进行调整和更改<sup>[15]</sup>,并根据评价结果优化护理流程,使护理人员能够在日常的护理人员中更进一步地实现人文关怀。

### 结束语:

护理人文关怀的注入并不只是护理工作中的一种模式转变,更是一种对患者主体意识与心灵关怀的体现,在慢病护理工作中重视人文关怀的介入不但可以促进护理工作的提升,而且可以促使病人承受慢病身体上和精神上的困扰。虽然慢病护理中人文关怀的践行将会困难重重,但是多注重护理工作人员的培训、多优化资源配置、多落实医患合作等举措将会促使护理工作在今后不断完善人文关怀的注入,为更深入地了解病患个体的需要将慢性病病人护理中注入人性关怀提供更美好的助力。

### 参考文献:

- [1]李月茹,曹红京,李宁,等.人文关怀护理模式下的优质护理在住院老年慢性病患者中的应用效果[J].中西医结合护理,2024,10(2):59-62.
- [2]张静,韩雪,柴虹.人文关怀护理在老年慢性病住院患者中的应用研究[J].2023(20):4961-4962.
- [3]唐秀丽.以联络护士为主导的工作模式在老年慢性病患者护理中的应用研究[J].2024(3):141-143.
- [4]侯玲,曾月,李娜,等.慢性病儿童权利保障与医学人文关怀[J].慢性病学杂志,2024(6):837-840.
- [5]林荣荣,林小菊,陈芳芳.人文关怀式路径护理对乳腺肿瘤术后患者癌因性疲乏程度与上肢功能的影响[J].慢性病学杂志,2024(1):149-151.
- [6]胡佳敏,邱艳,任菁菁.AI在基层医疗慢性病管理中的应用研究进展[J].中华全科医学,2024,22(3):481-485.
- [7]彭琳,余洋,钟洵丽,等.社区老年人互助养老需求现状及影响因素分析[J].护理实践与研究,2024,21(7):1030-1035.
- [8]林巧真.基于人文关怀的整体化护理模式干预对糖尿病周围神经病变患者心理状态及应对方式的影响[J].慢性病学杂志,2024(11).
- [9]曹韧怿.基于AR视角下阿尔兹海默症数字交互装置的试验性研究[J].鞋类工艺与设计,2024,4(8):114-116.
- [10]施帆,练海娟.叙事护理在癌症患者中的应用进展[J].中国当代医药,2023,30(33):38-41.
- [11]钱瑜,宁宁,苏映雪,等.慢性病患者参与医患共享决策对医师信任的影响研究[J].中国医院管理,2023,43(6):72-75.
- [12]孙芸琪,陈姗,李湘玉.互联网在慢病管理中探索与应用[J].现代管理,2024,14(5):992-999.
- [13]陈德聪,朱玲,吴佳晨,等.积极老龄化背景下浙江省社区医疗满意度分析及对策研究[J].中国市场,2025(5):58-61.
- [14]HeL, WenH, HeT.EvaluationoftheEffectivenessandSatisfactionofNurses' FullHumanisticCareintheTreatmentandNursingofPediatricNebulization[J].JournalofClinicalandNursingResearch, 2025, 9(5): 180-186.
- [15]ZhaoF, WanF.Applicationofhumanisticcareconceptinpost-operative transition pain care for critically ill patients in ICU[J].Asian Journal of Surgery, 2025, 48(4): 2313-2314.