关怀日记在 ICU 患者人文关怀中的实施效果

热那古力·阿布都热合木　布早热木·阿布都赛麦提

（莎车县人民医院　新疆喀什　844700）

【摘　要】目的：观察关怀日记在ICU患者人文关怀中的实施效果。方法：研究时间从2024年1月1日开始，截止至2026年1月1日，以我院ICU患者作为观察主体，总计90例，采用随机数字表法，将上述90例患者作分组处理，均等分两组，对照组纳入45例患者，予以常规护理，观察组纳入45例，开展关怀日记人文护理。对两组心理状况、并发症发生情况、满意度进行评估。结果：患者转入ICU时，两组心理状况评分接近，P＞0.05；患者转出ICU后，观察组焦虑SAS、抑郁SDS评分，均比对照组低，P＜0.05。干预后，观察组并发症发生率比对照组低，P＜0.05；两组患者满意度相比，观察组高于对照组，P＜0.05。结论：记录关怀日记，能够改善患者不良心理状态，降低并发症发生风险，提升护理满意度。

【关键词】关怀日记；ICU；人文关怀；实施效果

The Implementation Effect of Care Diary in Humanistic Care for ICU Patients

Renaguli Abudurehmu　Buzhaoremu Abudusaimaiti

（Sha 'er County People's Hospital, Kashgar, Xinjiang　844700）

[Abstract] Objective: To observe the implementation effect of the care diary in humanistic care for ICU patients. Methods: The study period spanned from January 1, 2024, to January 1, 2026. A total of 90 ICU patients from our hospital were selected as the observation subjects. Using a random number table method, these 90 patients were divided equally into two groups: the control group consisted of 45 patients receiving conventional nursing care, while the observation group consisted of 45 patients who received humanistic care via the care diary approach. Psychological status, incidence of complications, and satisfaction levels were assessed in both groups. Results: When patients were transferred to the ICU, their psychological status scores were similar between the two groups (P> 0.05). After discharge from the ICU, the anxiety (SAS) and depression (SDS) scores in the observation group were lower than those in the control group (P <0.05). Following the intervention, the incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group (P <0.05). Compared between the two groups, the patient satisfaction rate in the observation group was higher than that in the control group (P <0.05). Conclusion: Recording a care diary can improve patients' adverse psychological states, reduce the risk of complications, and enhance nursing satisfaction.

[Key words] Care Diary; ICU; Humanistic Care; Implementation Outcomes

ICU 即重症加强护理病房，是医院集中监护和救治重症患者的病房[1]。ICU 患者具有病情危重、生命体征不稳定、病情进展迅速等特点，治疗过程中往往需要接受多种操作，同时需长时间保持卧床状态[2]。由于 ICU 是封闭式管理，加之患者与家属隔离、担忧病情，容易出现心理问题，而患者治疗期间需要接受频繁的侵入性操作，容易增加并发症发生风险[3]。同时，因患者家属不能随时探望患者，不了解患者情况，容易出现紧张、不安情绪，可能导致护患关系不和谐。对此，临床需要注重人文关怀。关怀日记是一种人文护理方法，通过医护人员、患者家属记录患者机体状况、病情变化等方面，为患者提供精准且连续的事件过程描述[4-5]。本研究将选择我院 90 例 ICU 患者作为观察主体，观察关怀日记在 ICU 患者人文关怀中的实施效果。

1.资料与方法

1.1 一般资料

研究时间从 2024 年 1 月 1 日开始，截止至 2026 年 1 月 1 日，以我院 ICU 患者作为观察主体，总计 90 例，采用随机数字表法，将上述 90 例患者作分组处理，均等分两组，每组各分入 45 例成员。对照组：男性患者与女性患者分别有 25 例、20 例，年龄分布区间在 32-75 岁范围内，年龄均值为（51.37±4.37）岁；观察组：男性患者与女性患者分别有 24 例、21 例，年龄分布区间在 31-74 岁范围内，年龄均值为（50.12±4.28）岁。两组 ICU 患者临床基线特征对比，未有显著差异，P＞0.05，可开展比较研究。

纳入标准：①均需要进入 ICU 的患者。②未有精神类疾病。③患者病情相对稳定。④未有先天性疾病。

排除标准：①有神经系统疾病。②认知功能障碍。③视听功能异常。④短期内有可预见的死亡。

1.2 方法

对照组：予以常规护理。①监测：对患者血压、呼吸等生命体征进行持续监测，同时观察患者的意识状态。②环境护理：为患者创造良好的环境氛围，保持病房干净整洁，控

制噪音。③基础诊疗护理：听从医生的指示完成机械通气、吸氧等护理。④探视：每天定时让患者家属探视患者，并告知患者当前状况与治疗进程。

观察组：进行关怀日记人文护理。①专属关怀日记：分为医生记录、责任护士记录、家属书写、患者自述四部分。②日记记录：1）医生记录：医生需要记录重点治疗安排、特殊操作与检查项目、患者机体状况、病情变化等；明确责任护士与患者家属需要协助配合的治疗、检查等有关的内容。2）责任护士记录：责任护士需要记录每天治疗执行情况、检查后患者机体反应、患者及家属提出的各种需求，及对患者开展的护理措施，同时标注清楚需要家属参与的照护措施。3）家属书写：家属在每日探视时段参与记录，可以书写鼓励、支持、牵挂等正向语言，传递家庭关爱、情感支持。4）患者自述：主动与患者进行沟通，鼓励患者诉说心中想法与感受，并记录。③关怀日记书写培训：1）医护人员培训。采取集中授课、视频播放、案例分享等方式，让其学会记录关怀日记的方法，了解其与常规医疗文件的差异性，并教授沟通技巧。同时，让医疗人员知晓 ICU 治疗环境与探视对患者身心状态的影响，有助于帮助其调整照护细节；引导医护人员树立尊重多元文化差异的照护理念。2）患者家属培训：讲解关怀日记的记录内容、必要性、价值。在记录关怀日记期间，需结合患者家属个体情况进行相对的指导。④日记记录与反馈：1）沟通：在对患者进行护理期间，责任护士需要根据日记内容主动与患者交流，根据记录，了解患者存在的心理问题、生理不适，及时给予相对的护理干预，可采取鼓励、安抚、支持、帮助等方式，帮助患者改善负性情绪。2）家属探视：在家属探视患者时，将关怀日记拿给患者家属，让其翻阅，家属能够更加直观地了解患者治疗细节与当前的身心状况。3）转交：患者转出 ICU 时，医疗人员可将关怀日记赠给患者，帮助患者梳理诊疗过程，补全患者因意识模糊等原因留下的记忆断点，缓解患者对诊疗经历的陌生感。

1.3 观察指标

对两组心理状况、并发症发生情况、满意度进行评估。①心理状况：在患者转入 ICU 时及转出 ICU 后，对患者心理状况进行调查，采用抑郁自评量表（SDS），53 分为分界线；采用焦虑自评量表（SAS），50 分为分界线，分数越高代表患者负性情绪越严重。②并发症发生情况：包括呼吸系统异常、感染、压疮、谵妄。③满意度：采用本院自行设计的满意度调查量表，调查患者满意度，分为十分满意、一般满意、不满意，满意度=（十分满意例数+一般满意例数）/总入组例数 × 100%。

1.4 统计学方法

在统计学处理过程中，使用 SPSS 26.0 对整理后的数据进行统计分析，正态计量资料以均数 ± 标准差（$\bar{x} \pm s$）表示，采用独立样本 t 检验，计数资料以百分比表示，行 x^2 检验，检验水准 α =0.05，$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 组间心理状况对比

患者转入 ICU 时，两组心理状况评分接近，$P > 0.05$；患者转出 ICU 后，观察组焦虑 SAS、抑郁 SDS 评分，均比对照组低，$P < 0.05$，详细见表 1。

2.2 组间并发症发生情况对比

干预后，观察组并发症发生率比对照组低，$P < 0.05$，详细见表 2。

2.3 组间患者满意度对比

干预后，两组患者满意度相比，观察组高于对照组，$P < 0.05$，详细见表 3。

表 1　组间抑郁、焦虑情绪对比（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	抑郁（SDS）		焦虑（SAS）	
		转入 ICU 时	转出 ICU 后	转入 ICU 时	转出 ICU 后
对照组	45	57.29 ± 4.64	46.65 ± 4.32	56.32 ± 4.29	47.68 ± 4.19
观察组	45	57.26 ± 4.61	39.19 ± 4.23	56.30 ± 4.20	38.25 ± 4.12
t		0.365	11.145	0.337	11.944
p		0.506	0.001	0.519	0.001

表 2　两组并发症发生率比对（n，%）

组别	例数	呼吸系统异常	感染	压疮	谵妄	发生率
对照组	45	3（4.44）	2（4.44）	2（4.44）	1（2.22）	8（17.78）
观察组	45	1（2.22）	1（2.22）	1（2.22）	0（0.00）	3（6.67）
x^2		–	–	–	–	4.528
p		–	–	–	–	0.018

表 3　组间患者对护理服务的满意度对比（n，%）

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	总有效率
对照组	45	23（51.11）	15（33.33）	7（15.56）	38（84.44）
观察组	45	26（57.78）	16（35.56）	3（6.67）	42（93.33）

x^2	–	–	–	5.039
p	–	–	–	0.021

3.结论

ICU 是重症监护室，主要接收重症患者，可提供 24 小时不间断的高级护理和监测，以控制疾病发展[6-7]。由于 ICU 封闭的诊疗模式、患者担忧身体能否康复、与亲属隔离，加之治疗期间容易引发并发症，可能导致患者产生心理问题[8-9]。而家属不了解治疗和护理细节，易出现担忧、焦躁等情绪，容易引发纠纷[10]。因此，临床亟需进行护理干预。常规护理方式单一、持续性不足，导致护理效果不佳。关怀日记通过医护人员与患者家属共同记录患者在 ICU 治疗期间的情况及温情寄语，不仅能珍藏患者 ICU 诊疗全程，还能打通家属与 ICU 病区之间的信息差，防止矛盾滋生。

本研究结果显示，患者转出 ICU 后，观察组焦虑 SAS、抑郁 SDS 评分，均比对照组低，$P < 0.05$，说明开展关怀日记人文护理可促进患者焦虑、抑郁情绪改善。分析原因：每天坚持记录关怀日记，能够完整留存并还原患者在 ICU 接受诊疗的全流程。医护人员记录的话语，不仅是简单的病情梳理，还能够了解患者情绪状况、捕捉患者微小的诉求，从而让患者清晰感受到自身被关注、被尊重、被关爱，弱化了 ICU 原本偏冰冷且严肃的诊疗氛围；家属书写能持续为患者传递来自家庭的情感支持，让患者能够感受到被关爱、被支持，有效缓解了患者独自接受治疗时的孤独感与无助感；患者自述能够防止负性情绪被积压，从而调节和稳定自身情绪。从本研究中可看出，干预后，观察组并发症发生率比对照组低，$P < 0.05$，说明记录关怀日记能够减少并发症。分析原因：医生明确记录诊疗安排、配合要求，责任护士记录患者治疗反应、护理方法、患者个体需求，再开展专业培训，能够为患者提供更好的护理服务，可及时发现并发症的预警信号并干预，从而降低并发症发生率。患者家属书写能够为患者提供情感帮助，患者自述能够让医护人员尽早知晓患者的情绪状态并及时提供帮助，转出 ICU 时患者通过阅读人文关怀日记能够补全记忆空白，可帮助患者改善心理状况，提升其治疗配合度与依从性，进而降低谵妄等并发症发生风险。在本研究中，干预后，两组患者满意度相比，观察组高于对照组，$P < 0.05$，说明记录关怀日记能提升患者就医体验。分析原因：家属通过关怀日记可直观了解患者当前状况、治疗进展、护理方法，了解医护人员的工作投入与付出，减少信息了解不全滋生的误解、纠纷。同时，关怀日记承载着充满温度的人文关怀，让护理服务从单纯的技术服务转变为情感服务，可拉近医患之间的情感距离，从而提升患者对护理服务的满意度。

综上所述，进行关怀日记人文护理，能够缓解焦虑、抑郁情绪，降低并发症发生率，提升患者对护理服务的满意度。

参考文献：

[1]朱盼晓, 万瑞瑞, 万文静. 人文关怀护理在急性重症胰腺炎患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2025, 37 (24): 180-182.

[2]戴益兵, 胡雯娟, 张霞辉. 人文关怀理念护理对 ICU 静脉血栓栓塞症患者生活质量的影响[J]. 中国当代医药, 2025, 32 (33): 167-170.

[3]刘友鑫, 杨彦芬, 石志刚, 贾闯, 梁婷, 田王倩. 人文关怀在 ICU 患者家属健康教育中的应用进展[J]. 当代护士, 2025, 32 (32): 48-51.

[4]郭慧玲, 刘义兰, 黄海燕, 李菠, 陈卉, 胡恩华, 尹炜, 吴香花, 宋春燕. 关怀日记在 ICU 患者人文护理中的应用[J]. 护理学杂志, 2021, 36 (07): 66-68.

[5]孙国涛, 靳修, 李宁, 张慧, 张云娇, 魏花萍. ICU 日记在重症患者中的实践及价值探讨[J]. 医学与哲学, 2025, 46 (01): 35-39.

[6]温晓丽, 邵艳霞, 张芳利, 孙溦. ICU 日记在 ICU 患者急性应激障碍中的干预效果研究[J]. 重庆医科大学学报, 2023, 48 (10): 1271-1276.

[7]李奥, 欧峥艳, 李超, 成晶, 梁敏, 吴宗壁, 席明霞. ICU 家属参与式日记在机械通气患者中的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2023, 38 (17): 1543-1547+1568.

[8]徐丽娜, 刘婷婷. ICU 日记对重症监护室患者创伤后应激障碍及焦虑、抑郁影响的 Meta 分析[J]. 天津护理, 2023, 31 (02): 137-141.

[9]李奥, 李超, 欧峥艳, 梁敏, 陈琼, 成晶, 席明霞. ICU 患者家属在家属参与式日记干预中的心理体验研究[J]. 右江民族医学院学报, 2022, 44 (06): 937-940.

[10]赵颖, 孙建华, 李真, 陈娜娜, 杨华, 杨艳艳, 万晓红, 张丽芬. 患者家属 ICU 日记使用感受研究的 Meta 整合[J]. 中国护理管理, 2021, 21 (04): 546-552.