

妇科护理中实施人性化护理的应用效果探析

马丽平

黑龙江中医药大学附属第一医院 黑龙江哈尔滨 150040

摘要：目的：研究并分析在妇科护理中应用人性化护理服务的效果。方法：选择我院2020年4月～2021年10月接收的94例妇科患者，分成对照组和研究组，每组47例，对照组患者采取常规护理，研究组患者采用人性化护理服务，观察并对比两组效果。结果：研究组SAS评分、SDS评分均明显低于对照组，护理满意度明显高于对照组，两者对比差异明显（ $P < 0.05$ ）。结论：将人性化护理服务应用于妇科护理中，不仅可以有效降低患者焦虑、抑郁等负面情绪，而且可以大大提高患者对护理的满意度，护理效果显著，值得广泛推广使用。

关键词：妇科护理；人性化；护理模式

Analysis of application effect of humanized nursing in gynecological nursing

Liping Ma

The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of traditional Chinese medicine Harbin 150040, Heilongjiang Province

Abstract: Objective: To study and analyze the effect of humanistic nursing service in Gynecological Nursing. Methods: A total of 94 gynecological patients admitted to our hospital from April 2020 to October 2021 were selected and divided into a control group and a study group. Patients in the control group received routine nursing, while patients in the study group received humanized nursing service. The effects of the two groups were observed and compared. Results: The SAS score and SDS score of the study group were significantly lower than those of the control group, and the nursing satisfaction was significantly higher than that of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of humanized nursing service in gynecological nursing can not only effectively reduce patients' negative emotions such as anxiety and depression, but also greatly improve patients' satisfaction with nursing. The nursing effect is significant, and it is worth being widely used.

Keywords: Gynecological Nursing; hommization; Nursing mode

引言：

人性化护理是当前护理模式提倡的一种理念和护理方法，是传统单一的生理护理，趋向复杂、多位一体的现代化护理转变的重要途径。人性化护理重点突出了患者的核心地位，强调“以人为本”，可以更好地满足患者多方面的护理需求，提高护理工作质量。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年4月～2021年10月接收的94例妇科患者，分成对照组和研究组，每组47例，对照组中平均年龄（ 36.54 ± 3.72 ）岁；研究组中平均年龄（ 36.83 ± 3.91 ）岁，两组基本资料无明显对比差异（ $P >$

0.05）。入选标准：所有患者对本次研究内容均了解并在同意书上签字，纳入资料均通过伦理委员会审核后投入使用。排除标准：将非自愿、重症心肝肾等脏器损伤、语言沟通障碍、意识模糊或精神疾病等患者排除^[1]。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理，研究组患者采用人性化护理服务，方法：

1.2.1 人性化护理的健康宣教

患者由于专业知识限制，对于疾病以及后续治疗、康复等专业知识了解往往较少，也因此容易造成误解引起的焦虑等问题，阻碍护理工作的正常进行，给患者康复带来不良的影响。

1.2.2 心理护理

在护理过程中，强化与患者的沟通，了解患者内心的感受以及对治疗过程的想法，解决患者的需求，尤其是在疫情期间，安抚好患者情绪，并根据每个患者的具体情况制定护理方案。对患者讲解分析治疗方案，让患者了解自身疾病，对于需要手术的患者，要告知患者手术的注意事项，缓解患者的紧张与焦虑，鼓励患者积极面对治疗过程，提升患者的自信心。

1.2.3 分级护理

特级护理：设专人24小时护理，备齐急救药品、器材、以备急用。制定并执行护理计划、严密观察病情。正确、及时地做好各项治疗与护理，建立特护记录。并做好各项基础护理及专科护理。

一级护理：一级护理对象应该是病情严重的患者，应该将其作为重要护理对象，实时监控患者的各项生命体征及指标。

二级护理：病情正逐渐有好转趋势的患者应该为二级护理对象，在这些患者的护理中，护理人员要多鼓励患者，使其有积极的心态，配合治疗，加快康复。

三级护理：目标为病情处于康复期的患者，这时候可以实施开放式护理措施，患者能够自由活动，或者家属同医生沟通好的情况下，可以出院与家人团聚。

1.2.4 出院指导

有针对性地做好个性化出院宣教。患者出院时需要核对患者联系方式、住址等，或添加微信QQ等联系方式，利用微信建立群组织，定期转发一些积极的案例或相关病情的宣传内容，加强患者的认知水平；对需要服药的患者要叮嘱其按时、遵医嘱用药，不可自行停药或换药，避免发生不良状况；饮食应以有营养、蛋白质丰富的食物为主，禁食饮料、高糖、油腻、辛辣、生冷等刺激性食物，叮嘱患者及家属定期复查，一旦患者身体出现不良情况要及时就医检查、治疗，不可延误等。

1.3 观察指标

结果观察并对比两组患者的负性情绪评分和护理满意度。负性情绪评分观察项目包括焦虑评分和抑郁评分，焦虑评分根据SAS量表进行评定，抑郁评分根据SDS量表进行评定，分值越低表明焦虑、抑郁等负性情绪程度越轻^[2]。护理满意度根据我院自评量表进行评价，分为非常满意、满意、一般满意和不满意。

1.4 统计学方法

数据处理采用SPSS 19.0软件进行统计，采用“ $\bar{x} \pm s$ ”计量，使用t检验，百分数采用%表示，两组存在差异的统计学意义采用 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 两组患者负性情绪评分对比

对照组与研究组护理前SAS评分、SDS评分无明显对比差异（ $P > 0.05$ ）；护理后，研究组SAS评分、SDS评分均明显低于对照组，两者对比差异明显（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组患者负性情绪评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	SAS评分		SDS评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=47)	57.01 ± 6.32	38.26 ± 4.45	56.01 ± 5.91	33.49 ± 3.74
研究组 (n=47)	58.13 ± 6.71	24.79 ± 2.17	56.84 ± 6.08	21.96 ± 1.67
t	0.024	13.132	0.013	13.217
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

对照组护理满意度为78.72%，研究组护理满意度为97.87%，研究组护理满意度明显高于对照组，两者对比差异明显（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组患者护理满意度对比（n/%）

组别	非常满意	满意	一般满意	不满意	满意度
对照组 (n=47)	12 (25.53)	14 (29.79)	11 (23.40)	10 (21.28)	78.72 (37/47)
研究组 (n=47)	25 (53.19)	12 (25.53)	9 (19.15)	1 (2.13)	97.87 (46/47)
t					13.457
P					0.05

3. 讨论

人性化护理服务在护理服务操作中，全程以患者需求为中心，围绕其进行了健康教育、心理护理、日常护理、病房环境服务和出院护理等操作^[3]。护理人员对患者进行饮食、康复活动、社交及相关注意事项的叮嘱和告知，避免不良情况的发生率；心理护理在整个护理服务过程中都穿插进行，是重中之重，也体现了人文关怀，护理人员利用专业知识，结合沟通技巧，缓解了患者焦虑、抑郁等不良情绪程度^[4]，提高患者对护理人员的信任度，为整体护理效果的提升提供了较大帮助。

总之，将人性化护理服务应用于妇科护理中，不仅可以有效降低患者焦虑、抑郁等负性情绪，而且可以大大提高患者对护理的满意度，护理效果显著，值得广泛推广使用。

参考文献：

- [1]李昀, 新华, 柳彩霞. 浅谈人性化服务在妇产科护理工作中的应用[J]. 当代医药论坛, 2013, 11(12): 186-187.
- [2]赵军英. 人性化服务在妇科护理中的应用效果分析[J]. 人人健康, 2016(20).