

人文关怀在产科病房护理中的应用价值

刘玉琴

湖北省孝感市妇幼保健院 湖北 孝感 432000

【摘要】：目的：分析人文关怀在产科病房护理中产生的作用。方法：选择我院2021年—2023年接收的80例产妇为研究对象，将其按照电脑盲选方式分组，分为对照组和观察组，各组40例。对照组实施常规护理，观察组实施人文关怀护理。对比两组护理效果差异。结果：观察组护理配合度明显高于对照组（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。观察组护理满意度明显高于对照组（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。观察组护理后SAS评分、SDS评分明显降低于对照组（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。观察组护理后SF-36评分明显高于对照组（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。结论：人文关怀在产科病房护理中效果较明显，能够改善产妇心理状况，提高产妇护理配合度，生活水平，同时还能达到产妇护理满意标准，值得临床重视并大力采纳。

【关键词】：人文关怀护理；产科；护理满意度；SAS评分；SDS评分

The Application Value of Humanistic Care in Obstetric Ward Nursing

Yuqin Liu

Hubei Xiaogan Maternal and Child Health Hospital, Hubei Xiaogan 432000

Abstract: Objective: To analyze the role of humanistic care in obstetric ward nursing. Method: 80 pregnant women admitted to our hospital from 2021 to 2023 were selected as the research subjects, and they were divided into a control group and an observation group according to a computer-blind selection method, with 40 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received humanistic care. Compare the differences in nursing outcomes between the two groups. Result: The nursing cooperation degree in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$), indicating a statistically significant difference. The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$), indicating a statistically significant difference. After nursing, the SAS score and SDS score of the observation group significantly decreased compared to the control group ($P<0.05$), indicating a statistically significant difference. After nursing, the SF-36 score in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$), indicating a statistically significant difference. Conclusion: Humanistic care has a significant effect in obstetric ward nursing, which can improve the psychological status of postpartum women, improve their nursing cooperation and living standards, and also meet the satisfaction standards of postpartum care. It is worthy of clinical attention and strong adoption.

Keywords: Humanistic care and nursing; Obstetrics Department; Nursing satisfaction; SAS score; SDS rating

产妇作为产科主要群体，需要高效的护理方法，保证产妇能够安全、舒适生产。产妇和普通患者不同，生产是一个生理过程，伴随身心巨大变化，并且极易随时发生病理改变。产科护士不仅要密切观察产妇病情变化，还要以产妇为中心，做好沟通，提高产妇配合度，改善产妇心理状况。常规护理干预护理效果较弱，极难达到产妇护理需求标准。人文关怀护理是临床中创新护理方法，能够站在产妇角度考虑问题，充分实现护理人员对于产妇生命健康、身心健康的关爱、敬畏与尊重，保证护理有效性和舒适性^[1-2]。将人文关怀护理应用于产科病房护理中，不仅能够改善产妇心理状况，还能建立良好的关系，获得产妇满意评价。此次研究则分析人文关怀在产科病房护理中产生的作用。具体内容见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2021 年—2023 年接收的 80 例产妇为研究对象，将其按照电脑盲选方式分组，分为对照组和观察组，各组 40 例。对照组实施常规护理，观察组实施人文关怀护

理。对比两组护理效果差异。对照组年龄范围 23 岁到 41 岁，平均年龄 30.05 ± 2.30 岁。观察组年龄范围 22 岁到 40 岁，平均年龄 30.01 ± 2.30 岁。两组基础资料无明显差异，（ $P>0.05$ ）。纳入标准：①均知晓，并同意，②均为分娩产妇。排除标准：①精神问题，沟通障碍，②配合度较低。③中途退出。

1.2 方法

对照组实施常规护理，观察组实施人文关怀护理。

1.2.1 对照组

常规护理：向产妇讲解分娩有关知识，使其能够有一定了解。做好产妇机体状况观察，协助进行饮食，生产。

1.2.2 观察组

人文关怀护理：①建立人文关怀护理小组，对小组成员进行人文关怀理念培训，主要包括沟通方法、操作流程、注意事项等。保证小组均能够有效掌握人文关怀干预有关知识，并根据产妇当前实际状况优化优质护理干预方法。护士长需要对小组合理分配护理资源，实行弹性排班制度，保证护理人员足够休息时间。转变护理人员护理意识，转

变为以产妇为中心，在日常护理期间，尽可能的满足产妇护理需求，在护理期间尊重产妇人权，合理使用语言技巧，体现护理人员的职业道德。②产科病房环境护理，保持产科病房清洁、整齐、安静、舒适。对室内温度和湿度严格控制。保持室内空气流通，每日定时进行空气和物品消毒，及时进行终末消毒。产科病房应为产妇提供便利生活和治疗条件，有完善的生活、娱乐、通讯设施。墙上张贴令人愉快的图片，家具颜色柔和、温馨、播放舒缓、轻柔的音乐。③心理护理，积极和产妇沟通，交流，全面掌握产妇当前心理状况，结合实际情况制定合理心理护理计划。向产妇讲解分娩等相关知识，除外还需要告知产妇良好的心理状态有利于自然分娩，有益于胎儿发育，让产妇认识心理问题重要性。积极引导产妇利用音乐疗法或者深呼吸放松法，注意力转移法缓解不良情绪。引导产妇倾听舒缓、轻柔音乐有利于放松身心。引导产妇掌握正确的深呼吸方法，通过呼气、吸气，能够快速释放压力。积极和产妇进行家常聊天或者引导表达内心真实感受，以此达到缓解情绪作用。④健康教育，护理人员和产妇面对面讲解生产有关知识，使其能够了解生产过程。也可以演示分娩过程，利用产道模型向产妇讲解，使产妇能够正确了解自然分娩整个过程。让产妇观看小视频、健康手册，自行学习有关知识，提高自身认知度，使其能够积极配合。⑤饮食指导，根据产妇机体营养状况，饮食喜好，饮食禁忌，制定合理，均衡饮食计划。产妇禁止摄入辛辣，生冷等刺激性较强的食物。以高维生素、高蛋白等食物为主。⑥产后护理，积极和产妇，家属讲解产后有关注意事项，加强产妇分娩后机体状况，心理状况观察。提醒产妇产后复查时间、目的和意义，同时告知产妇需要重视感染预防、加强子宫恢复观察，加强

营养。告知产妇产褥期禁止盆浴，禁止性生活等有关知识。做好产后心理护理，树立正确的生育观念，树立胜任母亲的信心。给予产妇家庭支持和亲情关怀，提高产后恢复信心。

1.3 观察指标

根据护理配合度调查表分析两组产妇护理配合情况。
护理配合度 = (非常配合 + 一般配合) / 总例数。

根据护理满意度调查表分析两组产妇护理满意评价情况。护理满意度 = (非常满意 + 基本满意) / 总例数。

根据 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表对两组产妇护理前，后心理变化进行分析。

SAS 标准分界值为 50 分。50 分以下为正常状态；50 分到 59 分为轻度焦虑；60 分到 69 分为中度焦虑；70 分以上为重度焦虑。SDS 评分分界值为 53 分，53-62 分为轻度抑郁，63-72 分为中度抑郁，73 分以上为重度抑郁。

随访一个月，根据生活质量调查表 (SF-36) 分析两组产妇护理前，后生活水平。主要从生理机能、躯体疼痛、社会功能、情感职能、精神健康等方面进行评估。每个方面总分为 100 分，分数越高则显示生活水平越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组护理配合度

得出结果，观察组护理配合度明显高于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。见表 1。

表 1 分析两组护理配合度 [n, (%)]

组别	例数	非常配合	一般配合	不配合	配合度
观察组	40	18(45%)	20(50%)	2(5%)	95%(38)
对照组	40	15(37.50%)	18(45%)	7(17.50%)	82.50%(33)
χ^2	-	-	-	-	7.825
P	-	-	-	-	0.005

2.2 分析两组护理满意度

观察组非常满意 17 例，基本满意 20 例，不满意 3 例，护理满意度 92.50% (37 例)。对照组非常满意 14 例，基本满意 16 例，不满意 8 例，护理满意度 80% (32 例)。两组护理满意度 ($X^2=6.588$, $P=0.010$)。得出结果，观察组护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2.3 分析两组护理前，后 SAS 评分、SDS 评分

护理前：观察组 SAS 评分 (76.02 ± 2.09)，SDS 评分 (78.07 ± 2.11)。对照组 SAS 评分 (77.03 ± 2.09)，SDS 评分 (78.07 ± 2.10)。两组护理前 SAS 评分 ($t=2.102$, $p=0.101$)，SDS 评分 ($t=2.100$, $p=0.768$)。护理后：观察组 SAS 评分 (45.20 ± 1.23)，SDS 评分 (50.02 ± 1.22)。对照组 SAS 评分 (60.27 ± 1.86)，SDS 评分 (62.30 ± 1.88)。两组护理后 SAS 评分 ($t=4.780$, $p=0.001$)，SDS 评分 ($t=4.901$, $p=0.001$)。得出结果，观察组护理后 SAS 评分、SDS 评分明显低于对照组，($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2.4 分析两组护理前，后 SF-36 评分

护理前：观察组生理机能 (67.23 ± 2.03) 分、躯体疼痛 (67.20 ± 2.04) 分、社会功能 (67.11 ± 1.78) 分、情感职能 (67.09 ± 1.67) 分、精神健康 (67.07 ± 1.60) 分；对照组生理机能 (67.20 ± 2.01) 分、躯体疼痛 (67.23 ± 2.02) 分、社会功能 (67.10 ± 1.73) 分、情感职能 (67.07 ± 1.62) 分、精神健康 (67.04 ± 1.57) 分。两组生理机能 ($t=6.779$, $p=0.109$)、躯体疼痛 ($t=3.473$, $p=1.001$)、社会功能 ($t=4.010$, $p=0.923$)、情感职能 ($t=4.046$, $p=0.141$)、精神健康 ($t=4.135$, $p=0.811$)。护理后：观察组生理机能 (84.57 ± 2.32) 分、躯体疼痛 (81.20 ± 2.10) 分、社会功能 (82.11 ± 2.16) 分、情感职能 (82.05 ± 2.10) 分、精神健康 (82.09 ± 2.27) 分；对照组生理机能 (70.01 ± 1.10) 分、躯体疼痛 (72.10 ± 1.12) 分、社会功能 (71.11 ± 1.10) 分、情感职能 (70.13 ± 1.13) 分、精神健康 (70.23 ± 1.80) 分。两组护理后生理机能 ($t=4.020$, $p=0.016$)、躯体疼痛 ($t=5.005$, $p=0.011$)、社会功能评分 ($t=6.017$, $p=0.007$)、情感职能 ($t=5.830$, $p=0.021$)、精神健康 ($t=6.100$, $p=0.011$)。得出结果，观察组护理后 SF-36 评分明显增高于对照组，($P < 0.05$) 为差异显著，有

统计学意义。

3 讨论

随着社会不断发展,对护理质量也提出了更高的要求。护理质量和患者康复具有密切关系。提高护理质量能够促进患者病情恢复。产科作为医院重要的科室,对护理质量要求更高。增强护理质量能够提高产妇顺产分娩率和产科患者治疗总有效率。临床上常规护理即按照医生嘱咐,患者需求实施护理,缺乏主动性和针对性,往往较难达到患者护理满意标准。人文关怀护理是为临床创新护理方法,目前被广泛应用于临床中,并取得了较多明显成绩^[3]。将人文关怀护理应用于产科病房护理中效果更佳。

“人文关怀”是一种从国外学术界而引入的概念,具有终极层面、人本层面、价值层面、道德层面、科学层面的含义^[4]。人文关怀在产科病房护理中,能充分尊重产妇生命价值,秉承着“博爱”“自由”“尊重”“平等”的道义精神,充分关心、爱护产妇,尊重产妇人格,使产妇得到高品质的心理服务与生理服务^[5]。在人文关怀实施期间,护理人员会引导产妇正确、正面的面对生产,能够保持良好心态。通过沟通与交流,拉近彼此之间的距离,帮助产妇打消恐惧、焦虑感,提高产妇依赖、信任程度^[6]。除外,通过产科病房护理,能够保证病房干净、整洁、安静,墙上张贴令人愉快的图片,家具颜色柔和、温馨、播放舒缓、轻柔的音乐,在一定程度上能够改善产妇心理状况。通过健康教育,能够提高产妇护理认知度和配合度,保证护理干预顺利进行。通过心理疏导,能够稳定产妇情绪,有利于生产^[7]。通过产后护理,能够全方位保障产妇产后恢复效果。此次研究则分析人文关怀在产科病房护理中产生的作用。结果发现,人文关怀护理后产妇护理配合度明显更高,人文关怀护理

后产妇护理满意度明显更高,人文关怀护理后产妇 SAS 评分、SDS 评分明显降低。随访一个月发现,人文关怀护理后的产妇 SF-36 评分明显更高。人文关怀护理在产科病房护理中优势较大^[8]。

综上所述,人文关怀在产科病房护理中效果较明显,能够改善产妇心理状况,提高产妇护理配合度,生活水平,同时还能达到产妇护理满意标准,值得临床重视并大力采纳。

参考文献

- [1] 于晓.人文关怀在产科病房护理中的应用价值[J].中国城乡企业卫生,2023,38(03):4-6.
- [2] 徐莉,聂锥.人文关怀应用于产科分娩护理中的临床效果及康复研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(22):95-97.
- [3] 司徒翠珍.产科护理中人文关怀的应用效果研究[J].名医,2021(16):125-126.
- [4] 左艳.以人文关怀为主的优质护理干预在产科护理质量管理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(05):72-74.
- [5] 李家林.人文关怀应用在产科分娩护理中的临床效果及康复研究[J].中国实用医药,2021,16(07):210-212.
- [6] 褚梁梁,王君芝.产科重症监护室孕产妇家属人文关怀需求量表的编制及信效度检验[J].护理研究,2020,34(22):3945-3952.
- [7] 严艳萍,黄宗秀,林进容.探讨人文关怀对改善产科护患关系的作用[J].中外医疗,2020,39(28):118-121.
- [8] 李洁益,陈恒媛.人文护理在产科护理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(14):222-224.