

人性化护理在新冠肺炎患者中伦理冲突的效果分析

郭蓉¹ 朱恒美²

1.海军军医大学长征医院, 上海, 200004

2.海军军医大学东方肝胆外科医院, 上海, 200438

摘要:目的 探讨人性化护理在新冠肺炎患者中护理伦理冲突的效果。方法 选取2020年2月-2020年4月医院收治的新冠肺炎患者136例,随机分为对照组和观察组,每组68例。对照组采用常规护理方法,观察组在对照组的基础上采用人性化护理方法。比较观察两组患者发生伦理冲突的情况,同时比较两组的护理满意度情况。结果 观察组伦理冲突发生率为97.06%,低于对照组的82.35%,有显著差异($P < 0.05$)。观察组护理总满意率为94.12%,高于对照组的73.53%,有显著差异($P < 0.05$)。结论 在新冠肺炎患者护理中,采用人性化护理的方法,能够有效减少伦理冲突的发生,并且能提高患者护理满意度,应用效果非常理想。

关键词:人性化护理;新型冠状病毒;传染病护理;伦理冲突

目前,新冠肺炎疾病正在全国范围内蔓延,由于缺少对这种新型病毒的了解,因此尚无有效的特意新治疗方法^[1]。只能按照传统的传染病方法,通过物理性隔离的措施,对病原体进行隔离杀灭,从而实现对疾病的控制和治疗。传染病不同于其它类型的疾病,具有极强的传播性和很强的危险性,因此在护理中与其它非传染性疾病有所不同。也正是因为如此,导致在新型冠状病毒传染病护理中,更容易发生一些伦理冲突,不利于护患关系的维护,也不利于疾病的治疗^[2]。对此,应当注意护理中的方式方法,尽量减少伦理冲突的发生。基于此,本文选取2020年2月-2020年4月医院收治的新冠肺炎患者136例,研究了人性化护理解决新型冠状病毒传染病护理中伦理冲突的效果观察,现将报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选取2020年2月-2020年4月医院收治的新冠肺炎患者136例,随机分为对照组和观察组,每组68例。对照组中男性患者36例,女性患者32例,年龄25-74岁,平均年龄(45.3±2.8)岁;观察组中男性患者38例,女性患者30例,年龄23-73岁,平均年龄(45.2±2.9)岁。两组比较性别、年龄等,均无显著差异($P > 0.05$)。纳入标准:均符合新冠肺炎的诊断标准且核酸检测呈阳性,均接受隔离治疗,均签署了知情同意书,经医学伦理委员会批准。排除标准:病情严重无法配合治疗及护理的患者,合并严重脏器及并的患者,患有精神疾病的患者,有认知和沟通障碍的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。做好日常隔离清洁及消毒,监测生命体征,针对病情和症状实行基础护理。

1.2.2 观察组

观察组采取人性化护理。实施人性化的环境护理,由于确诊的新型冠状病毒传染病患者需要住院隔离治疗,对于医院环境比较陌生,因此容易产生恐惧、焦虑、抑郁等不良情绪。在隔离期间,也无法和亲友接触,导致可能出现挫败感,影响心理情绪。基于此,应尽量对病房环境加以改善,例如将隔离病房患病改变为以暖色调为主,定期做好清洁消毒工作,保证安全的基础上,可以向患者提供电视、一次性日常生活用品等,并提供充足的冷热水供应,提高患者舒适度。实施人性化的心理护理,在护理中给予患者充分的尊重,并注意对患者尊严的维护。此类患者由于单独隔离,再加上疾病的威胁,心理情绪很容易出现较大的波动。对此,通过开展心理护理,和患者进行有效沟通,了解患者的心理问题,并采取有效的措施进行干预,给予患者更多关怀,注意保护和尊重患者隐私等,从而改善患者心理情绪。实施人性化的精细护理,提高对各个护理细节方面的关注和重视。如向患者详细介绍病区环境,告知注意事项,对病房巡视制度严格执行,帮助患者完成各项检查。对身体情况较差的患者,在床边架

设护栏,定期帮助患者翻身拍背。对于出现疼痛不适的患者,帮助其按摩以缓解疼痛等。建立留观病室和应急隔离病室。留观病室和应急隔离病室按照单人单间隔离设立,病室的诊疗物品有:治疗车(空针、留置针、输液贴、棉签、压脉带及采血试管)、体温计、血压计、听诊器,心电图监护仪、输液泵等抢救设备。隔离防护用品及消毒物品有:医护人员隔离防护用品需要时启用科室隔离防护用品箱。消毒物品有:安尔碘、速干手消毒液、紫外线消毒机、空气消毒机及专用消毒登记本。医疗废物管理有:配备带盖垃圾桶套双层医用黄色垃圾袋。处理收集垃圾的护士需配备:隔离衣,一次性工作帽、医用外科口罩、一次性使用橡胶胶检查手套、将每层垃圾袋口鹅颈结扎紧、袋口喷洒消毒液,并做好标识“特殊性感染性废物”,处理前后严格洗手。加强消毒防控。按照《医院空气净化管理规范》规定,每天进行2-3次病区通风,每次不少于30分钟,并依据《医疗机构消毒技术规范》规定,每天对普通病区内所有能接触到的床、门、窗台、设备带、卫生间、地面、医疗器械、患者用物等使用含氯消毒液500mg/L每天进行两次清洁消毒,使用空气消毒机进行空气消毒,同时对患者呼吸道分泌物、排泄物、呕吐物进行消毒处理。对接触的诊疗物品、设备仪器每天至少2次用75%酒精或含氯消毒液(1000mg/L)消毒擦拭,并做好消毒登记,物表及地面清洁喷洒消毒后及时做好登记,每日进行病室空气消毒并登记。按照医疗废物管理条例和医疗卫生机构医疗废物管理办法的相关规定进行医疗废物管理。对于收治确认的患者转出后按《医疗机构消毒技术规范》对其接触环境进行终末处理。转院的防控。对收治的住院患者因病情变化需转到收治新型冠状病毒肺炎的定点医院的。医护人员和司机穿/戴防护物品:洗手或手消毒→戴医用防护口罩→戴帽子、面罩、护目镜→穿工作服→穿隔离衣→戴手套。转运至接收医疗机构:患者送至隔离观察病区或隔离诊治病区。车辆及设备消毒:开窗通风,车厢及其物体表面需要用过氧化氢喷雾或含氯消毒剂擦拭消毒。医护人员和司机脱/摘防护物品:摘手套→洗手或手消毒→脱隔离衣→洗手或手消毒→摘口罩、帽子、面罩、护目镜→洗手或手消毒。对于正常的院内转科和院间转院,除了患者和医护人员要戴口罩外,与正常的转院一致。

1.3 观察指标

比较两组发生伦理冲突的情况,同时比较两组的护理满意度情况。利用自制问卷评价护理满意度,总分为100分,非常满意:90-100分;较满意:80-89分;满意:70-79分;一般满意:60-69分;不满意:60分以下。

1.4 统计学处理

研究得出数据通过 SPSS26.0 软件统计处理,以数(n)或率(%)表示计数资料,以 χ^2 检验, $P<0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组发生伦理冲突情况的比较

观察组伦理冲突发生率为 97.06%, 低于对照组的 82.35%, 有显著差异 ($P<0.05$), 详见表 1。

表 1 两组发生伦理冲突情况的比较[n(%)] (n=68)

组别	发生伦理冲突	未发生伦理冲突
观察组	2 (2.94)	66 (97.06)
对照组	12 (17.65)	56 (82.35)
χ^2 值	6.450	6.450
p 值	<0.05	<0.05

2.2 两组护理满意度情况的比较

观察组护理总满意率为 94.12%, 高于对照组的 73.53%, 有显著差异 ($P<0.05$), 详见表 2。

表 2 两组护理满意度情况的比较[n(%)] (n=68)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	34 (50.00)	30 (44.12)	4 (5.88)	64 (94.12)
对照组	24 (35.29)	26 (38.24)	18 (26.47)	50 (73.53)
χ^2 值	2.435	0.273	9.164	9.164
p 值	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来,随着经济的快速发展,人们的道德观念、道德意识都产生了较大的转变。因此对于医护人员来说,在道德层面上也提出了更高的要求。但是由于患者和医护人员在伦理知识方面有所差异,因此容易导致护理中发生伦理冲突,进而引发护患纠纷^[3]。特别是在新冠病毒等传染性疾病当中,更容易出现执行困难、执行不佳等问题,进而出现伦理

冲突。新冠病毒传染病患者,往往存在较大的恐惧心理,出现担心、害怕等不良情绪,因此在护理当中必须要加以注意。人性化护理是一种很好的护理模式,在护理中能够充分体现对患者的重视和关注,将人性化思想运用到临床护理上,在护理中更能体现出对患者的尊重和爱护,对于减少伦理冲突,提高患者满意度有良好的效果^[4]。在人性化护理当中,要做好人性化的环境护理,通过改善环境,对患者身心产生积极的影响,帮助患者改善身心状态。通过人性化的心理护理,针对患者不良情绪进行干预,使患者消除不良情绪,保持良好的心态,积极面对疾病^[5]。通过人性化的精细护理,注重各个环节中的护理细节,不断提高护理效率和护理质量,让患者能够更加舒适满意。

综上所述,在新冠病毒传染病护理中,采用人性化护理的方法,能够有效减少伦理冲突的发生,并且能提高患者护理满意度,应用效果非常理想。

参考文献

- [1] 赵海芹,程宏,林兆霞,等. 传染病医院护士职业价值观现状调查及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(19):2723-2726.
- [2] 杨会茹,侯桂英,杨淑岭,等. 传染病医院护士工作满意度调查分析及对策[J]. 河北医药, 2016, 15(4):612-614.
- [3] 庄旭华,逯艳丽,张海梅,等. 传染病专科护理质量指标的构建与实施[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(35):5168-5170.
- [4] 马云红,马光兰,刘立. 传染病医院护理人员职业倦怠对患者服务态度影响的研究[J]. 中国医药导刊, 2018, 15(4):102-105.
- [5] 谢娜,张芳芳,郇小娟,等. 优质护理服务在传染病医院门诊护理中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(1):151-151.