

人性化护理对消化内科患者生活质量影响研究

陈雪

重庆医科大学附属第二医院消化内科, 重庆 400010

【摘要】目的：探究人性化护理对消化内科患者生活质量的影响。方法：将患者分为了观察组与对照组进行研究分析，两组患者分别采用人性化护理与常规护理方式进行干预，待患者正常出院时针对患者的生活质量状况用 SF-36 量表进行评估分析。结果：观察组与对照组患者的生活质量评分存在显著差异，观察组得分显著高于对照组。结论：人性化护理能够显著提高消化内科患者的生活质量。

【关键词】人性化护理；生活质量；消化内科

前言

人性化护理是以患者为中心的护理。在临床应用中人性化护理能够让患者获得更好的护理体验，有效的改善患者的生活质量等。同时人性化护理的应用还能有效的促进护理人员护理技能的提升等。在临床护理中人性化护理的应用以及十分广泛，本文以消化内科患者为研究对象，对人性化护理对消化内科患者生活质量的影响进行探究。内容报道如下。

1 研究对象与研究方法

1.1 研究对象

本文的研究对象为 2018 年 1 月到 2018 年 10 月在我院消化内科住院治疗的 90 名患者。纳入标准包括：①患者无其他精神类疾病；②患者能正常交流并配合治疗者；③患者无其他严重合并症；④自愿原则。排除标准：①提前离院患者；②途中转院或转科患者。

1.2 研究方法

1.2.1 文献资料法

通过知网以及万方医学网等查阅与人性化护理相关的文献，下载并仔细阅读研究。通过文献资料的收集与学习了解目前的研究现状以及采用的研究方式等，逐步的理清本次研究的思路制定出合理的研究方式与计划。

1.2.2 实验法

采用随机数法将患者平均分为观察组与对照组进行研究。其中观察组男性患者 24 例。女性患者 21 例，年龄在 32 岁到 73 岁之间，平均年龄为 (53.3±2.9) 岁。对照组有男性患者 25 例，女性患者 20 例，年龄在 33 岁到 74 岁之间，平均年龄为 (53.9±3.1) 岁。两组患者在年龄、性别等一般资料上无统计学差异，可进行研究分析[1]。

观察组患者采用人性化护理方式，对照组患者采用常规护理方式进行护理。人性化护理内容包括：①心理护理内容：针对患者目前的状况对患者的心理情况进行分析，多与患者及家属交流，及时掌握患者的心理动态变化，并针对患者进行必要的心理干预与鼓励，让患者获得疾病恢复的信心，更加积极的面对生活配合治疗等。②饮食护理内容：根据患者的病情及恢复情况指导患者饮食，护士需要掌握一定的公共营养知识，对于各食物的热量营养价值及中医性质等都要有一定的了解，这样便于对患者进行饮食指导。③药物护理内容：指导患者按医嘱服药，并对患者进行必要的解释，必要时告知患者家属对患者的用药情况进行监督。④健康知识护理内容：对患者及家属进行必要的健康知识宣讲，通过多种方式提高患者健康知识水平，如视频播放、主题会议等，促进患者间的良好交流[2]。

评价指标：干预后用生活质量评价量表 (SF-36) 对两组患者的生活质量进行评价，并进行分数统计[3]。

1.2.3 数理统计法

本次研究主要用 spss24.0 软件进行统计分析，采用的统计分析方法包括描述性统计分析以及 t 检验等。T 检验主要用于比较两组患

者数据间的差异。

2 研究结果与分析

本研究采用 SF-36 生活质量调查表对两组患者的生活质情况进行了调查，并将调查结果统计如下表 1 所示。将观察组与对照组收集的数据进行 t 检验，数据统计结果如下表 1 所示。

表 1 护理干预后两组患者各项生活质量评分比较 (x±s)

组别	例数	总体健康	躯体健康	躯体疼痛	生命活力	社交功能	情感	精神
观察组	45	67.8±4.9	61.7±4.9	53.5±6.5	63.2±10.7	75.3±10.5	65.4±12.5	65.1±13.6
对照组	45	75.1±6.8	78.2±5.6	60.2±6.6	72.8±11.6	83.6±11.9	74.6±10.8	80.6±13.9
P 值	<0.05							

由上表 1 的数据可知。本次研究中观察组在各部分的评分均高于对照组，且其 P 值均小于 0.05，说明观察组与对照组数据存在显著差异。观察组患者的生活质量状况显著高于对照组，人性化护理能够显著的提高消化内科患者的生活质量[4]。

3 结论与建议

通过以上研究分析不难发现，人性化护理与传统护理方式相比具有诸多优势，其对于患者生活质量的提高是十分显著的。人性化护理在消化内科临床的应用有十分积极意义，值得临床应用与推广。

参考文献

- [1]程琳.人性化护理在消化内科护理中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2015,6(29):252-253.
- [2]谢芳,梁艳,郭水华.PDCA 在医院消化内科中的护理效果及对护理质量的影响[J].世界华人消化杂志,2017,25(13):1214-1217.
- [3]王晓君,赵月梅.人性化护理管理模式应用于消化内科病房的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(47):244-245.
- [4]胡兰,朱秀琴.失效模式与效应分析在消化内科患者胃肠减压护理风险管理中的应用[J].护理与康复,2016,15(12):1173-1176.