

人性化护理在妇产科护理中应用效果研究

何春萍 陈洁明

白银市中西医结合医院, 甘肃 白银 730900

摘要: 目的: 分析人性化护理在妇产科护理中的作用。方法: 将 2018 年 2 月至 2019 年 1 月中我院数据库资料作为研究样本池, 录入其中 106 例符合要求的妇产科患者作为研究对象, 应用随机均分法, 将患者进行两组均分, 单组内样本量设置为 53, 按照实验习惯分别记名为对照组与实验组。对照组内患者选择常规护理实验组, 患者则在此基础上配合人性化护理服务与健康宣教。对两组患者的并发症发生率以及满意度进行记录。结果: 相较于对照组来说, 实验组患者并发症发生率仅为 5.66%, 低于对照组的 28.30%, 差异显著 ($P < 0.05$); 对比两组护理满意度, 实验组明显更优, 数据有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 对妇产科疾病患者在常规护理的同时实施人性化护理效果良好, 可以减少患者并发症发生率, 使护理满意度得到提升, 值得重点研究。

关键词: 人性化护理服务; 健康宣教; 妇产科; 护理

妇产科内大多数患者的病情都较为复杂, 而妇产科内的患者又是女性, 所以患者在入院时心理状态较差, 在接受临床治疗时, 各项治疗操作也难以与医生进行有效的配合, 这就导致妇产科在目前临床上是一个护理满意率较低的科室。因此, 现代护理模式持续更新, 术后或治疗后在常规护理的同时给予患者人性化护理, 目的是促进患者尽快恢复, 减少并发症的发生^[1]。本次实验分析人性化护理在妇产科护理中的作用, 获得令人满意的成果并总结如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

将 2018 年 2 月至 2019 年 1 月中我院数据库资料作为研究样本池, 录入其中 106 例符合要求的妇产科患者作为研究对象, 应用随机均分法, 将患者进行两组均分, 单组内样本量设置为 53, 按照实验习惯分别记名为对照组与实验组。在实验组患者年龄在 19~65 岁之间, 平均年龄 (36.9 ± 6.1) 岁, 对照组患者年龄在 18~63 岁之间, 平均年龄 (37.1 ± 5.3) 岁。

实验数据录入 Excel 表格, 由我院中相关数据分析人员进行患者基本资料统计学分析确认患者的基本资料具有良好可比性, 可开展本次实验 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组仅给予常规护理, 主要包含遵医嘱指导用药、告知患者可能出现的并发症等。实验组患者在常规护理的同时应用人性化护理, 具体内容如下:

患者办理住院手续后由专业护理人员进行陪同和入院宣教, 告知患者和家属医院的环境、设施、病房环境等, 并对患者个人信息进行记录和了解, 建立患者的病情预见档案, 评估患者具体病情, 拟定相关治疗方案。

告知患者具体治疗方案, 并将可能发生的情况和并发症及时告知患者和家属, 同时讲解手术或治疗需注意的事项, 随时观察患者的情绪变化和心理状态, 预见性判断患者可能出现的焦虑、抑郁情绪, 提高患者治疗信心, 缓解不良情绪。在对患者进行健康宣教时, 需要为患者进行健康指导, 告知患者在治疗期间的各种自我护理方式, 使患者了解应当如何配合医务人员开展治疗工作。

协助需要手术的患者做好术前准备, 并增加营养, 让患者多食用高蛋白、高维生素的食物, 避免患者出现术后营养不良的情况; 为介绍手术方式、麻醉方式、用药等, 以缓和患者的紧张、焦虑等心理, 以最好的状态迎接手术, 手术结束后告知患者需禁食 6 小时, 刚开始主要以流食为主, 逐渐恢复为正常饮食, 且术后 7 天才能使用水果、蔬菜、肉、蛋等食物, 遵医嘱指导患者用药, 并告知其切忌自行调整剂量。

1.3 评价标准

采用本院自制表格对两组患者的护理满意度以及并发症发生率进行比较, 分析两种方式的护理效果。

1.4 统计学方法

记录本次实验中产生的各项临床数据, 其中计量资料选择 T 值进行检验, 计数资料选择 X² 进行检验, 由统计学人员选

择 SPSS21.00 for windows 进行数据分析, 确认结果与 p 值关系, 若 $P < 0.05$ 则说明结果存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率对比

相较于对照组来说, 实验组患者并发症发生率仅为 5.66%, 低于对照组的 28.30%, 差异显著 ($P < 0.05$); 详情见表 1。

表 1 两组患者并发症发生率对比

组别	焦虑、抑郁	泌尿系统感染	褥疮	并发症发生率
对照组 (n=53)	6	6	3	28.30%
实验组 (n=53)	2	1	0	5.66%

2.2 两组患者护理满意度对比

本次研究成果显示, 对比两组护理满意度, 实验组明显更优, 数据有统计学意义 ($P < 0.05$), 详情见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组 (n=53)	12	25	16	69.81%
实验组 (n=53)	29	20	4	92.45%

3 讨论

妇产科内疾病患者均为女性, 而从患者的年龄进行分析, 大多数患者年龄均在 20~50 岁之间, 女性在面对疾病时, 相较于男性来说心理承受能力更差, 还有可能导致患者出现焦虑和恐惧情绪, 所以在开展女性的护理工作时, 应当全面提升护理质量, 关注女性的心理特征和个体状况, 通过这种方式才能使女性的生活质量得到提升, 使患者的不良反应得到有效控制^[2]。

人性化护理服务在近几年中备受推崇, 通过健康知识讲解能提高患者和家属对自身疾病的认识, 同时使患者对疾病治疗更加重视, 从而增加护理配合度。在妇产科中, 人性化护理贯穿于入院、手术前、手术后、出院每个环节, 在每个步骤中均给予不同护理和指导, 目的是提高整体护理质量, 减少并发症的发生, 促进预后康复时间^[3-5]。

综上所述, 对妇产科疾病患者在常规护理的同时实施人性化护理效果良好, 可以减少患者并发症发生率, 使护理满意度得到提升, 值得重点研究。

参考文献

- [1] 季莉莉. 妇产科护理中人性化管理及风险控制分析研究[J]. 名医, 2020(09): 274-275.
- [2] 陈静. 在妇产科护理中应用人性化护理干预措施的探究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(19): 124.
- [3] 侯伟. 人性化护理干预对提高妇产科护理质量的应用效果[J]. 中国社区医师, 2020, 36(19): 167+169.
- [4] 李咪, 杨燕. 人性化护理在妇产科护理中应用效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(16): 102+121.
- [5] 史清秀. 人性化护理在妇产科护理中的应用[J]. 人人健康, 2020, (11): 154.