

人性化护理在基层护理工作中的应用分析

尹士华

(吉林省辽源市东丰县东丰镇卫生院)

摘要:目的:为了深入记录探究及比对探讨在基层护理工作中对病人采取人性化护理的实际应用疗效。方法:以2021年10月—2022年10月阶段,本院对在我院进行护理工作的116例病人进行深入探究。采用普通护理方法的58例病人为参考组,采用人性化护理方法的58例病人为研究组。通过比对两组病人护理实际满意度及临床疗效、SAS及SDS实际得分;结果:采用人性化护理方法的研究组58例病人护理实际满意度及临床疗效高,比采用普通护理方法的参考组58例病人高,而SAS及SDS实际得分低于采用普通护理方法的参考组58例病人。结论:采用人性化护理方法能够有效降低SAS及SDS实际得分,大幅度改善护理实际满意度及临床疗效,在实际治疗中具有广泛的推广价值。

关键词:人性化护理;基层护理工作;应用

引言

人性化护理是一种新型的“以人为本”的护理方式,它能使患者在心理、社会、精神上都处于一种满足和舒适的状态,有效地减少了患者的不适,增强了患者战胜疾病的信心,保证了治疗的效果,同时也提高了护理工作的质量。在医疗技术发展的今天,健康问题日益受到人们的关注,因此,做好相应的护理工作显得十分必要。作为中国卫生系统的一个重要组成部分,基层卫生机构的护理工作已成为近几年来备受社会关注的焦点^[1]。随着我国卫生体制改革的深入,对护理工作的需求也越来越大。由于各种因素的制约,目前基层医院护士的配置已不能满足临床护士的需求,同时,护士观念也大都停留在传统的模式,导致护士不能对每一位患者进行全面的护理,从而降低了护理工作的质量^[1]。为了深入记录探究及比对探讨在基层护理工作中对病人采取人性化护理的实际应用疗效,本院对在我院进行护理工作的116例病人进行深入比对记录,现确切调查结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2021年10月—2022年10月阶段,本院对在我院进行护理工作的116例病人进行深入探究。采用普通护理方法的58例病人为参考组,采用人性化护理方法的58例病人为研究组。采用普通护理方法的参考组58例病人的实际平均年龄(46.63±0.56)岁,最大77岁,最小23岁。采用人性化护理方法的研究组58例病人平均年龄(47.19±1.63)岁,最大78岁,最小24岁。参考组与研究组116例病人实际数据和实际信息无任何统计学价值, $P>0.05$ 。

1.2 方法

参考组:采用普通护理方法。护理方案如下:具体包含并发症护理、饮食护理、药物护理以及心理护理等。

研究组:采用人性化护理方法。护理方案如下:(1)病房环境:病房要宽敞、干净,每个病房都要有中心供应,配备先进的医疗设施,例如多用途病床、对讲机。同时,要注意改善病房的采光,使之适应患者的需要。在色彩搭配上,也要充分体现人文关怀的理念,可以选用柔

和的绿色与粉色。增强责任感和使命感,积极主动地将病人的病情变化、治疗措施等情况报告给医务人员。(2)规范护理服务步骤:护士应每日化妆入职,注意自身形象,认真遵守护士的操作规程和操作规范,做好每日工作。在与患者交谈的时候,要保持笑容,保持友好的心态,与患者进行良好的沟通,并能适时的回应患者的提问。在平时的医疗过程中,要注重患者的个人安全,切勿随意谈论患者病情。(3)个体化的服务:病人住院后,由责任护士进行接诊,根据病人的性格特点、教育程度和接受程度,提供个性化的卫生辅导和精神服务,及时地解决病人的心理需求,帮助病人正确理解病情。(4)出院护理:在患者离院前,由负责护理人员进行评估,并提供有针对性出院指引,并帮助患者建立档案;做好患者在住院期间的吃药、饮食、康复训练和其他保健工作,提高患者的自我保健意识^[2],并告知患者每日应做的事情和随访。

1.3 评价与观察指标

通过比对两组病人护理实际满意度及临床疗效、SAS及SDS实际得分。其中,按照本院自制的护理临床疗效评分标准对两组病人的实际护理疗效打分,满分为百分制。始终保持在90~100分范围内判定为优,始终保持在70~89分范围内判定为良,始终保持在70分以下范围内判定为为差。(2)制定护理实际满意度调查问卷,对两组病人的实际满意度实施全面调查。

1.4 统计方法

用spss24.0统计与归纳对所有的搜索数据实施全面收集,以 $(\bar{x} \pm s)$ 和t检验代表测量结果。用[n(%)]和 χ^2 代表计数数据,以平均 $p<0.05$ 为主要统计判断依据指标,具有现代统计学的重要研究意义。

2 结果

2.1 参考组与研究组116例病人SAS及SDS实际得分比对

治疗前行联合用药救治手段的研究组58例病人SDS实际得分,比采用普通护理方法的参考组的58例病人高一些,而SAS实际得分不及采用普通护理方法的参考组的58例病人。 $P<0.05$,参考组与研究组116例病人相关指标有明显的差别,具体信息参考表格1内容。

表1 参考组与研究组58例病人SAS及SDS实际得分比对($\bar{x} \pm s$,分)

组别	SAS 实际得分		SDS 实际得分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参考组 (n=58)	58.85±2.45	43.58±2.07	55.38±1.07	41.86±1.11
研究组 (n=58)	50.48±1.19	32.03±0.13	54.18±2.77	34.15±1.94
χ^2	1.685	3.485	4.793	3.094
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 参考组与研究组116例病人护理实际满意度

采用普通护理方法的参考组58例病人护理实际满意度(52例)达

89.65%,采用人性化护理方法的研究组58例病人护理实际满意度(56例)达96.55%。可以看出,采用人性化护理方法的研究组58例病人护

理实际满意度，比采用普通护理方法的参考组 58 例病人高一些。 $P<0.05$ ，参考组与研究组 116 例病人相关指标有明显的差别。

2.3 参考组与研究组 116 例病人护理临床疗效

采用普通护理方法的参考组 58 例病人护理临床疗效（50 例）达 86.20%，采用人性化护理方法的研究组 58 例病人护理临床疗效（55 例）

达 94.82%。可以看出，采用人性化护理方法的研究组 58 例病人护理临床疗效，比采用普通护理方法的参考组 58 例病人高一些。 $P<0.05$ ，参考组与研究组 116 例病人相关指标有明显的差别，具体信息参考表格 2 内容。

表 2 参考组与研究组 116 例病人护理临床疗效对比

组别	良	差	护理疗效
参考组 n=58	45 (77.58%)	5 (8.6.20%)	50 (86.20%)
研究组 n=58	52 (89.65%)	3 (5.17%)	55 (94.82%)
χ^2	1.101	2.535	3.153
P	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

3.1 人性化护理在基层医院护理工作的意义

人性化护理是一种富有创意、个性化、综合性的护理方法，它是一种以患者为中心的全新护理模式。注重患者的身心健康和患者的心理，注重以人为本。人性化护理是指通过对病人的关爱来减轻病人的痛苦，从而达到病人的精神上的满意；无论在社会上还是在精神上，都是一种满足感。当前，国内多数医院已经实施了“人性化”的护理管理^[3-4]，然而，在各个层次的卫生保健体系中，尤其是在乡镇卫生院，并没有实现全民覆盖。当前，我国基层医疗机构护士与病床、病人比例差距较大。由于基层医护人员的水平参差不齐，对各种病症的了解不够，导致他们无法对病人进行有效的自救，也没有相应的规定和规范；造成了医疗服务的浪费。护士人数不能满足临床工作的需要，使其服务水平下降，患者对其满意度下降，从而引发了护患之间的矛盾。所以，在实施人文关怀方面，做好人性化的服务是当前迫切需要研究的问题。在基层医疗机构实施人文关怀，可以避免护士对护士技术的机械式运用，不能完全复制和复制护理手册上的内容，更能做到以病人为本；以人命为核心的护理工作，提升医疗质量。另外，人性化的服务能促进医护与病人之间的沟通与交流，促进医患，护患之间的关系，增强彼此之间的互信。通过对病人的关爱，病人也能感受到温馨，从而重建战胜疾病的自信，从而加速痊愈。在护理过程中，患者和护士之间的联系越来越紧密，与患者之间的交流也越来越频繁。在基层医院推行“人性化”的护理，既能改善医疗服务的质量，又能增加患者对护士的满意程度，减少医疗争议。

3.2 人性化护理在基层医院护理工作的应用

在基层医院实施人性化护理的具体应用，主要表现在护理技术方面：加强对护士的专业知识和技能的培养。人性化护理在临床中起着非常重要的作用，既可以满足病人的需要，又可以给护士带来一种成就感。通过对病房环境的改善，对患者进行特别的关怀、个性化的护理、人性化的出院引导，让患者感受到亲切；主动与护士进行交流，可以减少护患的纠纷。通过对护理工作的深入了解，掌握病情的成因和处理措施，从而能更好地配合医务工作者进行诊断和治疗。此外，人性化的护理还能让患者在任何时候都保持信心和愉快的心态，从而缩短患者的住院时间，加快患者的康复过程，增加患者的满意度。

3.3 提高人性化护理途径

3.3.1 转变基层管理观念，在制订严谨的管理体系时，必须注重观念的转变，以“人性化”为核心；增强护理人员的服务意识，增强护理人员的人文关怀，提升护理人员的综合素质，塑造良好的专业形象。在不同的护理工作中，要制定严格的规章制度，制定护士的行为规范，并制定相应的奖励和惩罚措施。建立应急预案，处理可能的护理危险事件，是医护工作者必须认真学习，并熟练掌握的技能，以提高对突发事件处理的信心和能力。

3.3.2 科学地进行基层管理，重视教学管理的人性化，坚持科学性，

优先安排班级；护士要根据护士的实际情况，采取以弱胜强、以老胜新、互帮互助的原则，制定排班制，等等；在医院的日常管理中[5]，要重视与病人的沟通，建立良好的护患关系。在工作中要多关心、多照顾，多给护士一个发挥自己的平台，定期开展各类护理考评或竞赛；护士的自我价值得到了充分的体现和提升；在教学中，应重视理论联系实际，培养出一位合格的护理人员。选择合适的临床教师，实施人性化的教学，有较强的专业技能和良好的个人品质；热爱护理、教育，以护生为主要教学手段，鼓励学生观察、反思、演讲、讨论。带教教师要积极理解、把握护生的个性、思想活动、兴趣爱好，并能拉近与学生的距离，建立和谐的关系。

3.3.3 尊重病患、提高人性化的服务意识。每个路口设置连续醒目的路牌，为候诊患者和家属提供的特殊休息区。加强交流，掌握病人的情况，并将相关的情况及时反馈给护理人员。重视与患者的交流，亲切的言语，委婉的态度，周到的服务；行为规范，视患者如家人，充分满足其身心需求，构建护患关系。

通过实验结果可以看出，采用普通护理方法的 58 例病人 SAS 及 SDS 实际得分：治疗前 SAS 实际得分达（58.85±2.45）分、SDS 实际得分达（55.38±1.07）分，治疗后 SAS 实际得分达（43.58±2.07）分、SDS 实际得分达（41.86±1.11）分。护理实际满意度（52 例）达 89.65%，护理临床疗效（50 例）达 86.20%。采用人性化护理方法的研究组 58 例病人 SAS 及 SDS 实际得分：治疗前 SAS 实际得分达（50.48±1.19）分、SDS 实际得分达（54.18±2.77）分，治疗后 SAS 实际得分达（32.03±0.13）分、SDS 实际得分达（34.15±1.94）分。护理实际满意度（56 例）达 96.55%，护理临床疗效（55 例）达 94.82%。由此可见，在基层护理工作中引入人性化护理可以促进医疗护理工作的和谐，使护士的满意度和服务品质得到改善，是一种值得推广的方法。

4 结论

总而言之，采用人性化护理方法能够有效降低 SAS 及 SDS 实际得分，大幅度改善护理实际满意度及临床疗效。

参考文献：

[1]肖春红. 人性化护理在护理工作研究中的研究进展[J]. 中国疗养医学, 2011, 20 (2) :144-145.
[2]褚林芳. 浅谈人性化管理在基层医院手术室护理管理工作中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2014, 12 (19) :94-95.
[3]赵娟珍, 赵霞. 人性化护理在基层临床护理工作中的应用[J]. 护理实践与研究, 2011, 8 (6) :65-66.
[4]刘光碧, 张洪敬, 陈梅. 人性化护理理论在基层护理管理中的应用[J]. 检验医学与临床, 2010, 7 (13) :1388-1389.
[5]杨福娥. 人性化护理在临床护理工作中的应用措施与意义[J]. 中国医药指南, 2014, 12 (26) :340-341.