

临床护理中人性化护理模式的应用效果

谢立立 沈朝玲*

重庆医科大学附属璧山医院 402760

摘要: 目的: 研究在临床患者进行手术后, 通过人性化护理对其进行干预的效果。方法: 在2021年至2022年在我院进行手术治疗的患者中随机选取92名患者的样本资料。在护理过程中, 将两组患者分为观察组和对照组。其中, 对照组使用常规的护理方法。对于观察组, 在常规护理的基础上, 开展相应的人性化护理干预。在护理结束后, 通过疼痛评分的方法, 对两组患者的疼痛情况进行比较。结果: 在入院时, 两组患者的疼痛评分差异较小。在出院时, 两组患者的疼痛评分相比, 观察组的疼痛评分整体低于对照组, 两组的评分比较具有统计学意义($P < 0.05$)。除此之外, 观察组患者的满意度明显高于对照组, 整体手术恢复情况更加优异。结论: 利用人性化护理干预的方法能够明显的下降临床患者的疼痛程度, 并提高护理满意度, 帮助患者更好地进行康复治疗。

关键词: 人性化护理; 临床; 患者; 护理措施

Application effect of humanized nursing model in clinical nursing

Lili Xie, Chaoling Shen (Corresponding author)

Bishan Hospital of Chongqing, 402760

Abstract: Objective: To study the effect of intervention in clinical patients. Methods: A sample of 92 patients was randomly selected in our hospital from 2021 to 2022. During the nursing process, the two patient groups were divided into observation and control groups. Among them, the control group used routine care methods. For the observation group, on the basis of routine nursing, the corresponding humanized nursing intervention was carried out. After the end of the care, the pain situation of the two groups was compared by pain score. Results: At admission, the differences in pain scores between the two groups were small. At discharge, the pain scores of the observation group were lower than that of the control group, and the comparison between the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). In addition, the satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the overall surgical recovery was more excellent. Conclusion: The method of humanized nursing intervention can significantly reduce the pain degree of clinical patients, improve the nursing satisfaction, and help patients to better rehabilitation treatment.

Keywords: humanized nursing; clinical; patient; nursing measures

随着人们对于医疗事业重视程度的不断提高, 目前临床护理服务广受人们的关注和喜爱, 但是在临床的实际应用效果还存在一些问题。尤其是在我国传统文化传承不断弱化的背景下, 现代护理服务也对临床护理起到了一定的冲击作用, 不利于整体文化和临床护理服务的有效推广。我国医疗事业的不断进步也对临床护理服务提出了更高的要求, 尤其是对医院的护理人员来说, 如何有效地发展临床护理服务、将人性化护理更好地运用与临床护理当中成为了需要解决的问题之一。大部分临床患者对于临床护理的认识程度较低, 整体的护理满意度较低, 与现代护理学相比还存在明显差距。

一、对象与方法

1.1 研究对象

为了使得研究结果更加完整和科学, 选择了2021年6月至2022年12月来我院进行治疗的临床患者, 随机选取92例作为研究对象。选取过程中主要针对不同的患者疾病程度和治疗时间, 使得整体的样本选择更具针对性。由于临床具有特殊性, 在选择过程中, 对于出现凝血功能障碍、严重器官障碍、高血压、哮喘和直接死亡的患者不进行选择。将92组研究对象分为观察组和对照组, 其中, 对照组使用常规的护理方法。对于观察组, 在常规护理的基础上, 开展相应的人性化护理干预。

在样本组急诊患者中男性46例, 女性46例, 对两组治疗样本患者的性别、年龄、疾病情况等进行差异分析, 其概率($P > 0.05$), 具有统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

对照组使用常规的护理方法,另一组在基本的护理基础上使用人性化护理干预管理方法,具体主要分为以下几个方面:①首先,对相关医护人员开展培训工作,根据工作人员的不同岗位职责和工作内容建立针对化的培训体系,并以季度为单位进行监督和抽查,尤其针对临床突发问题处理进行培训。同时,结合不同医院的实际情况,提前制定有效的培训目标,对整体的培训过程进行分析和评价。②成立人性化护理干预管理小组,护士长担任组长,组员包括各类护士人员,结合临床手术后目前存在的问题以及具体疼痛症状,对产生疼痛的因素进行排查,从而制定针对性地改进措施。③对疼痛进行评估。护士进行首次疼痛筛查,对患者进行全面的疼痛评估,包括疼痛的评分、睡眠质量、胃纳差情况。并教会患者使用疼痛评估工具以表达疼痛的程度。④生活调整:手术后,对患者疼痛情况及机体常规指标做充分了解和信息采集,针对患者综合信息指标,有效调整患者日常饮食、作息等方面规律性,拟定患者作息饮食计划表,指导患者遵循表上内容进行健康生活,以此提升患者机体健康水平,保持患者机体指标平稳,帮助患者缓解疼痛。⑤疼痛认知引导:为有效增进患者诊疗期间配合积极性及遵医行为,有护理人员或接诊医生对患者及家属开展疼痛知识教育,充分讲解说明疾病危害、致病原因、注意事项等问题,提升患者及家属疾病和疼痛认知水平。⑥心理干预:积极与患者沟通,交流过程保持微笑、态度和蔼可亲,为患者进行有效心理疏导,通过语言沟通技巧引导患者主诉内心想法,通过非语言沟通技巧为患者提供支持与安抚,详细为患者讲解疾病与治疗流程、治疗方法,使患者能够对疾病保持清晰认知,尽最大可能消除患者疑虑,缓解疼痛。⑦营养支持:对于营养支持患者做到密切观察病情,掌握患者营养支持时间、输液量以及营养液的组成,对于某些可能引起患者渗透性腹泻、肠痉挛的药物,提前稀释后再为患者进行营养支持,保证营养液温度与患者正常体温相符;加强观察患者导管部位情况,置管成功后需妥善固定导管,发现移位等异常立即停止操作并为患者进行局部处理,有效缓解患者疼痛情况。⑧用药护理:指导患者遵医嘱用药,为患者解释遵医嘱用药的必要性与重要性,尽可能提升患者自我护理能力,告知患者药物使用禁忌等,以免患者出现盲目用药情况,指导患者进行各项健康行为,最大程度提升患者自我护理能力,对疼痛问题及时进行记录。⑨对整体

的人性化护理干预过程开展评价工作,建立整体质量管理体系,可以使用阶段性的检查方法,对护理管理过程进行全方位检查,同时对患者的疼痛情况和数据展开分析,提出改进措施,促进整体人性化护理干预质量不断提高。⑩制定护理方案。向病患介绍治疗方法、使用方法、注意事项等,针对患者提出的疑问及时解答,缓解患者紧张情绪,提高患者对治疗及相关知识的了解程度,避免患者出现不同程度的负性情绪,严重影响病患配合度。护理人员需评估病患实际心理状态,并予以针对性心理疏导,告知患者负性情绪对疾病的影响,使其掌握自我调节情绪的能力;护理人员需主动询问病患情绪及主观感受,及时调整患者体位,避免病患出现不适等病症。为了有效缓解患者的心理压力和焦虑情绪,护理人员需要对环境进行有效的管理。首先,环境需要宽敞明亮,干净整洁,并具备基础的医疗设施。同时,室内环境需要充足的阳光,促进空气流通,为患者的身心健康提供外部支持。必要时可以利用一些暖光灯、鲜花等装饰品,提高病房的温馨程度,缓解患者的心理压力,为患者带来幸福感和安全感。除此之外,需要严格按照医院的病房管理制度,对患者的病房进行日常消毒和打扫,保证患者的治疗安全科学。

1.3 观察指标

对两组患者的疼痛情况和整体的护理满意度进行调查,采用评分的方法分为满意、比较满意和不满意,计算满意度比例。其中对于患者满意程度地影响因素较多,比如手术室护理环境、医护人员工作态度、医护人员专业能力和整体人性化护理认知情况等,具体的满意度计算方法为:满意度=(满意+比较满意)例数/总例数 $\times$ 100.00%。

1.4 统计方法

数据分析采用SPSS 20.0统计学软件, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

2.1 护理满意度对比

对整体的数据进行分析,观察两组患者发生疼痛问题的概率,在此基础上开展问卷调查,研究患者的护理满意度,具体的患者满意度如下表1所示。

表 1 观察组与对照组患者护理满意度对比 (n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	46	32	12	2	44 (95.65)
对照组	46	30	10	6	40 (86.96)
χ^2	-	-	-	-	6.4052
P	-	-	-	-	0.0113

2.2 2组患者出、入院时疼痛评分比较

对照组入院及出院时疼痛评分分别为 (3.50 ± 1.14) 和 (2.39 ± 0.77) 分, 观察组入院及出院时疼痛评分分别为 (3.50 ± 1.10) 和 (1.28 ± 0.41) 分。2组入院时疼痛评分比较差异不显著, 但出院时观察组患者疼痛评分显著低于对照组, 且2组患者出院时疼痛评分均低于入院时, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

三、讨论

人性化护理是在循证医学基础上按照患者、护理服务等可能存在的问题及潜在的问题制定护理措施, 有效弥补传统单一护理干预的不足, 提高护理水平, 满足病患对护理服务的需求, 促进病愈后。为了有效地解决临床疼痛问题, 加强疼痛缓解效果, 需要对人性化护理管理过程进行创新和改良。①医院管理人员需要加大对于医护人员整体能力的培训, 提高其对于疼痛问题的重视程度, 有效识别各类影响疼痛的因素, 提高工作效率和工作安全性。②对目前临床人性化护理工作中存在的主要问题明确, 建立针对性的人性化护理管理和手术无菌操作管理制度, 将各项制度有效落实, 从根本上提高医护人员的护理管理水平和操作水平, 预防疼痛问题发生。③开展人性化护理管理评价工作, 及时制定改进计划, 在临床医学理论基础上开展人性化护理管理工作。④利用心理干预缓解患者疼痛情况。在实际的人性化护理过程中, 指导护士通过语言和非语言的搭配, 为患者讲解一系列关于治疗的护理内容, 并结合患者不同的心理特点, 针对性地开展疼痛心理护理工作。比如, 针对年龄较大的患者, 需要注意语言沟通的通俗化, 并具备足够的耐心, 细心地开展心理护理工作。在开展疼痛心理护理和护患沟通过程中, 护理人员需要具备良好的外在形象, 自信、大方, 给人亲切感, 缓解患者紧张情绪。⑤提高医院治疗水平和服务质量。提升医院的治疗水平和服务质量, 不仅有利于医患矛盾的解决, 而且对于我国医疗行业的长期发展具有积极的促进作用。医院管理部门要开展对于医务人员的职业道德素养和医疗技术水平培训工作, 帮助解决其在实际工作过程中面对的问题, 降低误诊漏诊等不良医疗事故发生的概率, 提高疾病的治愈率和治疗效果。⑥整合临床护理信息, 促进数据快捷使用。随着现代科学技术的不断发展, 信息化技术被广泛应用于医院临床护理过程中, 帮助医院不断建立一体化和数字化的移动护理平台。这样不仅能够提高护理的效率, 而且能够增强数据的收集能力和传输能力, 为患者提供便利。在一体化数字护理平台过程中, 患者的基本信息、生

命体征等数据可以进行实时录入, 或者人员可以根据数据及时分析患者的健康情况。同时, 临床护理信息系统能够与现在常用的大数据管理平台、HIS平台等进行连接实现, 随时随地的数据共享和传递。同时, 在大数据的帮助下, 能够将临床护理信息系统分散的数据进行重新排列和组合, 对信息进行二次统计和分析, 使其变为可利用的动态信息, 不断提高数据的价值。⑦基于数据信息, 优化临床护理服务。在大数据的帮助下, 将其与临床护理过程进行结合, 能够明显的推动信息技术在临床护理及临床过程中的应用, 帮助临床护理人员提供科学的护理决策。同时, 对目前医院现在应用的临床护理信息系统进行优化和创新, 降低传统临床护理模式过程中存在的弊端, 优化工作流程, 避免产生数据的重复录入问题。在临床护理过程中, 需要充分尊崇优质护理服务理念, 利用移动理设备和大数据技术, 实现对整体临床护理工作的闭环管理, 提高护理过程的科学性和安全性, 实现对各个环节的追踪, 降低发生临床护理事故的概率, 为患者提供更加科学、高效、针对性的护理服务, 明显提升临床护理效率。

四、总结

综上所述, 通过本次研究可以发现, 整体的患者满意度较高, 采用人性化护理管理方法的患者整体护理满意度更高, 整体术后康复情况优于常规护理组。这说明人性化护理管理工作的开展, 能够对临床患者的术后的疼痛问题产生一定的缓解效果, 并提高患者的护理满意程度, 值得在后期进行广泛应用。

参考文献:

- [1]孙秋霞. 人性化护理模式在手术室护理中的应用价值分析[J]. 医药界, 2021(13):1.
- [2]任文青, 王楚佳, 刘霞. 人性化护理管理在临床护理工作中的应用效果及可行性分析[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(12):2.
- [3]杨丽. 人性化护理管理在临床护理工作中的应用与效果观察[J]. 特别健康 2021年13期, 241页, 2021.
- [4]鞠星星. 人性化护理模式在手术室护理中的应用效果分析[J]. 临床普外科电子杂志, 2022, 10(1):4.
- [5]邓焕银. 浅谈人性化护理模式在手术室护理中的应用价值分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(1):2.

作者简介: 通讯作者: 沈朝玲(1986年04月), 女, 汉族, 重庆市璧山区, 重庆医科大学附属璧山医院, 本科, 主管护师。