

人性化护理在普外科护理管理中的应用体会

陆映宏

(桂平市人民医院 广西 桂平 537200)

【摘要】目的：探究人性化护理在普外科护理管理中的效果。方法：将近一年本院普外科收治的病例，选取 84 例进行系统抽样并随机分组。对比组行基础护理管理，实验组则行人性化护理管理，观察两组护理效果对比结果作报告。结果：实验组病患的护理依从度 (95.24%) 较对比组 (85.71%) 更高，并发症仅发生了 2 例，占比为 4.76%，低于对比组的 8 例、19.05%；而对于护理的综合满意度，实验组病患满意度 (97.62%) 也高于对比组的 (85.71%)。从各项实验数据的结果上能够明显观察到，实验组各项结果均优于对比组。结论：在普外科护理管理中实行人性化护理能够达到更好的护理效果，显著提高了病患的护理依从度，控制并发症的发生，且病患对于护理的满意度也都更高。此类护理管理模式效果优异，值得广泛运用。

【关键词】人性化护理；普外科；护理管理

Application of humanistic nursing in general surgery nursing management

Yinghong Lu

(Guiping People's Hospital,Guiping,Guangxi,537200)

[Abstract] Objective: To explore the effect of humanistic nursing in general surgery nursing management. Methods: A total of 84 patients admitted to our hospital in the past year were selected for systematic sampling and randomly divided into groups. The control group received basic nursing management, while the experimental group received pedestrian based nursing management. The results of nursing effect comparison between the two groups were observed and reported. Results: The nursing compliance of patients in the experimental group (95.24%) was higher than that in the control group (85.71%), and only 2 patients (4.76%) had complications, which was lower than that of 8 patients (19.05%) in the control group; For the comprehensive satisfaction of nursing, the patient satisfaction of the experimental group (97.62%) was also higher than that of the control group (85.71%). From the results of various experimental data, it can be clearly observed that the results of the experimental group are better than those of the control group. Conclusion: The implementation of humanistic nursing in general surgery nursing management can achieve better nursing effect, significantly improve the patient's nursing compliance, control the occurrence of complications, and the patient's satisfaction with nursing is also higher. This kind of nursing management model has excellent effect and is worth extensive application.

[Key words] Humanized nursing; General Surgery Department; Nursing management

普外科涉及诊断与治疗的疾病较多，护理也更为繁复^[1]。而在此类病患的治疗期间，护患关系是否融洽会影响病患救治工作的有效开展，此外，物质水平不断提高，病人对医院服务水平的要求越来越高，医疗质量必须随着医疗进步而不断提高。建立高质量普外科护理模式已成为护理人员的努力方向。根据这一前提，人性化护理模式特别以人为本，在一定程度上影响了普外科病人的护理，以及病患的生活质量^[2]。基于以上情况，我科室开展了关于人性化护理在普外科护理管理中的临床护理研究，以下为本次探究的详细分析与报告：

1 资料和方法

1. 1 资料

将近一年本医院普外科收治的病例抽取 84 例，男、女各 44、40 例，年龄在 23–73 岁之间，平均为 (55.22±1.37) 岁；病程分布 1–6 个月，平均 (2.89±1.21) 个月。将所有病例进行系统抽样并随机分组（实验组 / 对比组）各 42 例。两组入组 P > 0.05 无统计学意义。

1. 2 纳入标准

病患均认知正常，生命体征平稳，可进行沟通交流，已知晓实验内容并同意开展。

1. 3 排除标准

病患有精神疾病，认知异常；不配合或中断实验配合者。

1. 4 方法

1. 4. 1 对比组

本组病患采用基础护理模式。

1.4.2 实验组

对本组病患采用人性化护理管理模式：

1.4.2.1 成立新的人性化护理管理团队。成员全部是在临床护理中有5年以上经验的护士。领队是有7年以上普外科护理经验的护士长。改进和加强全体小组成员的普外科护理专业度培训，主要内容包括：普外科人性化护理的概念、内容和意义，人性化的普外科护理手段，人性化专业护理知识和人性化护理技巧、护士职责分工、外科护士工作态度与护患沟通中的人性化。制定评估标准，对培训后的团队成员进行实际评估，根据评估标准进行评估和建议，批准评估后进行工作责任分配。为本科室的所有工作人员举办专题讨论会。给予护理人员足够的决策权和参与权，鼓励他们积极参与普外科护理管理工作。对于日常护理管理的意见与建议，可在小组研讨时提出，从而保障每个人对于护理管理的权利和义务。管理小组成员在低年资护士缺少经验的基础上，制定一系列应急计划，为年轻护士制定正确的应急处理措施，降低事故率，且必须考虑到每个护士的实际情况。创造良好的工作氛围，多层面给予护理人员心理护理，及时沟通、快速解决心理压力，做到人性化管理^[3]。

1.4.2.2 建立良好的护理关系，掌握患者基本情况，患者入院后认真与患者沟通，了解当前的精神状态和心理问题。根据获得的知识解决患者的心理问题，耐心反应患者的疑问，消除担忧和焦虑。提前传达治疗要点，取得患者的信任和理解，告知患者成功案例，耐心倾听患者的恐惧、焦虑，与患者沟通，给患者信心。创造卫生、安全、舒适的卫生条件，定期消毒开窗通风，每日消毒物表、地表，保证室内自然空气流通；适当调节房间的温度和湿度，探索房间的照明状况。更换床单和被套等提高护理舒适度^[4]。

1.4.2.3 提供心理护理：普外科患者的疾病症状会不定期产生变化，因此身体不适不可避免地可能分别导致病人精神障碍、焦虑和疾病的疗效。医务人员需要与患者建立适度的沟通，并建立积极治疗的心理状态。护理人员清晰认识病患为弱势群体，在护理中态度温和，给予患者足够的耐心，关注患者的病情和身体状态，观察患者的要求，合理满足正当要求，给予充分的关注和关爱。掌握沟通技巧。在护理中，护士会注意沟通技巧的应用，用亲切、亲切、礼貌的

语言与患者交流，耐心回答患者的问题。有些患者的症状很复杂，可能需要较长的治疗，也可能延迟康复，因此他们会有各种各样的消极情绪，比如焦虑、焦虑、紧张、恐惧。最需要医务人员的心理护理和健康教育，心理健康对人类健康的影响远比单纯的生理状态更为重要。尊重病人的人性化需求。护理中护理人员尊重患者人性化需求，结合患者具体情况采取相应的沟通技巧。在沟通中始终保持诚恳，述说时也要多倾听，让患者感觉到“温暖”、“被关心”等^[5]。

1.4.2.4 用药指导：药物安全和护理控制是护理的中心重点工作。医护人员密切跟进医生医嘱，根据患者情况，采取护理管理和用药护理，遵循既定的指导标准，及时对患者进行规范用药，应对不科学、不规范的患者日常生活习惯，需要耐心的介入和纠正，应用为患者植入科学药物的理念，妥善管理风险^[6]。

1.4.2.5 及时检查患者血液常规等生理指标，及时帮助患者进行身体清洗和卫生工作，确保患者的舒适，为疼痛患者提供合理的镇痛护理，并辅之以减轻疼痛的心理干预措施。护士根据患者的日常观察和陈述建立登记册，总结患者的生活和饮食特点，指导患者及时纠正不科学的饮食习惯和生活习惯，避免患者感冒。失眠病患可睡前聆听低音量轻音乐以及热水泡脚帮助入睡，帮助病人根据他们的状况和治疗的发展情况制定科学上健康的饮食指导。适宜于脂肪含量低，清淡的食物，不宜吃刺激的冷硬辣食物，蛋白质的供应必须足够^[7]。

1.4.2.6 健康教育：针对性健康宣教的依据是考虑患者的具体情况，考虑疾病的特定特点及其个人特点和目前的心理状况。例如与个人和团体的交流、健康手册的发放、医院举办健康讲座、与生病的朋友各科之间的友好交流、健康视频的普及等^[8]。

1.4.2.7 检查所有患者的护理成效和满意度，收集数据，分析结果。

1.5 统计学方法

SPSS20.0 数据处理并分析，采用 t 值 / χ^2 值检验， $P < 0.05$ 则有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病患护理依从度对比

本研究具体计算分析两组观察记录，可发现实验组病患护理依从度更高，具体结果详情见下文表 2-1：

2.2 两组病患并发症发生情况对比

表 2-1 两组病患护理依从性对比 (n, %)

| 观察指标 | 实验组 | 对比组 | χ^2 | P |
|------|--------------|--------------|----------|--------|
| 病例数 | 42 | 42 | 0.000 | > 0.05 |
| 完全依从 | 31 (73.81%) | 19 (45.24%) | | |
| 部分依从 | 9 (21.3%) | 17 (40.48%) | | |
| 不依从 | 2 (4.76%) | 6 (14.29%) | | |
| 总依从度 | 40 (95.24%) | 36 (85.71%) | 7.569 | < 0.05 |

表 2-3 两组患者护理满意度情况比较 (n, %)

| 观察指标 | 实验组 | 对比组 | χ^2 | P |
|------|-------------|-------------|----------|--------|
| 病例数 | 42 | 42 | 0.000 | > 0.05 |
| 非常满意 | 22(52.38%) | 18(42.86%) | | |
| 一般满意 | 19(45.24%) | 18(42.86%) | | |
| 不满意 | 1 (2.38%) | 6 (14.29%) | | |
| 总满意度 | 41(97.62%) | 36(85.71%) | 12.213 | < 0.05 |

本研究具体计算分析两组观察记录，可发现两组经不同护理后实验组病患并发症发生更少。具体结果详情见下文表 2-2：

2.3 患者护理满意度情况比较

根据观察记录并计算，实验组患者护理满意度明显高于常规护理的对比组患者。具体数据如表 2-3 所示：

3 结论

人性化的护理管理，也需考虑到现场护理人员的合理需求，必须将专业人员配合到一个更高的职责水平，长年累月按照高标准完成护理工作。尤其是普外科护理人员，往往需要面对更为复杂、难以处理的状况，对于护理人员也应给予的关心，护患关系是否融洽会影响病患救治工作的有效开展，此外，物质水平不断提高，病人对医院服务水平的要求越来越高，医疗质量必须随着医疗进步而不断提高。本研究通过采用人性化护理模式，对普外科患者进行护理管理，根据本次实验可发现两组病患入组前各项指标无显著差异，而经过两种不同模式的护理管理后，实验组病患的护理依从度 (95.24%) 较对比组 (85.71%) 更高，并发症仅发生了 2 例，占比为 4.76%，低于对比组的 8 例、19.05%；而对于护理的综合满意度，实验组病患

表 2-2 两组病患并发症发生情况对比 (n, %)

| 观察指标 | 实验组 | 对比组 | χ^2 | P |
|------|------------|-------------|------------|--------|
| 病例数 | 42 | 42 | 0.000 | > 0.05 |
| 并发症 | 感染 | 0 (0%) | 2 (4.76%) | \ |
| | 高热 | 0 (0%) | 1 (2.38%) | |
| | 呕吐 | 1 (2.38%) | 3 (7.14%) | |
| | 腹泻 | 1 (2.38%) | 2 (4.76%) | |
| 总发生率 | 2 (4.76%) | 8 (19.05%) | 8.485 | < 0.05 |

满意度 (97.62%) 也高于对比组的 (85.71%)。从各项实验数据的结果上能够明显观察到，实验组各项结果均优于对比组。

由此，可得：在普外科护理管理中实行人性化护理能够达到更好的护理效果，显著提高了病患的护理依从度，控制并发症的发生，且病患对于护理的满意度也都更高。此类护理管理模式效果优异，与其他专家对此类研究的结果相符，可积极应用于医院护理管理工作中。

参考文献：

- [1] 梅彩秀. 人性化护理在普外科护理中的应用 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(13):86-89.
- [2] 胡淑慧, 王保琴, 孙蔚. 人性化护理在普外科护理中的应用效果研究 [J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(S2):122. DOI:10.19668/j.cnki.issn1674-0491.2021.S2.01 27
- [3] 雷云萍, 浦会荣. 人性化护理策略在普外科患者中的应用效果研究 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2021, 28(05):68-70. DOI:10.19791/j.cnki.1006-6411.2021.13.025
- [4] 顾银芳. 人性化护理在普外科患者围术期的应用价值探究 [J]. 甘肃科技, 2021, 37(08):156-157
- [5] 李海燕. 人性化护理在普外科围术期患者中的应用效果观察 [J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53(03):365-366. DOI:10.16096/J.cnki.nmgyxzz.2021.53.03.037
- [6] 黄星青, 王雪华. 在普外科护理管理中运用人性化护理的方式以及应用效果分析 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(22):127-129+141
- [7] 董霞. 人性化护理在普外科护理管理中的应用体会 [J]. 名医, 2020(16):190-191
- [8] 那仁高娃. 人性化护理在普外科护理管理中的应用体会 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(01):122-123. DOI:10.16096/J.cnki.nmgyxzz.2020.52.01.054