

# 人性化护理策略在普外科患者中的应用效果研究

张倩

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：探究在普外科患者中运用人性化护理策略的临床价值。方法：选取于2018年1月至2020年2月本院普外科收治的100例患者，随机分为观察组（人性化护理）和对照组（常规护理）各50人。结果：观察组治疗依从率（95.71%）和护理满意度（100.00%）均高于对照组（ $P < 0.05$ ）；干预后，观察组自我管理能力和生活质量评分均较高（ $P < 0.05$ ）。结论：在普外科患者中运用人性化护理策略，能够提高其治疗依从性和护理满意度，提升其自我管理能力和改善其生活质量。

**【关键词】**：人性化护理策略；普外科；应用效果

在医院系统中，普外科是一个十分重要的科室。因手术是普外科疾病的主要治疗手段，所以加强对患者的有效护理干预尤为重要。随着人们医疗意识的不断提高，使得人们对医疗质量的要求越来越高<sup>[1-2]</sup>，本文旨在探究在普外科患者中运用人性化护理策略的临床价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于2018年1月至2020年2月本院普外科收治的100例患者，随机分为观察组和对照组各50人。观察组男26例、女24例，平均年龄（ $57.26 \pm 5.13$ ）岁；对照组男23例、女27例，平均年龄（ $56.87 \pm 5.19$ ）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ ，有可比性。

### 1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组人性化护理：（1）将护理标准和管理制度完善起来。将针对性的管理制度完善起来。首先需要对护理过程不断优化，其次在护理过程中要求护理人员保持正面、积极的工作情绪和态度。并且对排班制度进行合理设置，按照患者的实际病情状况在相应的病区安排患者，优化人力资源，促进护理效率显著提高。（2）培训护理人员。医院需要对护理人员定期进行专业培训，包括的内容有设备的使用方法、病情原理及药物知识等，提高护士的操作水平和专业素养。并且，还需要强化护理人员应对突发事件的能力，实施应急预案演练，避免突发事件的发生对治疗效率产生影响。（3）健康宣教。手术之前患者容易出现各种不良情绪，影响疾病的治疗。所以，护理人员应当通过有效的方式对患者实施健康宣教，例如相关资料、视频、图片等，在此期间护理人员要做到细致、耐心，对患者进行科普较易，进而使其将正确的疾病认知建立起来。

### 1.3 观察指标

（1）治疗依从性，包括完全依从、部分依从、不依从；（2）护理满意度；（3）自我管理能力和得分越高自我管理能力强；（4）生活质量，得分越高生活质量越好。

### 1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件，用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n(\%)]$ 表示，“t”“ $\chi^2$ ”检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗依从性比较

观察组高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 比较治疗依从性 $[n(\%)]$

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	50	21	26	3	94% (47/50)
对照组	50	15	24	11	78% (39/50)
$\chi^2$					13.965
P					<0.05

### 2.2 护理满意度比较

观察组高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 比较护理满意度 $[n(\%)]$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	50	23	25	2	96% (48/50)
对照组	50	17	23	10	80% (40/50)
$\chi^2$					12.054
P					<0.05

### 2.3 自我管理能力和

观察组干预后均高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表3。

表3 对比自我管理能力和（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

项目	干预前		干预后		社会功能	情感职能	精神健康	总体健康	
	观察组	对照组	观察组	对照组					
自我管理技能	69.64 ± 10.25	68.95 ± 10.02	85.95 ± 12.12**	75.21 ± 11.02#	61.54 ± 13.91	62.17 ± 12.88	8.511	>0.05	
自我管理责任感	68.24 ± 10.11	68.52 ± 10.15	87.47 ± 11.02**	71.03 ± 10.62#	88.65 ± 11.28	74.81 ± 10.85	12.013	<0.05	
自我概念	66.35 ± 10.21	66.39 ± 11.03	86.22 ± 11.13**	76.41 ± 11.24#	61.54 ± 13.91	62.17 ± 12.88	6.952	>0.05	
健康知识水平	65.48 ± 11.02	65.48 ± 10.58	85.16 ± 11.41**	71.69 ± 11.02#	87.37 ± 11.62	75.71 ± 11.55	15.241	<0.05	
自我意志力	68.12 ± 11.15	68.51 ± 11.24	86.34 ± 11.26**	74.41 ± 10.67#	48.84 ± 11.62	47.58 ± 14.35	2.587	>0.05	
健康认知	62.03 ± 11.02	62.41 ± 11.36	88.57 ± 11.14**	73.41 ± 12.02#	85.28 ± 11.94	76.31 ± 13.88	16.211	<0.05	
					64.68 ± 11.54	65.49 ± 13.63	9.657	>0.05	
					88.23 ± 11.77	75.82 ± 10.37	10.022	<0.05	

注：与干预前相比，#P<0.05；干预后，与对照组相比，\*P<0.05

#### 2.4 生活质量对比

干预后，观察组均高于对照组（P<0.05），见表4。

表4 对比生活质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

检查指标	观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
生理功能	67.35 ± 11.65	68.15 ± 11.95	6.241	>0.05
心理功能	85.65 ± 12.94	73.75 ± 13.82	12.811	<0.05
社会活力	58.24 ± 10.84	57.64 ± 10.64	4.055	>0.05
自我效能	86.64 ± 11.25	70.11 ± 12.32	12.032	<0.05

#### 参考文献:

- [1] 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(下旬刊),2021,28(5):68-70.
- [2] 陈丽亚.个性化护理策略应用于普外科围手术期护理效果分析[J].饮食保健,2021(5):219.
- [3] 程琦.个性化护理策略应用于普外科围手术期护理效果分析[J].科学咨询,2020(36):53-54.
- [4] 徐燕濡.人性化护理运用在普外科护理的临床医学意义[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(8):124-125.
- [5] 孙深笠.普外科护理安全隐患及防范对策[J].心理医生,2016,22(14):201-202.
- [6] 陈丽丽.探讨人性化护理在普外科手术护理中效果[J].康颐,2021(6):159.

### 3 讨论

由于普外科手术患者缺乏对手术的充分了解，所以会出现更为明显的恐惧、抑郁、焦虑情绪，特别是恐惧情绪表现的最为明显，然而不良情绪的出现会在很大程度上影响患者的治疗效果，阻碍其疾病恢复。所以，需要采取有效的护理干预手段缓解患者的不良情绪<sup>[3-4]</sup>。

人性化护理在现阶段的临床护理领域中属于一种新兴的护理模式，研究发现，为患者提供人性化的护理措施，可以提高患者的治疗依从性，使其积极配合各项治疗和护理工作，进而保证顺利实施手段，提升治疗效果，有利于改善预后恢复<sup>[5-6]</sup>。

本文通过探究在普外科患者中运用人性化护理策略的临床价值，结果显示，观察组治疗依从率（95.71%）和护理满意度（100.00%）均高于对照组（P<0.05）；干预后，观察组自我管理能力和生活质量评分均较高（P<0.05）。综上所述，在普外科患者中运用人性化护理策略，可以提高其治疗依从性和护理满意度，提升其自我管理能力，使其生活质量得到明显改善。