

人性化护理在精神科护理中的应用

宫丽芳

(南京市佑安医院 江苏南京 211123)

摘要目的 本文主要探讨针对在精神科护理期间,对采用人性化护理模式的效果进行深入研究,同时对其应用价值进行分析。方法 收集 100 例在 2021 年 5 月~2022 年 5 月期间于我院精神科就诊的 100 例病例作为本次实验工作的研究主体,判定其符合纳入标准后,展开分组研究,组别命名为对照组(50 例)、观察组(50 例)。同时对其两组患者实施区别护理后,对两组患者的护理进行对比。结果:经统计分析后,观察组无论在护理质量评分、突发事件率,还是投诉率均远远优于对照组,对比差异性明显 $p < 0.05$,并且观察组的临床护理满意度也高于对照组,对比差异性明显 $p < 0.05$ 。结论 将人性化护理运用在精神科护理中,予以实施科学有效、人性化护理措施,不断提升护理质量及护理效率,不但可以最大程度降低投诉率、突发事件率,促进了患者的康复,使其护理效果显著,患者较为满意,建议推广。

关键词 人性化护理; 精神科护理; 应用

Application of humanized nursing in psychiatric nursing

Gong Lifang

Nanjing Youan Hospital, Nanjing 211123, China

[Abstract] Objective: Study the effect of humanistic nursing mode in psychiatric nursing and analyze its application value. Methods: 100 patients who were hospitalized in the psychiatric department of our hospital from May 2021 to May 2022 were collected as the subjects of this experiment. After they were judged to meet the inclusion criteria, they were divided into groups, and the groups were named control group (50 cases) and observation group (50 cases). At the same time, the nursing of the two groups of patients was compared after the implementation of differential nursing care. Results: after statistical analysis, the observation group was far better than the control group in terms of nursing quality score, emergency rate and complaint rate ($P < 0.05$), and the clinical nursing satisfaction of the observation group was also higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion : applying humanized nursing to psychiatric nursing, implementing scientific, effective and humanized nursing measures, and continuously improving nursing quality and efficiency can not only reduce the rate of complaints and emergencies to the greatest extent, but also promote the recovery of patients, make the nursing effect remarkable and the patients more satisfied. It is recommended to promote it.

Keywords: humanized nursing; Psychiatric nursing; application

随着现今社会的发展,人们的压力不断增大,导致其心理负担无法排解,以至于患上精神类疾病。在精神疾病的治疗上,应循序渐进,进一步对患者情况进行了解分析,同时应加强对患者内心情绪及生活质量的关注。精神科疾病主要包括精神分裂症、偏执性精神障碍、焦虑症、抑郁症、强迫症、恐惧症、应激性障碍,以及心身疾病等^[1-2]。对于病情较轻的患者一般通过心理疏导来治疗,如果病情比较严重,会通过药物进行治疗,在治疗过程中需要充分理解患者,尊重患者,满足患者合理需求,对此,精神科护理工作水平将直接影响患者预后质量,因此需加强护理管理,本文收集 100 例在 2021 年 5 月~2022 年 5 月期间于我院精神科就诊的 100 例病例作为本次实验工作的研究主体,研究将人性化护理运用在精神科护理中,且取得了满意效果,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 100 例在 2021 年 5 月~2022 年 5 月期间于我院精神科收治的病例,判定其符合纳入标准后,展开分组研究,组别命名为对照组、观察组。男女比例为 45:55,平均年龄为 (42.58 ± 3.54) 岁,平均病程为 (3.15 ± 1.05) 年,并且以上患者均无基础性疾病、无重大疾病、无语言障碍,且入院前身体检查各项指标正常,并且其所有患者家属均已同意患者进行实验,两组患者详细资料见表 1,对比可得 $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者施以精神科常规的基础护理模式,主要包括病情观察、指导患者严格遵照医嘱进行用药以及健康知识教育等护理措施。观察组患者则采用人性化护理模式,方法如下:1) 组建护理小组:由资深护士长作为组长,首先对护理人员进行统一的培训,培训的内容主要关于护理基本知识、沟通技能、及康复训练指导等。培训过后,由组长进行考核,当护理人员的培训考核合格之后,方能上岗^[3]。另外,定期组织护理人员开会研讨护理工作,及时发现并提出护理工作中存在不良问题,警醒护理人员改正并进一步完善人性化护理措施,落实人性化护理工作。2) 患者精神状态评估,在患者住院前对患者进行生存质量评估及安全行为评估。并且深入

了解每位患者入院前的信息,如患者之前有过自杀倾向或恶性伤人事件,则应给予特殊关注,并且可将其单独分入一间病房,与其他患者隔离,避免其他患者受到伤害。3) 心理干预:由于不同患者的病情严重程度以及个人情况有差异,需要先对患者的心理状况进行评估,予以患者个性化的心理护理措施^[4]。精神类疾病患者身心承受着巨大压力,甚至对治疗失去信心,护理人员需不断安慰、鼓励患者,给予患者更多关心、尊重,耐心的与患者进行沟通交流,以心理诱导方式鼓励患者,还可鼓励患者多参加唱歌、打扑克、露营等集体活动,有助其缓解内心压力。4) 健康教育:护理人员可通过多种宣教方式(例如健康知识宣传册、健康知识小短片等)对患者实施健康教育,且可组织患者进行相互交流,巩固患者对相关知识的了解,促进提升患者对自身疾病知识以及治疗目的、作用的了解程度。5) 行为能力训练:患者因自身病情的影响,其社会功能以及生理能力等出现降低,护理人员需要予以患者针对性的能力训练进行干预,例如慢走、慢跑、瑜伽等,通过有效的训练,促进提升患者的自我生活能力以及社会能力。6) 日常生活护理,加强关注患者的日常生活,帮助指导患者进行日常生活技能,包括吃饭、洗漱、穿衣、叠被等,同时关注患者饮食及用药情况,当患者对饮食出现抗拒时也应耐心指导,若患者极度抗拒则有必要进行鼻饲,同时避免患者漏服误服药物等^[6]。(7) 出院指导,首先应根据医嘱给予患者家庭用药指导,加强对患者及其家属人性化健康指导,耐心讲解精神类疾病相关知识,其内容包括预防方法、治疗常用药物、注意事项、应急处理等。另外,如患者出现其他以上症状,应及时前往医院进行诊治。

1.3 判定标准

对以上两组患者实施区别护理后,对两组患者的护理质量评分、突发事件率、投诉率、护理满意度进行对比。对以上相关数据作为本次实验的评估参考标准。

1.4 统计学方法

全部借助专业系统软件 SPSS17.0 处理分析,两组差别比运用 T、 χ^2 检测。计数数据运用百分率(%)代替,对照两组结果表明 $P < 0.05$

(下转第 155 页)

(上接第 124 页)
于 0.05, 则说明研究有意义。

2 结果

(1) 对比两组患者的护理质量、突发事件发生率、投诉率及护理满意度, 观察组以上三项的评分均低于对照组, 两组之间的差异为 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 将两组患者的护理质量评分、突发事件率、投诉率及满意度进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理质量评分	突发事件率	投诉率	护理满意率
对照组	50	85.21 ± 4.36	12.0%	18.0%	88%
观察组	50	91.15 ± 4.31	2.0%	4.0%	96%

3 讨论

随着近现代精神医学的发展, 患者及其家属对于精神科的护理服务要求也随之提高, 护理干预主要强调以人为本的服务概念, 尊重患者的个体差异, 理解患者的病症及心理, 对患者的治疗起到了引导性作用。人性化护理主要是通过展开有效的护理措施, 满足患者的个性化需求, 并本着以人为本的原则, 以患者的实际需求为护理工作的出发点, 让护理工作具有组织性以及规划性, 从而为患者提供更加优质且科学的系统服务^[7]。精神科是医院比较特殊的一个科室, 其涉及功能性精神疾病, 也就是找不到明确的生理性病因, 可能跟患者的性格、生活环境、遗传等有关。精神科收治的患者一般病因都比较复杂, 其治疗风险、护理工作难度较大, 护理人员的服务态度、服务内容、服务及时性等方面, 均可能会对患者造成影响。因此, 本次研究将人性化护理予以在精神科护理中。定期对护理人员开议会, 不断增强护理人员职业素养, 改正、完善、落实人性化护理措施, 加强护理人员的优质护理理念, 提高服务质量, 以常规护理为基础, 以人性化、人道化护理服务态度与患者及家属沟通交流, 提升其对疾病的正确认知, 缓解患者不良情绪,

建立其治疗信心, 使其能够配合医护人员的护理工作^[8]。护理人员具备超强的责任心与爱心, 增强了服务主观能动性, 拉近了护患距离, 使患者得到了充分的尊重和关爱, 同时满足了患者以及家属的护理需求, 让患者和家属能够切实的感受到护理的完善性、科学性, 该护理可有效降低患者投诉率、突发事件发生率, 值得全面推广应用。

综上所述, 将人性化护理运用在精神科护理中, 予以实施科学有效、人性化护理措施, 不断提升护理质量及护理效率, 不但可以最大程度降低投诉率、突发事件率, 促进了患者的康复, 使其护理效果显著, 患者较为满意, 建议推广。

参考文献

- [1] 辛友联. 中医康复护理干预在癫痫所致精神障碍患者治疗中的效果观察 [J]. 中医临床研究, 2019, 11(24): 24-25.
- [2] 韩慢慢. 颅脑外伤患者术后创伤性精神障碍护理措施及预防研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(42): 96.
- [3] 刘红敏, 段秀梅, 景华. 颅脑损伤合并神经障碍患者实施优质护理干预后对肢体及神经功能康复作用分析 [J]. 泰山医学院学报, 2019, 40(10): 748-751.
- [4] 郁小莉, 崔展. 系统注意力训练在脑梗死后血管性认知障碍病人中的应用研究 [J]. 循证护理, 2021, 7(01): 66-69.
- [5] 陈锦霞, 霍玉如, 叶国祥. 社区护理干预对脑卒中后注意力障碍患者预防跌倒的效果观察 [J]. 智慧健康, 2020, 5(15): 97-98.
- [6] 任海燕. 综合康复护理对精神发育迟滞伴精神障碍患者日常生活质量的影响 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(32): 95-97.
- [7] 孙蓓, 高静静. 优质护理服务在精神分裂症护理中的应用价值 [J]. 青岛医药卫生, 2020, 52(3): 218-219.
- [8] 杨凌. 精神科住院患者实施优质护理服务的效果评价 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(12): 229-230.