

护患沟通在妇科护理工作中的应用

李佳乐

(中国人民解放军总医院第七医学中心 北京 100010)

摘要: 目的: 本研究旨在探究护患沟通在妇科护理工作中的应用效果, 及其对患者情绪状态和护患关系的影响。方法: 本研究采用随机对照试验设计, 共纳入 84 例妇科患者, 随机分为观察组和对照组, 每组各 42 例。观察组患者在常规护理基础上加强护患沟通干预, 而对照组患者仅接受常规护理。通过比较两组患者干预前后的情绪评分变化以及护患纠纷发生率, 评估护患沟通的应用效果。结果: 研究结果显示, 观察组患者在加强护患沟通干预后, 焦虑情绪和抑郁情绪的评分均显著降低, 且降低幅度显著大于对照组。观察组患者的护患纠纷发生率也明显低于对照组。这些差异均具有统计学意义。结论: 本研究表明, 在妇科护理工作中加强护患沟通干预, 能够有效改善患者的情绪状态, 降低焦虑和抑郁水平, 并减少护患纠纷的发生。

关键词: 护患沟通; 妇科护理; 情绪评分; 护患纠纷

前言: 随着医疗模式的转变和患者需求的多样化, 护患沟通在护理工作的重要性日益凸显。特别是在妇科护理领域, 由于女性患者特殊的生理和心理特点, 有效的护患沟通对于提高护理质量、缓解患者情绪、预防护患纠纷具有重要意义。本研究通过对比分析加强护患沟通与常规护理在妇科患者中的应用效果, 旨在为妇科护理工作提供实践指导。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于 2022 年 3 月至 2023 年 3 月收治的 84 例妇科患者。纳入标准包括: 年龄 18-65 岁的女性患者, 具有基本的沟通和理解能力, 自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准包括: 存在严重精神疾病或认知障碍的患者, 无法配合完成研究的患者, 以及正在参与其他干预性研究的患者。为确保研究的准确性和可靠性, 所有患者的纳入和排除均严格按照上述标准进行。患者的年龄、教育背景、疾病类型等基本信息在两组间保持均衡, 以减少潜在的混杂因素对研究结果的影响。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 即护理人员按照常规流程进行病情观察、治疗操作和健康宣教, 而没有特别强调护患沟通的重要性。观察组患者则在常规护理的基础上, 加强了护患沟通的干预措施。护理人员被要求在患者入院时即与其建立积极的互动关系, 通过耐心倾听患者的需求和疑虑, 以及详细解释疾病信息和治疗方案, 来增进患者对病情和治疗过程的理解^[1]。在沟通过程中, 护理人员还运用了同理心和鼓励性语言, 以缓解患者的焦虑和恐惧情绪, 并提高其对治疗的信心。护理人员还定期对患者进行情绪评估, 并根据评估结果提供个性化的心理疏导和干预, 以帮助患者更好地应对疾病带来的心理压力。

1.3 观察指标

本研究的观察指标主要包括两个方面: 一是患者的情绪状态, 二是护患纠纷的发生率。对于患者的情绪状态, 采用

焦虑自评量表和抑郁自评量表进行评分, 以量化患者的焦虑和抑郁程度。评分在干预前和干预后分别进行, 以便比较两组患者情绪状态的变化。对于护患纠纷的发生率, 通过记录研究期间患者投诉的次数和投诉的具体内容, 来计算投诉率和评估护患关系的和谐程度。

1.4 统计学方法

本研究采用 SPSS 软件进行统计分析。对于患者的情绪评分等连续变量, 采用均数 ± 标准差进行描述, 并使用 t 检验比较两组之间的差异。对于护患纠纷发生率等分类变量, 采用频数和百分比进行描述, 并使用卡方检验比较两组之间的差异。所有的统计检验均采用双侧检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。在进行统计分析时, 还考虑了潜在的混杂因素对结果的影响, 并进行了相应的调整和控制。

2 结果

2.1 两组患者的情绪评分

表 1 两组患者的情绪评分对比 (分)

组别	n	焦虑干预前	焦虑干预后	抑郁干预前	抑郁干预后
观察组	42	45.6 ± 3.3	36.0 ± 4.2	45.5 ± 3.5	35.6 ± 4.3
对照组	42	46.0 ± 3.2	43.3 ± 3.7	46.0 ± 3.6	42.9 ± 3.6
t		0.5639	8.4521	0.6453	8.436
P		0.5743	0	0.5205	0

从表 1 可以看出, 观察组患者的焦虑评分从干预前的 45.6 ± 3.3 分降低到干预后的 36.0 ± 4.2 分, 降低幅度显著大于对照组 (从 46.0 ± 3.2 分降低到 43.3 ± 3.7 分)。同样地, 观察组患者的抑郁评分也从干预前的 45.5 ± 3.5 分降低到干预后的 35.6 ± 4.3 分, 降低幅度同样显著大于对照组 (从 46.0 ± 3.6 分降低到 42.9 ± 3.6 分)。

2.2 两组患者的护患纠纷

表 2 两组患者的护患纠纷

组别	n	投诉人数	投诉率
观察组	42	1	2.38%
对照组	42	7	16.60%

X ²	-	-	4.9737
P	-	-	0.0257

如表 2 所示, 观察组患者的投诉人数显著少于对照组, 投诉率也明显低于对照组。具体而言, 观察组 42 例患者中仅有 1 例投诉, 投诉率为 2.38%; 而对照组 42 例患者中有 7 例投诉, 投诉率高达 16.60%。

3 讨论

简而言之, 在医疗护理环境中, 患者的情绪状态对其整体健康恢复和生活质量具有深远的影响。护患沟通, 作为这一环境中的核心交互过程, 不仅传递着治疗信息, 更在无形中塑造着患者的心理状态。有效的护患沟通能够显著提升患者的情绪状态, 为其带来更为积极的康复体验。患者的情绪状态往往受到疾病本身、治疗过程、医院环境以及与医护人员的互动等多重因素的影响^[1]。疾病带来的身体不适、对未知的恐惧、对康复的渴望与焦虑等复杂情感交织在一起, 使得患者处于一种相对脆弱和敏感的心理状态。此时, 护理人员的一句问候、一个微笑、一次耐心的解答, 都可能成为患者情绪状态的重要调节因素。护患沟通中的情感传递是双向的。护理人员通过语言和非语言的方式向患者传递关心、理解和支持, 而患者则从这些信号中感受到被关注和被尊重^[2]。这种正向的情感互动有助于缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪, 提升其情绪状态。当患者的情绪得到积极调节时, 他们更有可能以开放和合作的态度面对治疗, 从而促进康复进程。护患沟通中的信息传递也是提升患者情绪状态的关键环节。护理人员通过向患者提供关于疾病、治疗方案和康复过程等方面的信息, 帮助患者建立对疾病的正确认知, 消除不必要的恐惧和误解。这种信息支持不仅增强了患者的自我控制感和信心, 也为其提供了应对疾病所需的心理资源。有效的护患沟通能够增进护理人员 and 患者之间的理解和信任^[4]。通过耐心倾听患者的诉求和疑虑, 护理人员可以更加全面地了解患者的需求和期望, 从而提供更加贴心和个性化的护理服务。护理人员通过清晰、准确、全面的信息传递, 可以帮助患者更好地了解自身病情和治疗方案, 消除不必要的恐惧和误解, 增强对治疗的信心和依从性。这种建立在理解和信任基础上的护患关系, 更加稳固和和谐, 能够有效减少护患纠纷的发生。护患沟通还能够及时发现和解决潜在的问题^[5]。在沟通过程中, 护理人员可以敏锐地捕捉到患者的情绪变化和异常反应, 及时采取措施进行干预和处理。例如, 对于患者的疼痛、不适或心理困扰等问题, 护理人员可以通过调整治疗方案、提供心理支持等方式加以解决, 从而避免问题恶化或引发纠纷。护理人员还可以通过沟通了解患者对医疗服务的意见和建议, 及时反馈给医疗机构管理层, 促进医疗服

务的持续改进和优化。在减少护患纠纷的过程中, 护患沟通的技巧和方法也至关重要。护理人员需要掌握一定的沟通技巧, 如倾听、反馈、解释、安慰等, 以更好地与患者进行交流。他们还需要注重非语言沟通的运用, 如面部表情、肢体动作、眼神交流等, 以传递更加真实和丰富的情感信息。在沟通过程中, 护理人员还需要保持平和的心态和耐心的态度, 尊重患者的权利和尊严, 避免使用过于专业或晦涩难懂的术语, 以确保沟通的有效性和顺畅性。患者的依从性受到多种因素的影响, 包括对疾病的认知、对治疗方案的信任度、对医护人员的信任感、个人意志力、社会支持等^[6]。而护患沟通正是通过影响这些因素来增强患者的依从性。通过全面、细致、深入的沟通, 护理人员可以帮助患者建立正确的疾病认知, 理解治疗方案的重要性和必要性, 从而增强对治疗的信心和依从性。护患沟通中的信息传递是增强患者依从性的关键环节。护理人员需要向患者详细解释疾病的病因、病理生理过程、治疗方案的选择依据和预期效果等信息, 帮助患者全面、客观地了解自身病情和治疗方案。护患沟通中的持续关注和反馈也是增强患者依从性的重要手段。治疗过程往往是一个漫长而复杂的过程, 患者需要持续的治疗和护理支持。在这个过程中, 护理人员需要定期与患者进行沟通, 了解其病情变化、心理需求和治疗效果等情况, 及时调整治疗方案和护理措施。护理人员还需要积极收集患者的反馈意见, 及时发现并解决存在的问题, 以确保治疗过程的顺利进行。这种持续关注和反馈可以让患者感受到被重视和被关注, 从而更加积极地配合治疗。

参考文献

- [1]徐鸿. 护患沟通技巧及健康教育在妇科门诊护理工作中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2 (16): 184-186.
- [2]王芳. 急诊护士护患沟通技巧在妇科急腹症患者中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2 (03): 152-154.
- [3]胡婷婷,任静,夏宇等. 护患沟通: 妇科护理工作中具体应用探讨 [J]. 人人健康, 2022, (17): 28.
- [4]程晓芳,赵静,魏丽娜等. 以创新扩散理论为基础的妇科临床护理带教对实习护生的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (15): 46-48.
- [5]李长青. 护患沟通技巧对妇科急腹症患者的价值分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8 (35): 114-116.
- [6]黄文芝. 护患沟通技巧在基层医院妇科护理中的效果观察 [J]. 中国社区医师, 2021, 37 (22): 154-155.

作者简介: 李佳乐, 女, 1999 年 1 月生, 汉族, 内蒙古巴彦淖尔市人, 本科学历, 职称: 护士 研究方向: 妇科护理