

# 临床护理工作中应用人性化护理管理的价值

权敏娟

(陕西师范大学附属医院 陕西西安 710119)

**摘要:** *目的:* 研究临床护理工作中应用人性化护理管理的意义,并判断其使用价值。*方法:* 本研究以分组方式展开,抽取 2019 年 1 月—2020 年 1 月期间住院患者 180 例,动态随机法下分为对照组(90 例)、实验组(90 例),分别给予常规护理、人性化护理,对比两组情绪指标、护理满意率。*结果:* 实验组护理后 SAS 评分、SDS 评分均低于对照组,护理满意度则高于对照组,  $P < 0.05$ 。*结论:* 临床护理工作中增加人性化护理各项措施,更加关注对患者的情感关怀,可改善不良情绪,提升护理满意率,整体实施效果较好。  
**关键词:** 临床护理;人性化护理管理;效果;

临床护理工作是医院管理中非常重要的组成部分,护理人员作为与患者接触最多、最直接的人员,在患者治疗的过程中地位非常重要,在面对各种临床问题时不仅需要做出科学的决策,同时需要关注患者的护理感受和情绪,对于护理的要求较高,纠纷发生率也较高。传统护理模式关注点在疾病本身,忽视患者的主观感受,逐渐无法适应现阶段患者的护理要求,因此需要对护理模式进行改进。人性化护理管理各项措施的实施,更加关注患者治疗中的舒适性,在不违背治疗原则的前提下尽可能满足患者的需求,因此在实施之后可以提升对护理的满意率<sup>[1]</sup>。本文对临床护理工作中应用人性化护理管理的价值进行分析,研究如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究以分组方式展开,抽取 2019 年 1 月—2020 年 1 月期间住院患者 180 例,动态随机法下分为对照组(90 例)、实验组(90 例),对照组患者中男性 48 例,女性 42 例,年龄均在 20 至 76 范围内,中位年龄为(58.12 ± 12.34)岁,住院时间 4—12d,平均住院时间(8.11 ± 2.16)d;实验组男性 46 例,女性 44 例,年龄均在 19 至 76 范围内,中位年龄为(57.23 ± 12.87)岁,住院时间 4—13d,平均住院时间(8.51 ± 1.89)d。分析两组患者各项指标,未出现显著性差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组使用常规护理模式,入院后进行疾病知识普及工作,讲解医院基本环境,告知各项检查时间、地点、根据医嘱按时做治疗,发放药物,对于需要实施手术患者发放术前健康教育单,并做好术前准备工作,配合治疗按时、按量发放药物,实施生命体征监控。

实验组使用人性化护理模式:(1)关注患者的情绪和心理状态,日常护理中观察患者的表情、行为,及时询问患者的需求,满足自主自立、人格被尊重的需求,告知所有医疗措施的实施步骤,主动履行告知义务。(2)注意不同年龄患者的护理需求,老年患者因为记忆力、身体机能减退,护理中需亲自取药和喂药,亲眼确定患者按时、按量服用药物,对于行动不便、无法兼顾卫生患者,需帮助患者保持个人卫生;中年患者承受了较大的心理负担,疾病造成心理疲劳,因此需要做好心理辅导,每日护士保持微笑,积极乐观的与患者沟通,使其感受到被重视和尊重,形成一种平等、合作以及信任的交流氛围。对于青少年患者则多进行沟通交流,用理解的语言给予充分的尊重,为患者营造一个轻松、积极的环境。(3)注意非语言的沟通,在观察患者表情时了解弦外之音,领悟到患者所要表达的真实意义,不轻易打断与患者的交谈,不转移话题,引导患者多进行表达。

### 1.3 观察指标

首先,分析两组情绪指标,使用 SAS(焦虑)、SDS(抑郁)评分量表对患者情绪进行评估,分数超过 50 分表示存在焦虑、抑郁情绪。

其次,分析两组护理满意度,医院设计满意度问卷调查表,指导患者填写,获取满意度指标,满分 100 分,分数越高护理满意率越理想。

## 1.4 统计学处理

本次研究数据均采用统计学软件 SPSS20.0 进行处理,计量资料采用( $\bar{X} \pm s$ )表示,t 检验,计数资料采用  $\chi^2$  表示,  $P$  检验,  $P < 0.05$  具有统计学意义。

## 2 结果

实验组护理后 SAS 评分、SDS 评分均低于对照组,护理满意度则高于对照组,  $P < 0.05$ , 详见表 1。

表 1 分析两组情绪指标、护理满意度

组别	SAS 评分	SDS 评分	护理满意度评分
对照组(n=90)	53.13 ± 3.32	54.33 ± 2.76	79.34 ± 3.65
实验组(n=90)	41.34 ± 2.87	43.11 ± 1.54	87.46 ± 4.76
t	25.487	33.678	12.842
P	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

随着护理理念的不断转变,护理工作更加关注患者的主观体验,以患者为中心的护理理念在临床中得到推广普及<sup>[2]</sup>。上表数据对比分析,实验组护理后 SAS 评分、SDS 评分均低于对照组,护理满意度则高于对照组,  $P < 0.05$ 。分析原因:人性化护理模式将护理行动进行转变,不再被动按照护理流程展开护理,实施主动护理,护理人员结合护理程序,根据患者疾病种类、存在护理问题、个体特征制定护理计划,将病房转变为健康乐园式的环境,拉近患者与护理人员之间的距离,提升护理人员护理工作开展的主动性<sup>[3]</sup>;人性化护理全程注意对患者情绪的疏导,及时全面的观察患者的情绪变化,一旦出现不良心理问题及时采取相应措施,患者在整个治疗的过程中均保持情绪稳定,更加乐观积极的接受治疗;人性化护理注意对患者住院环境的管理<sup>[4]</sup>,结合患者的个性化特征对病房进行布置,保持环境的整洁健康,定期进行通风等处理,并且结合外界环境的变化调整室内温度与湿度,为患者提供更加舒适的住院环境,同时对于患者的护理需求尽量进行满足,可以提升患者对于护理的整体满意度,整个护理过程更加舒适和谐<sup>[5]</sup>。

综上所述,临床护理工作中增加人性化护理各项措施,更加关注对患者的情感关怀,可改善不良情绪,提升护理满意率,整体实施效果较好。

## 参考文献

- [1]刘淑清,李宁.人性化管理理念在临床护理管理中的应用价值[J].光明中医,2020,35(4):623-625.
- [2]邓洁红,潘雪群,卢利.中医临床护理工作中应用人性化护理管理观察[J].中国医药科学,2019,9(21):207-209.
- [3]阎颀.人性化护理管理在小儿肺炎护理中的应用观察[J].山西医药杂志,2020,49(3):331-333.
- [4]邵晶.人性化护理管理在临床护理工作中的应用[J].中国医药指南,2019,17(17):213-214.
- [5]张昕淮.人性化护理管理模式对眼科门诊护理质量及就诊等待时间的影响研究[J].当代护士(下旬刊),2020,27(2):180-182.