

人性化护理联合人文关怀在基层医院妇产科患者护理中的应用价值分析

李泉

(贵州省长顺县长寨街道中心卫生院 贵州 长顺 550700)

摘要: 目的: 本文针对人性化护理联合人文关怀应用在基层医院妇产科患者护理中的效果进行分析, 并探究其价值。方法: 本次研究时间抽取在 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间, 选取该时间段内在我院妇产科进行治疗的 80 例患者作为研究对象, 同时进行 1 至 80 编号, 运用随机性抽选的方法, 将其中的 40 例纳入研究组, 并对应的护理操作应用人性化护理联合人文关怀护理干预, 并对余下患者进行我院常规护理, 同时作为常规组。分析对比两组患者最后护理效果。结果: 在为研究组提供人性化护理联合人文关怀护理实施过程中效果显著, 通过对最后数据对比分析, 各项数据均显优势 ($P < 0.05$)。结论: 个性化护理联合人文关怀临床实施具有较高可行性, 获得患者对该服务的高度评价, 对其预后发挥重要作用, 临床应用中具有重要意义。

关键词: 人性化护理; 人文关怀; 妇产科; 基础医院

妇产科是较为特殊科室, 这里不仅要面对即将分娩产妇, 也需面对更年期、青春年龄段患者, 是急诊多、夜诊多、病情多变、预见性较差, 医疗纠纷发生率较高的科室^[1]。近几年, 我国医疗水平不断发展, 护理方式随之不断创新, 在妇产科护理工作中因面对患者均为女性, 涉及女性私密以及其情感尤为细腻等特点, 使护理工作难度不断提升。本文针对将人性化护理结合人文关怀应用到基础医院妇产科护理工作中, 对其临床价值进行分析探究, 具体详见以下报道:

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究时间抽取在 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间, 选取该时间段内在我院妇产科进行治疗的 80 例患者作为研究对象, 在经过患者及家属同意、自愿参加并签订同意书的情况下进行本次对比实验, 同时进行 1 至 80 编号, 运用随机性抽选的方法, 将其中的 40 例为研究组, 其中年龄分别为: 28-72 岁、(54.31 ± 2.36) 岁。另 40 例为常规组患者年龄分别为: 28-71 岁、(55.36 ± 1.46) 岁。所有患者的病例资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

为常规组实施我院常规护理, 其中包括: 生命体征监测, 血压、血糖、心率监测、饮食护理、用药指导等。为研究组患者实施人性化患者联合人文关怀护理模式, 具体如下: 1) 协助患者及家属进行入院检查, 并介绍病房位置、负责护士、负责医生等, 以减少患者陌生感。2) 对患者病情病史进行评估, 并根据其实际情况制定

表 1 对比两组患者心理状态评分、疾病知识掌握度以及护理满意度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑	抑郁	护理满意度 (%)	疾病知识掌握度 (%)
研究组	40	4.67 ± 1.36	4.75 ± 1.47	38 (95.00)	37 (92.50)
常规组	40	7.64 ± 1.45	7.21 ± 1.28	30 (75.00)	32 (80.00)
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

近几年, 随着社会不断发展, 人们对护理要求不断提高, 传统护理模式虽然能满足部分患者要求, 但往往难以使护理效果达到最佳状态。妇产科不仅要面对即将分娩产妇, 也需面对更年期、青春年龄段患者, 是急诊多、夜诊多、病情多变、预见性较差、医患关系较为紧张的科室。妇产科患者面对疾病时, 因对疾病相关知识不了解易产生紧张、恐惧等心理, 使其易发生焦虑、抑郁等不良情绪, 严重影响患者健康以及生命安全^[4-5]。在基层医院妇产科护理工作须面对较多问题, 如资源紧张、人员不足等等, 为更好的开展护理工作、减少不良事件发生, 现将人性化护理实施到基础医院妇产科护理工作中, 医护人员在对自我专业技能、心理学知识进行全面提升的同时, 使患者得到更的护理服务^[6]。

人性化护理是较为全面、科学的新型护理模式, 在心理、精神、社会等方面满足患者, 使舒适度得到有效提升, 结合人文关怀使患者生理、心理等方面达到较高愉悦程度, 同时减轻患者治疗时恐惧、

人性化护理计划。3) 对患者心理状态进行评估, 因疾病带来的痛苦以及即面临手术的紧张, 在术前患者普遍会产生紧张、恐惧、焦虑、抑郁等不良情绪, 导致患者在术前易出现应激反应等情况, 护理人员应针对患者心理特点进行心理疏导, 并适当给予患者心理安慰, 使患者增加治疗信心。4) 以温和、耐心地语言方式与患者沟通交流, 详细介绍手术特点、步骤、注意事项等。并重点讲解手术期间注意的配合事项。5) 疾病相关知识讲解, 在患者住院期间开展健康知识宣教, 以简洁易懂的语言方式讲解疾病形成过程, 疾病特点、引发疾病诱因、预防注意事项等, 使患者对疾病知识充分掌握, 在生活中能够自我保护, 从而减少复发几率^[2-3]。6) 为建立良好康复环境对患者家属进行有效沟通, 同时了解患者饮食习惯、喜好等, 并制定针对性健康饮食计划。

1.3 观察指标

在研究过程中需对两组产妇心理状态评分、疾病知识掌握率、护理满意度, 进行数据对比分析, 以验证试验效果。

1.4 统计学处理

实验所有数据全部借助专业系统软件 SPSS14.0 处理, 由实验人员严格记录参与患者治疗后的观察指标, 遵循匿名投票的原则调查满意度, 保证实验数据的公正性与准确性。P < 0.05 代表实验数据

2. 结果

在为研究组患者提供个性化护理联合人文关怀护理实施过程中效果显著, 通过对最后数据对比分析, 各项数据均显优势 ($P < 0.05$)。详见下表:

紧张心理, 不仅使医患关系更加融洽和谐, 使护理满意度也得到有效提升, 临床应用中具有重要意义。

参考文献

- [1] 赵金招. 人性化护理联合人文关怀在基层医院妇产科患者护理中的应用价值分析[J]. 当代护士(下旬刊). 2020, 27(09): 88-89.
- [2] 孙晶宇. 个性化护理模式在妇产科护理中的应用效果[J]. 中国医药指南. 2022, 20(09): 143-145+149.
- [3] 孙素影, 张海霞. 人性化护理在妇产科护理中的应用效果[J]. 菏泽医学专科学校学报. 2021, 33(04): 46-48+75.
- [4] 肖蓉. 个性化系统护理在妇产科护理中的应用效果分析[J]. 名医. 2021, (10): 149-150.
- [5] 王晓婷. 妇产科急诊人性化护理对患者满意度的影响[J]. 中国医药指南. 2021, 19(17): 124-125.
- [6] 付丹丹. 人性化护理在妇产科护理中的应用效果探讨[J]. 黑龙江中医药. 2020, 49(05): 149-150.