

人性化护理在产科护理中的实用价值分析

王洁 田琴

(新疆医科大学第二附属医院产科 新疆乌鲁木齐 830000)

摘要:目的:探讨人性化护理在产科护理中的实用价值。方法:选取2021年1月~2022年1月期间我院产科接收的100例患者,随机将其分为2组,对照组采取常规管理,研究组采取人性化护理,观察两组心理状态、护理质量和护理满意度。结果:SAS焦虑评分、SDS抑郁评分:研究组更低($P < 0.05$);护理质量评分、总满意率:研究组更高($P < 0.05$)。结论:将人性化护理应用于产科护理中效果显著,可有效改善患者心理状态,提升护理质量和护理满意度,值得推广。

关键词:产科护理;人性化护理;常规管理;心理状态;护理质量;护理满意度

产科是临床常见科室之一,接收患者具有病情较为复杂、治疗难度系数相对较高、病情变化快、风险较大等特点,该科室护理工作复杂繁琐,对护理服务水平和护理质量的要求更高,故提升该科室护理质量十分重要^[1]。护理管理是确保护理能够顺利有效开展的基础,故需加强护理管理。往常一般采取常规管理,虽应用时间长,但该管理方式模式较为单一,且措施缺乏人性化、人文化,该模式下护理人员对于工作的主动性和积极性均较低,加之日常工作繁琐、工作压力较大、人力资源不足等因素影响,导致护理人员易出现生理、心理疲劳,在开展护理时缺乏积极主动服务的意识,对患者的关怀不足,故需选取其他管理^[2]。近几年来,人性化护理在临床中得到了较为广泛的应用,该管理方式将“以人为本”作为核心,管理措施更具人性化,具有显著效果,将这种管理方式应用在患者和护理人员的管理中都具有显著效果^[3]。基于此,本研究即探讨了人性化护理在产科护理中的实用价值,如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2021年1月~2022年1月期间我院产科接收的100例患者,随机将其分为2组,主要为对照组(50例,年龄20~36岁,均值 28.87 ± 8.16 岁)和研究组(50例,年龄19~37岁,均值 28.56 ± 8.02 岁)。纳入标准:①临床资料齐全;②同意参与研究。排除标准:①合并精神障碍;②存在严重先天性疾病;③无法有效交流者;④既往有心理疾病患者。两组一般资料无差异($P > 0.05$),可比。

1.2 方法

对照组采取常规管理,责任护士对患者实施遵医嘱治疗、基础护理、饮食护理等,护士长对护理人员进行统一管理。研究组采取人性化护理,如下:

1.2.1 护理人员的人性化管理。转变管理理念,完善护士管理制度,完善制度时,将人性化作为核心,弹性排班,并合理分配日常工作,照顾到每位护士的需求,全面贯彻人性化护理理念;营造人性化环境,改善护士的工作环境和条件,设备、仪器等配置尽量先进,优化科室布局,确保护士的工作环境舒适、和谐、轻松,促使其身心舒适,处于最佳工作状态,进而便于为患者提供优质、高效的护理服务;全面落实参与式管理,护士长鼓励科室全体护士参与到科室的护理管理中,积极参与到科室发展、内部评议、其他重要事件的决策中,合理利用人力资源,充分发挥护士个人优势,增强团队凝聚力;构建和谐、人性化的人际关系,日常管理中,护士长积极与护士沟通、协商,及时对各护士之间的关系进行协调,解决护士的困惑和困难,调动护士工作的主动性和积极性;制定公平、恰当的奖惩制度,建立或健全科室考核、奖惩制度,根据护士成绩、工作能力等给予奖励,并积极肯定、认可护士,同时采用机会激励、竞争激励等方式提升护士积极性。

1.2.2 患者的人性化管理。制定患者人性化护理措施,要求护士严格落实,加强护士的培训,增强其人性化服务意识,主动为患者提供以下人性化护理:细节护理,实施护理前对患者进行全面评估,了解患者各方面情况,重视营养、心理等对于疾病的影响,加强对患者的观察和监测,在日常护理中主动询问患者是否需要帮助,及

时为患者提供便利服务,针对孕周较大的孕妇,给予孕妇搀扶、帮助;预见性护理,识别患者的潜在风险,分析既往产科易出现的风险事件,制定针对性预防措施和应对方案,确保治疗和护理的安全性;人性化日常管理,健康教育,患者入院后,向患者和家属介绍医院环境、病区管理、医疗团队、规章制度等,帮助患者尽快适应住院生活,采用通俗易懂的语言向其讲解疾病方面知识,宣教内容尽量详细,耐心解答患者疑问,促使其认知度提升,同时加强家属的宣教,做好家属的各项解释工作,增强家属安全感,避免家属认知不够对医疗护理工作造成影响,环境护理,确保患者的住院环境舒适、安全、和谐、干净,保证室内温湿度、采光适宜,可在病房内摆放绿植、书刊、宣教手册等,促使患者舒适度提升,饮食护理,全面了解患者饮食方面情况,根据患者饮食情况制定适宜患者的饮食方案,指导患者科学合理饮食,饮食方案可详细到各方面,促使患者感受到来自护理人员人性化的服务,用药护理,遵医嘱治疗,静脉用药者,严格遵循药物配伍禁忌,控制药物滴速,加强药物疗效和不良反应的监测,口服用药的指导患者科学合理用药,可在药物包装盒上标明服药方法、次数、剂量、时间等,在日常护理中,时刻以患者为中心,微笑服务,关注患者需求,重视其感受,对其合理需求予以满足,理解、尊重、关心患者,使用礼貌性用语,应用礼仪意识,加强人文关怀,给患者温和、热情、友好的形象,减轻患者压力;人性化心理护理,加强患者心态和负面情绪的观察、评估,多与患者交流、谈心,根据患者具体心理采取针对性心理护理,对其进行心理方面知识宣教,提高患者对于心态的认知度,鼓励患者表达内心想法、感受、负面情绪,对患者的感受、负面情绪等表示尊重、理解,给予患者共情,针对心态极差者,指导患者通过心理学技巧缓解不良情绪,如音乐疗法、正念冥想、认知疗法、暗示疗法、深呼吸、肌肉放松等放松,同时加强家属的心理疏导,告知家属为患者提供心理支持的重要性,家属是患者的一个重要社会支持系统,来自家属的支持、关心、力量对于患者树立疾病治疗信心、平稳心态具有积极意义,嘱家属在日常生活中给予患者理解、支持、关心、关爱,不要责骂、抱怨患者,不要在患者面前流露出不满,避免将自身焦虑情绪带给患者,对于情绪极不稳定的家属给予其心理疏导。

1.3 观察指标

观察两组心理状态、护理质量和护理满意度,并分析数据。第一种指标采用SAS焦虑自评量表、SDS抑郁自评量表评估,这两项评分的最终得分与心理状态呈反比。第二种指标和第三种指标均采用自制调查表评价,护理质量评分表满分100分,得分与护理质量呈正比,护理满意度评分表根据评分结果分为非常满意、一般满意和不满意,计算总满意率,均发放于患者评价,患者评价完成后护理人员对评分结果进行统一整理。

1.4 统计学方法

使用SPSS21.0统计软件分析数据,采用 χ^2 检验和t检验, $P < 0.05$ 表示数据有统计学差异。

2 结果

2.1 两组心理状态和护理质量评分对比

SAS 焦虑评分、SDS 抑郁评分：研究组更低 ($P < 0.05$)；护理质量评分：研究组更高 ($P < 0.05$)。详见表 1：

2.2 两组护理满意度对比

总满意率：研究组为 100.00%，对照组为 90.00%，前一组总满意率明显更高 ($P < 0.05$)。详见表 2：

表 1 两组心理状态和护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	SAS 焦虑评分	SDS 抑郁评分	护理质量评分
对照组	50	54.28 ± 4.72	53.32 ± 4.72	78.98 ± 6.14
研究组	50	41.14 ± 3.88	40.78 ± 3.44	85.74 ± 5.87
<i>t</i>	-	15.207	15.182	5.627
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率 (%)
对照组	50	30 (60.00%)	15 (30.00%)	5 (10.00%)	45/50 (90.00%)
研究组	50	40 (80.00%)	10 (20.00%)	0 (0.00%)	50/50 (100.00%)
χ^2	-	4.762	1.333	5.263	5.263
<i>P</i>	-	0.029	0.248	0.022	0.022

3 讨论

产科是临床中常见的一个科室，在产科疾病的诊疗中具有重要作用，常见收治患者有分娩孕妇、妊娠期并发症患者、妊娠滋养细胞疾病患者以及存在胎位问题、胎盘问题、子宫问题、产后问题、羊水问题等问题的患者，产科收治患者具有病情较为凶险、进展快、风险较高等特点，护理工作较为繁多复杂，护理人员承担的任务繁重，工作压力大，加之产科患者的特殊性，如孕妇妊娠期心理较为敏感、家属对孕妇重视度高等，导致该科室护理工作较为困难复杂。近年来，随着社会经济水平的快速发展和医学模式的不断转变，患者对医疗护理服务的需求也在不断增加，产科也不例外^[4]。护理管理是确保护理工作可以顺利开展的基础，是指合理利用人力、物力等资源，以促进护理人员为患者提供高质量护理服务的过程，是医院管理的重要部分之一，也是临床护理工作中的重点，同时也是调动护理人员工作主动性、积极性的主要方式，故加强该科室管理十分重要^[5]。

往常一般采取常规管理，护理人员对患者实施常规护理，护士长根据科室管理制度对护理人员实施统一管理，该管理虽应用时间长，但缺乏人性化，该模式下导致护理人员工作较为被动，缺乏积极性和主动性，同时对于患者的护理更注重基础和生理方面护理，忽略患者的人性化服务需求，总体效果欠佳，需选择其他管理^[6]。近年来，人性化护理得到了广泛应用，该方式充分强调“以人为本”，要求一切措施根本上从人出发，以“人性化”为核心理念，做到合理、高效用人^[7]。将人性化护理应用于护士的管理中可充分调动、激发护理人员的积极性和主动性，充分认识护理人员的价值，激发护理人员的潜力，将人力资源效益发挥至最大^[8]。该模式下护理人员积极性、主动性高、工作负担相对较轻，便于为患者提供优质、高效、满意的护理服务。将人性化护理应用于患者的管理中要求护士充分考虑患者的身体、环境、心理、文化、精神等方面需求，以关怀患者，为其提供人性化服务为出发点，以“人性化”为核心，同时注重各方面护理，包括生理、心理、环境、精神等各方面，该管理重视对患者的人文关怀，注重给予患者人性化的照护，可促使患者各方面满足，使其身心愉悦，进而利于疾病康复，同时提升护理质量^[9]。

此次研究即对护理人员 and 患者均实施了人性化护理措施，其中

护理人员人性化管理从管理理念、弹性排班、营造人性化环境、落实参与式管理、良好沟通、公平奖惩等方面着手，患者人性化管理包括各个方面，将人性化服务理念贯穿于患者的护理全程，包括生理、心理、环境等各个方面，这些全面、综合、具备人性化的管理措施发挥了积极良好的作用和效果。此次研究结果显示，SAS 焦虑评分、SDS 抑郁评分：研究组更低 ($P < 0.05$)，可见相比常规护理，人性化管理模式下的患者心态明显更佳，究其原因与该管理实施的护理措施更具人性化，关注患者多方面需求有关。护理质量评分：研究组更高 ($P < 0.05$)，总满意率：研究组为 100.00%，对照组为 90.00%，前一组更高 ($P < 0.05$)，可见与常规护理相比，患者对人性化护理的护理质量和护理满意度评价更高，这主要与该管理更具人性，为患者提供的护理更为全面、优质，更具人文关怀有关。

综上所述，将人性化护理应用于产科护理中效果显著，可有效改善患者心理状态，提升护理质量和护理满意度，值得推广。

参考文献

[1]武稚雅. 人性化护理措施在控制妇产科护理风险中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(14):1.

[2]马玲. 风险控制及人性化护理在妇产科护理中的应用价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(30):1.

[3]汪元元. 探讨妇产科护理中的风险及人性化护理的实用价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(02):147+166.

[4]马玲. 风险控制及人性化护理在妇产科护理中的应用价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 006(030):35.

[5]毛丽芳, 李钟艳, 何川, 等. 人性化护理管理在临床护理工作中的应用与效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(10):15-16.

[6]刘月芳. 探讨人性化护理在妇产科护理中的实用价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(21):2.

[7]刘玲. 探讨妇产科护理中的风险及人性化护理的实用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(010):109,117.

[8]汪元元. 探讨妇产科护理中的风险及人性化护理的实用价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(2):2.

[9]崔玉霞, 韩同卫, 袁丽丽, 等. 探讨妇产科护理中的风险及人性化护理的实用价值[J]. 中国保健营养, 2018, 028(003):182.