

护患沟通的技巧及对康复的重要性分析

付雪梅

昆明医科大学第一附属医院神经外科 650032

〔摘要〕目的 本次实验课题主要探讨应用护患沟通技巧对促进患者康复的重要性。方法 参研对象选取 2017 年 3 月-2018 年 3 月医院诊治的 82 例住院患者, 遵从随机的分组标准分为干预组和对照组, 前者施行护患沟通护理, 后者施行常规护理, 对比两组患者护理满意情况与心理状态。结果 干预组住院患者护理满意率高于对照组, 心理状态评分高于对照组, $P < 0.05$, 具有统计学意义。结论 住院患者的心理状态以及护理满意情况能够通过护患沟通护理明显改善, 值得推广。

〔关键词〕护患沟通; 康复; 重要性

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 05-0156-02

目前, 临床上医疗纠纷的原因主要是护理人员与患者之间的沟通不良导致的, 有研究报道近八成的护理人员没有掌握正确的沟通方式, 而有近七成的患者希望每天与医务人员沟通一次, 临床上多数护理人员缺乏沟通的理念、知识和技巧^[1], 本次择取我院住院患者进行研究, 报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

82 例参研样本全部为本院的住院患者, 纳入时间为 2017 年 3 月, 截止时间为 2018 年 3 月, 随机分为两组 (41 例/组)。对照组中女性患者占 20 例, 男性患者占 21 例, 年龄 27-63 岁, 平均年龄 (49.6±3.85) 岁; 干预组中有 24 例男病患, 有 17 例女病患, 年龄 25-62 岁, 年龄均值 (46.8±4.17) 岁。两组患者一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者均给予常规护理以及对症治疗措施, 主要包括病情观察、用药指导、运动锻炼以及饮食指导等。

干预组在上述基础上应用护患沟通护理, 加强与患者之间的沟通, 做好患者的健康教育和健康指导工作, 护理人员应充分了解患者心理感受, 体谅患者, 为患者着想, 与患者进行沟通, 运用正确的沟通技巧帮助患者缓解其负面情绪。在与患者的交流沟通中, 应耐心回答患者问题, 鼓励患者说出心中所想, 尽量满足患者需求, 让患者感受到来自护理人员的关心和爱护, 改善护患关系。在护理过程中, 护理人员应该主动寻求各种机会, 与患者进行充分交流, 向患者进行健康教育, 及时了解患者情感变化和心理变化, 根据患者口述需求对患者实施综合性护理, 促进患者早期康复。若患者在

护理中表现极大的不配合, 护理人员应主动与患者沟通, 明确患者不配合的主要原因, 给予相应的心理疏导, 帮助患者平复心情, 让患者主动配合临床治疗和护理^[2]。

1.3 观察指标 (评价标准)

①应用我院住院部自制的问卷调查患者对护理的满意程度, 问卷中包含 10 个题目, 每题 10 分, 其中 90-100 分为很满意, 60-90 分为一般, 小于 60 分为不满意。②使用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评价患者在护理前后的心理状态, 评分越高, 则表明心理状态越差。

1.4 统计学方法

以 SPSS23.0 统计软件处理实验数据, 计量资料心理状态评分用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验; 计数资料护理满意情况以 % 表示, 用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

两组患者护理满意度差异比较, 具有统计学意义 ($P < 0.05$) (见表一)。

表 1: 2 组护理满意率对比 (%)

组别	数值 (n)	很满意	一般	不满意	满意度 (%)
干预组	41	25	14	2	95.12
对照组	41	13	19	9	78.05
χ^2	/				5.1447
P 值	/				0.0233

2.2 心理状态

干预组和对照组患者心理状态评分相比较, 差异明显, 统计学意义成立 ($P < 0.05$) (见表二)。

表 2: 2 组心理状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	数值 (n)	抑郁评分		焦虑评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
干预组	41	54.3±4.71	23.5±2.17	63.8±3.85	31.4±2.44
对照组	41	55.8±3.96	42.6±2.85	64.4±4.12	43.6±2.85
χ^2	/	1.5608	34.1419	0.6813	20.8214
P 值	/	0.1225	0.0000	0.4796	0.0000

3 讨论

在临床实践过程中, 在护理工作繁忙的情况下, 护理人员主要面对着沟通障碍的问题, 在患者住院过程中, 护理人员可以向患者详细介绍医院情况, 医院的住院制度以及需要注

意的事项^[3]。向临床医师详细询问患者病情资料, 尽快了解患者的基本情况, 在对患者实施治疗护理措施的同时, 向患者了解详细的疾病知识, 进行卫生宣讲, 了解手术治疗, 术 (下转第 158 页)

**表 3: 两组血压水平稳定时间、妊高症知识掌握度
相比较 ($\bar{x} \pm s$)**

组别	例数	血压水平稳定时间 (d)	妊高症知识掌握度 (分)
对照组	45	8.11±2.45	82.25±3.13
综合化护理组	45	6.10±1.21	96.01±3.11
t		8.215	9.201
P		0.000	0.000

表 4: 两组妊娠不良结局发生率相比较 [例数 (%)]

组别	例数	产妇不良结局	胎儿/新生儿不良结局	发生率
对照组	45	3	3	9 (20.00)
综合化护理组	45	1	0	2 (4.44)
χ^2				5.0748
P				0.0243

3 讨论

目前, 妊娠高血压的发病率仍居高不下, 和孕期饮食习惯的改变等有关, 妊娠高血压的发生导致分娩质量降低, 带来了母婴危害。研究显示, 多数妊高症产妇可产生焦虑和紧张等情绪, 心理负担严重, 可导致病情不断恶化从而影响预后^[3-4]。通过孕期有效的心理支持和鼓励, 并普及妊高症相关知识, 可帮助孕产妇建立良好的认知和减轻焦虑感, 积极配合孕期的治疗和配合分娩时的监护, 从而改善妊娠结局, 提高孕产妇的护理满意度以及舒适度^[5-6]。综合护理干预具有针对性和人性化, 不仅提高了孕产妇的护理满意度, 且满足了孕产妇身心需求, 而且提高了孕产妇的舒适度, 改善妊娠结局^[7-8]。

本研究中, 对照组实施常规护理对策, 综合化护理组应

用综合化护理措施。结果显示, 综合化护理组妊高症孕产妇满意人数高于对照组, $P < 0.05$; 综合化护理组血压水平稳定时间、妊高症知识掌握度优于对照组, $P < 0.05$; 护理前两组血压的监测情况以及焦虑症状积分相似, $P > 0.05$; 护理后综合化护理组血压的监测情况以及焦虑症状积分优于对照组, $P < 0.05$ 。综合化护理组妊娠不良结局发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 综合化护理措施在妊高症护理中的干预结果确切, 可改善母婴预后, 减少妊娠不良结局发生率, 提高满意度。

[参考文献]

- [1] 王蕾, 王颂, 崔颖, 周丽南. 妊高症产妇临床护理干预的效果分析及体会 [J]. 中外女性健康研究, 2018(05):21+40.
- [2] 任丽萍. 优质护理在妊高症产妇产后出血护理中的应用观察 [J]. 中外女性健康研究, 2017(14):11-12.
- [3] 常金梅. 预见性护理干预对妊高症孕妇的效果研究 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(20):172-173.
- [4] 冯少棉. 产科护理干预对妊娠合并高血压孕产妇的临床疗效观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(11):2132-2134.
- [5] 陆镜明. 护理干预对妊高症孕产妇产后结局的影响 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(10):191-193.
- [6] 孟维霞, 赵鸿昊, 张艳真, 薛焕云. 优质护理干预在妊高症产妇护理中的实施效果探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(12):128+130.
- [7] 王庆. 妊高症孕产妇护理中护理干预的临床效果评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(13):2482-2483.
- [8] 吕文欣. 预见性护理干预对妊高症孕妇的效果研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(04):163-164.

(上接第 155 页)

^[5]。在护理期间, 护理人员以患者为护理的重点, 坚持康复护理理念, 从患者护理需求的角度出发, 为患者实施针对性的康复护理。与对照组的常规护理方法相比, 观察组的康复护理其理念较为新颖、护理内容相对丰富, 且具有一定的针对性。因此, 康复护理取得的护理效果更佳。

综上所述, 对脑卒中患者实施康复护理, 不仅可以降低患者康复期间的不良事件发生率, 同时也能够使患者始终保持良好的心情, 提高患者的护理满意度, 促进患者身体康复, 价值显著。所以, 在日后脑卒中患者实施护理时, 医护人员需要根据患者的疾病情况和需求, 为患者实施真独行的康复护理。

(上接第 156 页)

后根据患者病情给予饮食指导。采用口头教育和书面教育的方式对患者进行健康教育, 以此提高患者疾病知识知晓情况, 达到有效的护理^[4]。本研究结果显示, 采取护患沟通护理的干预组护理满意率为 95.12%, 明显优于采取常规护理的对照组 (78.05%), 且在护理前两组患者的心理状态评分无显著差异, 护理后, 对照组患者焦虑评分、抑郁评分高于干预组, $P < 0.05$, 差异显著, 具备统计学意义。

综上, 护患沟通护理实施于患者的住院治疗过程中, 能够显著改善患者不良心理, 提高患者对疾病的认知情况, 效

[参考文献]

- [1] 倪晓倩. 神经内科护理对脑卒中康复的临床研究 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A02):121-122.
- [2] 黄建群. 神经内科护理对脑卒中康复护理的临床分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(4):00150-00150.
- [3] 韩彦姣. 脑卒中康复护理在神经内科护理中的应用价值 [J]. 检验医学, 2016, 24(b11):190-191.
- [4] 魏旭. 神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床分析 [J]. 医学信息, 2016, 29(10):154-155.
- [5] 于玲, 曹芳. 神经内科护理中对脑卒中康复护理的治疗效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(32):6438-6438.

果明显, 值得在临床上进一步推荐。

[参考文献]

- [1] 杨小妹. 护患沟通技巧对病人康复的重要性 [J]. 现代养生 (下半月版), 2017, (11):187-188.
- [2] 颜玲. 护患沟通技巧及对病人康复的重要性 [J]. 心理医生, 2016, (10):137-138.
- [3] 万秀丽, 万玉丽. 护患沟通技巧及其对病人康复的重要性 [J]. 东方食疗与保健, 2015, (4):221-221.
- [4] 魏国英. 护患沟通技巧对病人康复的重要性 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, (37):237-237.