



· 临床护理 ·

加强人文关怀护理对无痛人流患者身心健康的影响

毛文霞 (石门县人民医院 湖南常德 415300)

摘要: **目的** 探讨无痛人流患者实施人文关怀护理对其身心健康的影响。**方法** 所选病例为本院收治的自愿行无痛人流治疗的患者,共 760 例,时间范围为 2016 年 1 月-5 月。所有患者均为宫内妊娠,且均为初产妇,患者及家属均知情同意,并自愿签署知情同意书。按照 1:1 比例,将 760 例患者随机分为研究组(人文关怀护理)与对照组(常规护理)。对比两组疼痛程度及焦虑、抑郁情绪变化情况。**结果** 研究组腹部疼痛程度明显优于对照组,差异显著($P<0.05$);干预后,两组 SAS、SDS 评分对比,差异显著($P<0.05$)。**结论** 在无痛人流患者治疗过程中,对其实施人文关怀护理的效果显著,能减轻疼痛程度,缓解不良心理,值得进行深入研究和推广。

关键词: 无痛人流 人文关怀护理 身心健康

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 01-382-02

人工流产在临床上较为常见,主要是针对意外受孕、避孕失败等人群的一种手术方式。该手术虽然能解除患者病痛,但也可能给患者生理、生理带来一定伤害。而无痛人流可在静脉麻醉状态下进行手术,具有无痛特点,有着较高的安全性,能减轻对机体造成的伤害^[1]。但是,多数患者缺乏对无痛人流的正确认识,极易出现不良心理,需辅以良好护理干预。本研究为深入探讨人文关怀护理的应用效果,回顾性分析了 760 例无痛人流患者的一般资料,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

所选病例为本院收治的自愿行无痛人流治疗的患者,共 760 例,时间范围为 2016 年 1 月-5 月。所有患者均为宫内妊娠,且均为初产妇,患者及家属均知情同意,并自愿签署知情同意书。按照 1:1 比例,将 760 例患者随机分为研究组与对照组。研究组 380 例患者中,年龄 22-38 岁,平均年龄(26.2±2.2)岁;孕周 4-12 周,平均孕周(8.9±1.0)周。对照组 380 例患者中,年龄 22-38 岁,平均年龄(26.4±2.3)岁;孕周 4-12 周,平均孕周(9.0±1.1)周。两组患者一般资料对比, $P>0.05$,可对比。本研究经医院伦理委员会通过。

1.2 方法

对照组实施常规护理,内容包括常规健康指导、告知良好心理状态对术后康复的影响、基础护理等。

研究组则在此基础上实施人文关怀护理,内容包括:①健康教育:在健康教育过程中,充分融入人文关怀。主要是在全面评估患者及家属对无痛人流知识掌握程度的基础上,向其宣传正确的流产知识,告知相关注意事项。充分尊重患者知情权,使其在知情状态下,自行慎重选择手术。向患者介绍无痛人流成功治疗案例,增强治疗信心,缓解其负性情绪。②心理护理:始终坚持“以人为本”的护理理念,全面评估患者心理状态,分析不良心理发生原因,选择恰当方式给予患者生理、心理、情感上的理解、支持和帮助。在对患者进行麻醉前,临床医师加强与患者的交流沟通,使其在愉悦、平静的状态下进行麻醉,减少身心痛苦。③环境及生活护理:为患者提供安静、温馨、舒适的住院环境,按照患者意愿,合理摆放病房内物品,提升其生理和心理舒适度;指导患者多参与社区活动,以转移注意力,改善心理状态。

1.3 观察指标和评定标准

①患者心理状态采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分进行评估,得分越高,提示心理状态越差^[2]。②按照世界卫生组织规定的标准对腹部疼痛程度进行评估,以对疼痛无任何反应,为无痛;以存在轻度疼痛,可忍受,为轻度;以存在中度疼痛,为中度;以存在重度疼痛,影响睡眠,为重度^[3]。

1.4 统计学分析

将收集到的数据通过 SPSS19.0 软件进行统计分析,用 χ^2 检验计数资料,用 % 表示。计量资料均用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,以 t 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛程度对比

研究组腹部疼痛程度明显优于对照组,差异显著($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者疼痛程度的对比 [n(%)]

组别	例数	重度	中度	轻度	无痛
研究组	380	30 (78.9)	42 (11.1)	53 (13.9)	255 (67.1)
对照组	380	68 (17.9)	58 (15.3)	80 (21.1)	174 (45.8)
χ^2		16.92	2.95	6.64	35.12
P		0.000	0.086	0.010	0.000

2.2 两组干预前后心理状态对比

干预后,两组 SAS、SDS 评分对比,差异显著($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 两组干预前后心理状态变化对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	46.2±6.0	28.0±2.5	59.5±5.5	30.6±3.6
对照组	45.6±4.2	38.9±5.2	60.0±5.2	39.5±6.9
t	0.518	11.948	0.418	7.233
P	0.606	0.000	0.677	0.000

3 讨论

关怀是一种核心护理思想,在医院护理工作中发挥着重要的作用。人文关怀护理是临床一种普遍探索的护理模式,是整体护理的重要组成部分。该模式强调在护理过程中充分融合“以人为本”的护理理念,理解、尊重、帮助、同情患者,为其提供优质的护理服务^[4]。而人文关怀护理在无痛人流患者中的应用,能帮助孕产妇更好地了解无痛人流知识,帮助其缓解不良心理,提升依从性。

本研究对研究组患者实施人文关怀护理,获得较好的临床效果。其中,在健康教育过程中融入人文关怀,能在全面了解患者对疾病及手术知识掌握程度的基础上,对其实施针对性健康宣教,从而改善患者依从性;对患者心理状态进行了解和掌握,选择恰当方式缓解其悲伤、焦虑、抑郁、不安等负性情绪;为其营造良好手术氛围,缓解其身心痛苦,可最大程度减少麻醉及术后不良反应的发生;营造温馨、和谐的住院环境,提升患者生理、心理舒适度。

本研究表明,研究组腹部疼痛程度明显优于对照组($P<0.05$),与文献结果相符^[5]。结果表明,在无痛人流患者治疗过程中,对其实施人文关怀护理的效果显著,能减轻其疼痛程度,有利于提升生理舒适度。此外,本研究结果还显示,干预后,两组 SAS、SDS 评分差异显著($P<0.05$),与文献结果相符^[6]。结果表明,在无痛人流患者治疗过程中,对其实施人文关怀护理的效果显著,能对患者焦虑、抑郁情绪进行缓解,有利于改善其心理舒适度。

综上所述,在无痛人流患者治疗过程中,对其实施人文关怀护理的效果显著,能减轻疼痛程度,缓解不良心理,值得进行深入研究和推广。

参考文献

[1] 罗素平. 人文关怀在无痛人流护理中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2013, 24 (17): 4073-4074.

(下转第 383 页)



新生儿脐部护理中舒适护理理念的应用效果

门宝玉 (北京市昌平区医院儿科 102200)

摘要: **目的** 观察舒适护理应用在新生儿脐部护理中的效果, 分析舒适护理的临床价值; **方法** 选取2015年01月至2016年11月我院新生儿288例作为研究对象, 随机分为研究组和对照组, 各144例。对照组给予常规脐部护理, 研究组实施舒适护理干预措施。对比两组新生儿脐部并发症发生率以及新生儿家属对科室护理的满意度; **结果** 研究组并发症发生率为6.25%, 对照组并发症发生率为21.53%; 研究组父母对科室护理的满意度为97.22%, 对照组父母对科室护理满意度为71.53%, 差异比较均有统计学意义; **结论** 对新生儿实施舒适护理措施, 能够有效降低脐部并发症的发生率, 同时能够得到新生儿家属较高的满意度, 值得在临床上大力推广应用。

关键词: 新生儿 脐部 舒适护理

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 01-383-01

新生儿出生后脐带被切断并结扎, 然而由于新生儿抵抗力差, 脐带的断面如果护理不当容易导致感染导致脐炎, 严重者可进展为败血症、破伤风, 导致新生儿死亡^[1]。笔者整理文献, 每年全球大约有一万名新生儿死于脐部感染^[2]。对新生儿的脐部进行有效的护理方案能够降低脐部感染的发生, 本院因此提出“舒适护理”的理念, 已取得了良好的效果, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年01月至2016年11月我院新生儿288例作为研究对象, 且新生儿的父母均对本次研究知情同意。其中: 男婴147例, 女婴141例, 胎龄为36~42周, 平均胎龄(39.98±1.51)周; 体重为2.77~3.98kg, 平均体重(3.19±0.15)kg。随机将新生儿分为研究组和对照组, 各144例, 两组新生儿的性别、胎龄、体重等一般资料比较差异无统计学意义, $P > 0.05$, 两组新生儿具有可比性。

1.2 护理方式

对照组给予常规护理方案, 即护理人员向新生儿父母讲授脐部护理知识并进行操作的演示。并且向其父母讲解如何进行脐部消毒, 以及护理过程中的注意事项。研究组给予舒适护理干预, 具体操作方式如下: (1) 反复向新生儿父母演示护理技巧, 使其充分掌握护理方式; (2) 由护理人员对新生儿实施消毒措施, 可使用康脐宝双氧水轻柔擦拭脐部进行消毒, 之后再使用PVP-1非离子表面活性剂再次进行消毒。需注意, 每次消毒时应轻柔操作, 以脐部为中心, 消毒范围为6cm, 每次消毒3次, 消毒后应使用干燥无菌的医用纱布覆盖脐带残端, 消毒频率为Q6h。

1.3 观察指标

比较两组新生儿并发症的发生率, 并且使用调查问卷统计新生儿父母对科室护理的满意度, 调查问卷共计10分, 非常满意: ≥9分; 满意: 6~8分; 不满意: ≤5分, 满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 * 100%。

1.4 数据处理

使用SPSS23.0统计学软件进行数据分析, 计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较采用t检验, 计数资料采用(%)表示, 使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 判断为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新生儿脐部并发症发生率

研究组并发症发生率为6.25%, 对照组并发症发生率为21.53%, 差异比较具有统计学意义, 见表1。

表1: 两组新生儿脐部并发症发生率(n, %)

组别	例数	脐窝潮湿	脐部红肿	脐部渗血	脐炎	并发症发生率
研究组	144	3	4	1	1	6.25
对照组	144	15	9	1	6	21.53
χ^2						14.052
P						0.000

2.2 两组新生儿父母对科室护理的满意度

研究组父母对科室护理非常满意100例, 满意40例, 不满意4例, 对科室护理的满意度为97.22%; 对照组父母对科室护理非常满意70例, 满意33例, 不满意41例, 对科室护理的满意度为71.53%。两组比较, 差异具有统计学意义($\chi^2=36.056$, $P=0.000$)。

3 讨论

随着医疗技术的迅速发展, 产妇在产后住院时间明显缩短, 但大多数新生儿父母对于新生儿的护理知识并不完善, 因此导致新生儿出现多种并发症, 严重威胁新生儿的生命健康, 同时引发父母和家属的诸多困扰^[3]。因此, 医护人员应当在新生儿住院期间对其进行系统的脐部护理, 可以有效减少脐部并发症的发生率。

随着经济水平的提高, 人们对于护理的方式要求也逐渐增加, 因此, “舒适护理”理念应运而生^[4]。但是目前对于该理念应用于新生儿脐部护理中的报道例数尚少, 本研究共纳入288例新生儿, 对于研究组实施舒适护理措施, 所得结果并发症的发生率明显低于对照组, 且新生儿家属对于科室护理的满意度明显高于对照组, 这与既往学者的研究结果一致^[5], 证实了舒适护理理念在新生儿脐部护理中的应用效果明显。

综上所述, 对新生儿实施脐部的舒适护理, 能够有效减少脐部并发症的发生, 提升新生儿家属对护理服务的满意度, 有效降低医患纠纷的发生, 值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 朱迎雪, 曹学云. 两种脐部护理方法对新生儿脐部愈合的效果观察与研究[J]. 今日健康, 2016, 15(12): 286-287.
- [2] 刘菲, 赵红, 郭放, 等. 新生儿脐部护理方法的研究进展[J]. 中国现代护理杂志, 2014, 20(8): 986.
- [3] 钟晖晖, 徐茵. 舒适护理理念在新生儿脐部护理中应用效果观察[J]. 河北医药, 2014, 36(2): 303-304.
- [4] 尚志红. 新生儿脐部护理效果探讨[J]. 吉林医学, 2012, 33(4): 4686.
- [5] 王芝兰, 郭庆玲. 对比分析不同脐部护理方法在预防新生儿脐炎方面的效果[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(11): 109.

(上接第382页)

[2] 殷杰芳. 人文关怀在无痛人流护理中的应用[J]. 中外医学研究, 2016, 14(2): 101-103.

[3] 顾惠芳, 顾晓铃, 蒋兰芳. 实施强化心理护理对无痛人流受术者焦虑情绪及满意度的影响[J]. 中华全科医学, 2016, 14(10): 1696-1698+1706.

[4] 刘越红, 王晓枚, 牛丽. 人文关怀护理在人工流产患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(13): 129-131.

[5] 潘汉君, 胡建儿. 人文关爱护理在人工流产术中的应用研究[J]. 中国初级卫生保健, 2011, 25(11): 110.

[6] 刘娜. 人文关怀护理在初孕者流产过程中的作用[J]. 中国药物经济学, 2012, 10(3): 339-341.