

细节护理联合人文关怀在普外科手术患者中应用的效果观察

李琳

安徽省广德县人民医院外四科 安徽广德 242200

【摘要】目的 研究探讨细节护理联合人文关怀在普外科手术患者中应用的效果。**方法** 选取2017年7月~2018年6月于我院外四科收治的普外科患者100例为研究对象,随机分为观察组与对照组各50例,对照组患者进行常规护理,观察组患者在常规护理基础上进行细节护理联合人文关怀,对比两组患者的护理效果。**结果** 观察组患者及其家属对护理工作的满意度较对照组高($P<0.05$);负性情绪、治疗依从性、住院时间和生活质量等情况均明显优于对照组($P<0.05$)。**结论** 对普外科手术患者采用细节护理联合人文关怀的方法,可以缓解患者及其家属的消极情绪和增强手术治疗的效果。

【关键词】 细节护理;人文关怀;普外科手术;应用效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2018) 12-135-02

普外科在医院的众多科室中是非常重要的,近年来各项医疗技术得到了不断发展,普外科逐渐成为对患者实施手术治疗的重要科室之一,可以为肝脏、脾脏、胃肠与胆道疾病等患者提供手术治疗。但由于患者的病情比较复杂,在治疗过程中易产生不良情绪,导致护理难度有所增加,给术后康复效果造成不利影响^[1]。人文关怀理念就是护理人员在护理工作中实现“以人为本”,把生物、心理、社会融为一体,针对性的对患者进行健康教育和围术期护理,为患者营造良好的心理和生活环境^[2]。本文通过对比分析常规护理与细节护理联合人文关怀这两种不同的护理方式来探讨细节护理联合人文关怀在普外科手术患者中应用的效果,现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2017年7月~2018年6月外四科收治入院的普外科患者100例为研究对象,按照护理方法的不同将其分为对照组和观察组,各50例。其中男56例,女44例,年龄27~77岁,平均年龄 (43.9 ± 5.4) 岁,两组患者一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者应用常规护理,观察组患者在对照组患者护理基础之上应用细节护理联合人文关怀,具体方法如下:首先,每位患者的情况大不相同,手术类型不同,所需要进行的护理程序也不同,各个部门的工作人员需要明确自己的职责。其次,在进行手术之前要充分掌握患者的基本情况,与患者家属多沟通,手术流程和注意事项也要详细告知患者及其家属,术前由于患者缺乏对手术的了解,会导致其焦虑、恐惧等消极情绪的出现,不利于顺利进行手术,所以,护理人员在术前要对患者进行安抚,对手术的相关知识、注意事项等做出介绍,且要给予患者理解、耐心及关怀,用微笑的面容、亲切诚恳的态度向患者讲解手术知识,减轻或消除患者的消极

情绪,增强其安全感,让他们能够信赖医护人员,并配合各项治疗和护理操作。再次,在手术进行中多询问患者的身体状况,多多安抚患者,打消患者的疑虑,通过交流的方式增强患者对护理人员的信任。及时关注患者的生命体征,一旦有异常出现及时告知医生进行处理,并对患者进行安慰,消除患者的紧张情绪^[3]。最后,手术后输液时尽量使用肢体远端弹性好的血管,以免让患者由于穿衣而引起不适。术后第1天指导患者进行早期活动,做到下床、站立与行走循序渐进,锻炼3~4次/d。鼓励患者尽早进食,完全清醒时即可饮用少量白开水,以身体感觉舒适为宜。

1.3 观察指标

对两组患者的护理满意度;负性情绪、治疗依从性、住院时间和生活质量情况。①患者满意度评价:根据我院自制的患者满意度调查问卷结果获得,满分100分,分数 ≥ 90 分为非常满意,分数89~80分为满意,分数70~60分为一般,分数 < 60 分为不满意;患者满意度=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$;②治疗依从性:以100分为总分,分数越高表示治疗依从性越高;生活质量评分:评估时应用SF-36量表,满分为100分,分数越高表示生活质量越高。负性情绪:评估时采用SAS量表,50分以上表示存在焦虑情绪。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件进行数据处理,计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,比较以t检验,计数资料用百分比(%)表示,配对 χ^2 检验分析, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者满意度比较

观察组的总满意率为98.0%,对照组的总满意率为84.0%。观察组明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),结果见表1。

表1: 两组患者满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度(%)
观察组	50	29 (58.0)	20 (40.0)	1 (2.0)	0 (0)	98.0
对照组	50	20 (40.0)	22 (44.0)	5 (10.0)	3 (6.0)	84.0
χ^2						4.5348
P						< 0.05

2.2 比较两组患者的负性情绪、治疗依从性、住院时间、生活质量情况

观察组患者在负性情绪、治疗依从性、住院时间和生活质量方面均明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表 2: 比较两组患者的负性情绪、治疗依从性、住院时间、生活质量情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑情绪	治疗依从性	住院时间 (d)	生活质量
观察组	50	32.5±3.4	98.3±6.6	8.5±2.1	95.8±2.3
对照组	50	47.8±5.9	87.2±5.7	11.6±4.4	85.6±2.5
t		15.8876	9.0003	4.4961	21.2316
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

医患关系在近些年是特别紧张的,我们对当前医院在手术室护理方面的医患纠纷进行了简要分析,大部分的原因都是双方没有很好进行沟通和交流,医生在和患者中间容易发生矛盾和误会^[4]。细节护理与人文关怀能更好地服务于患者,不仅能细致护理患者的身体,还能顾及患者的心理感受。细节护理要求护理工作者在护理患者的过程中保持“三心”,即细心、耐心、小心,并注重工作细节,通过不断耐心地与患者沟通交流、细心并小心地做好各项工作来提高患者的满意度,减少医患纠纷^[5]。有研究表明,应用于围手术期的细节护理能提高手术的成功率,并且患者术后恢复良好,得到了患者的信任,提高了患者的满意度。人文关怀是将以“整体人的生命价值”为本的人文关怀理念体现在专业性关怀行为中,以人为主体的本质,维护人的利益,着眼于病人的心理与生理相互转化的因果关系,将爱心与责任心融入到护理的每一项工作中,为护理对象提供精神的、心理的和情感的服务^[6]。本研究证明,观察组患者满意度、负性情绪、治疗依从性、住院时间和生活质量方面均明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,对普外科手术患者采用细节护理联合人文关怀的方法,可以缓解患者及其家属的消极情绪和增强手术治疗的效果。

参考文献:

- [1] 邱启艳,谭家锐.探讨人文关怀和优质护理在普外科护理中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(20):226-227.
- [2] 任金芳.细节护理联合人文关怀在骨科手术患者中应用的效果观察[J].卫生职业教育,2016,38(10):133-134.
- [3] 丁海莲.人文关怀理念在普外科围手术期的应用效果观察[J].河南外科学杂志,2015,21(1):131-132.
- [4] 王世娟.细节护理联合人文关怀在普外科手术患者中应用的效果观察[J].实用妇科内分泌杂志,2017,4(11):42-43.
- [5] 张正花.护理人文关怀对普外科病人术前应激状态及护理满意度的影响[J].卫生职业教育,2017,35(8):111-1113.
- [6] 黄素美.护理人文关怀对普外科病人术前应激状态及护理满意度的影响[J].全科护理,2014,12(16):1482-1484.

(上接第 133 页)

SDS 评分、社会支持水平比较,无差异,无统计学意义($P>0.05$)。干预后,实验组患者 SAS、SDS 评分明显低于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.5$);而社会支持水平评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.5$)。

4 小结

由此可见,对维持血液透析患者提供一种身体上舒适、心理上安慰、精神上慰藉、社会关系上支持的舒适护理,能有效缓解患者紧张、焦虑、抑郁的负性情绪,提高患者对护理人员的认可度,建立良好的社会-家庭支持系统,降低并发症的发生率,从而提高生活质量,值得推广运用。

参考文献:

- [1] 张瑞红,谷岩梅,宋玉芝.农村维持血液透析患者家庭亲密度与适应性状况及其与社会支持的相关性[J].现代临床护理杂志,2015,14(2):65-67.
- [2] 邹丽娥.维持性血液透析患者抑郁状态及其相关社会因素分析[J].医学理论与实践,2012,25(8):882-894.
- [3] 于玲,李寒,王世相.维持性血液透析患者抑郁障碍

调查及相关因素分析[J].中国血液净化,2012,11(1):22-24.

- [4] 徐先会.舒适护理模式对尿毒症血液透析患者负性情绪及生活质量的影响[J].中西医结合护理,2016,8(2):33-35.
- [5] 杨继芳.肺结核大咯血行支气管动脉栓塞术患者实施舒适护理的效果观察[J].当代护士,2016,6(中旬刊):105-106.
- [6] 周敏,马青华.舒适护理临床应用研究进展[J].全科护理,2012,10(34):3242-3243.
- [7] 张明园.精神科评定量表手册[M].长沙:湖南科学技术出版社,2003:35-39.
- [8] 陈燕琼,陈幼娥,罗燕玲,等.血液透析患者社会支持状况调查及对策[J].现代临床护理杂志,2004,3(4):4-6.
- [9] 谢萍,谭旭妍,龙馨.维持性血液透析病人自我感受负担与焦虑抑郁的相关性研究[J].全科护理,2016,1(16):21-23.
- [10] 毛智慧,张欢,孙晓婷,等.舒适护理及其影响因素的研究进展[J].护理研究,2017,5(31):513-515.

(上接第 134 页)

其满意率为 84.62%,相比而言,口腔护理与饮食护理结合更能提高患者的满意程度。

综上所述,对口腔溃疡患者实施口腔护理与饮食护理相结合的方式进行了护理取得了良好地效果,不仅能够提高患者的溃疡的愈合时间,还能够提高护理满意度,应该在临床的

实践中大力推广。

参考文献:

- [1] 陈代霞.口腔护理联合饮食护理对口腔溃疡疗效的分析[J].饮食保健,2017,4(1):212-213.
- [2] 杨艳红.探讨口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡患者的影响[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(69):24-25.