

# 体检中运用人性化护理的效果分析

李 娜

兰州市第一人民医院体检中心 730050

**【摘要】目的** 探讨体检中运用人性化护理的效果。**方法** 回顾分析本院体检中心2018年3月至2019年7月期间接收的318例健康体检者,随机分为观察组与对照组,每组各159例,对照组运用常规体检护理,观察组运用人性化护理,分析各组护理操作后受检者体检时间、受检者满意度、体检效率、体检可信度以及护理质量评分。**结果** 在受检者体检时间、受检者满意度、体检效率、体检可信度各方面,观察组与对照组差异明显,对比有统计学意义( $p<0.05$ );在健康宣教、主动服务、沟通能力与护理礼仪等评分上,观察组各项评分显著多于对照组,对比有统计学意义( $p<0.05$ )。**结论** 体检中运用人性化护理可以有效的提升体检效率与质量,优化受检者的感受,提升护理水平。

**【关键词】** 体检;人性化护理;效果

**【中图分类号】** R47

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596(2019)08-086-02

健康体检可以有效的观察人们的健康状况,及时发现机体的异常改变,让疾病与亚健康状况做及时的发现与纠正,提升人们的健康品质。具体的处理中,人性化护理满足人们的人性诉求,优化各方面的受检者体验,由此来减少不良认知<sup>[1]</sup>。本文回顾分析本院体检中心2018年3月至2019年7月期间接收的318例健康体检者,分析运用人性化护理后受检者体检时间、受检者满意度、体检效率、体检可信度以及护理质量评分,内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

回顾分析本院体检中心2018年3月至2019年7月期间接收的318例健康体检者,随机分为观察组与对照组,每组各159例。对照组中,男83例,女76例;年龄从18岁至74岁,平均(46.29±3.08)岁;观察组中,男81例,女78例;年龄从18岁至72岁,平均(45.17±2.65)岁;两组受检者的基本年龄、性别等信息上没有明显差异,有可比性。

### 1.2 方法

对照组运用常规体检护理,观察组运用人性化护理,内容如下:

#### 1.2.1 环境管理

要优化体检中心环境管理水准,避免沉闷压抑的氛围。可以做好室内温度、湿度、采光、空气新鲜度的调整。温度在25℃左右,湿度在55%左右,保持充分柔和的采光,避免昏暗环境<sup>[2]</sup>。可以摆放绿色植物,提供免费的饮用水与一次性水杯。在私密检查项目中,做好必要的等候区与检查区的隔离,同时做好秩序管理,避免其他人员随意闯入。在私密检查中,将女性与男性受检者可以做适度的分离,采用对应同性别医生做检查,避免受检者尴尬情绪。环境中做好明确的检查项目指示牌,让受检者可以更好的了解各检查项目的分布情况,及时快速的找到检查区域。在等候区设置对应的座椅板凳,让受检者可以舒适的等待,尤其是检查速度较慢与等候检查人员较多的区域<sup>[3]</sup>。可以摆放必要的体检注意事项海报或者健康手册,让候检人员能够更清楚有关事项,减少不良事件发生。

#### 1.2.2 教育指导

从沟通咨询、发放健康体检表、检查、回收体检表,全程需要安排充分的咨询人员,能够及时了解体检注意事项。体检前需要充分沟通,了解受检者自身关注的健康内容,适量的增加或者删减不必要的体检内容,将体检套餐更更好的符合

个体情况所需。而后要指导其向医生做一定咨询,保证检查项目设置的合理性。对于体检各区域分布,要做好口头指导。尤其是最先需要检查的项目,要通过口头强调来指导,来有效的保证体检工作开展的顺畅性。如果个别项目人员过多,可以指导受检者做好其他项目的分流。沟通中保持礼貌用语,出现问题要及时调节。在各区域要设置对应的导诊岗位,让每个环节的指导落实到实处。导诊护士要及时的发现问题的,由此做好及时的沟通与调节。

#### 1.2.3 其它

在体检报告的设计上,要保持私密性,避免过多的暴露,需要有对应的封皮,成册保管,也可以提供电子版,方便人们的信息接收习惯。在发放给受检者时要做好信息的核对,而后再发送,避免名字等信息相同而导致报告发送错误。尤其是体检中心有大量的单位集体体检,拿取健康报告时可以确定单位,而后确定名字等信息。单位报告做集体性的团队存放,方便查找。交给受检者后可以嘱咐其做好信息情况的查询,达到双重监督审核,避免报告拿取错误。

#### 1.3 评估内容

分析各组护理操作后受检者体检时间、受检者满意度、体检效率、体检可信度以及护理质量评分。护理质量评分越高情况越好,具体内容包括健康宣教、主动服务、沟通能力与护理礼仪等评分。

#### 1.4 统计学分析

整理护理数据后采用spss23.0分析,计量资料运用t检验,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组体检效率、患者评价情况

在受检者体检时间、受检者满意度、体检效率、体检可信度各方面,观察组与对照组差异明显,对比有统计学意义( $p<0.05$ ),如表1所示。

表1: 各组体检效率、患者评价结果 ( $\bar{x}\pm s$ )

分组	体检效率	受检者满意度	体检可信度	体检时间 (min)
观察组	8.59±0.53	9.35±0.41	8.84±0.32	53.27±4.29
对照组	7.03±0.42	7.36±0.28	6.53±0.46	67.42±3.18

注: 两组对比,  $p<0.05$

### 2.2 各组受检者护理评价情况

在健康宣教、主动服务、沟通能力与护理礼仪等评分

(下转第88页)

疗期间我院开展的治疗措施的满意度进行调查统计, 护理结束之后, 由专门工作人员对患者进行访谈并指导患者填写一份关于医院护理工作开展满意的调查问卷, 患者满意度分为四个指标, 分别是满意、基本满意、不满意等三个维度, 之后再由专人进行数据分析处理, 以准确了解患者对本次护理工作的满意度。

表 1: 两组 ICU 腹泻患者临床治疗效果分析 [(n)%]

组别	患者数量	正常	轻度损失	中度损伤	重度损伤	损伤率
观察组	30	20	2	4	4	33.3%
对照组	30	28	0	2	0	6%

2.2 患者满意度比较

表 2: 两组 ICU 腹泻患者对医院护理服务满意度比较 [(n)%]

组别	N	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	30	8(26.6%)	12(40%)	10(33.33%)	66.67%
对照组	30	20(66.67%)	8(26.6%)	2(6.66%)	93.33%

3 结论

临床公认的降低皮肤损伤的有效方法就是对患者的肛门及肛周皮肤进行全面彻底地清洗并使其保持适度干燥, 但要特别注意在清洗过程中避免损伤患者的肛周皮肤<sup>[11]</sup>。日常护理中, 责任护士应指导并协助患者翻身, 防止患者肛周皮肤长期处于受压状态。本次临床研究中, 对照组患者在观察组患者肛周护理的常规护理措施的基础上进行皮肤风险评估, 同时加用 3M 干洗洁肤液(增加洁净度)、甘油(具有滋润患者皮肤, 防止皮肤出现干裂, 减少肛周损伤的作用)、造口护理粉(能保持肛周皮肤干爽)和造口皮肤保护膜(具有防水作用, 使得肛周皮肤免于损伤和化学刺激, 从而避免感染的发生)进行细节护理。研究结果表明, 为 ICU 肠内营养性腹泻患者在治疗期间开展细节护理, 有助于降低患者在肛周皮肤护理期间的皮肤损伤程度及提高患者对护理服务满意度, 值得在临床上进行大力推广。

参考文献

[1] 孙仁华, 江荣林, 黄曼, 等. 重症患者早期肠内营养临床实践专家共识 [J]. 中华危重病急救医学, 2018, 8(30): 715-721.

[2] Majid HA, Emery PW, Whelan K. Definitions, attitudes, and management practices in relation to diarrhea during enteral nutrition: a survey of patients, nurses, and dietitians [J]. Nutr Clin Pract, 2012, 27(2): 252-260.

[3] Majid HA, Bin SM, Chinna K. Psychometric properties of DAPon-DEN: definitions, attitudes and practices in relation to

1.4 统计学处理

采用 SPSS22.0 软件进行统计分析。计量资料以(均数 ± 标准差)表示; 两组计量资料的差别比较采用 t 检验, 计数资料差别比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$ , 此差异有统计学意义。

2 结论

2.1 治疗总有效率

diarrhea during enteral nutrition questionnaire [J]. Prev Med, 2013, 57 Suppl: S64-S66.

[4] Heidegger C, Graf S, Perneger T, et al. The burden of diarrhea in the intensive care unit (ICU-BD). A survey and observational study of the caregivers' opinions and workload [J]. Int J NurStud, 2016, 59: 163-168.

[5] 王力, 张霞, 张彦敏, 董俊婵, 王天秩. 疼痛评估工具在重症监护病房住院患者中的应用与选择 [J]. 临床误诊误治, 2018, 31(10): 114-116.

[6] 李彦珺, 关蕾, 李娜. ICU 腹泻患者失禁性皮炎防治中的集束化护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 16: 41-44.

[7] 米元元, 沈月, 郝彬, 李锐, 黄辉辉, 胡蝶, 冷秋, 马婷婷, 喻颖花, 黄海燕. ICU 患者肠内营养支持并发腹泻的循证护理实践 [J]. 中华护理杂志, 2017, 52(11): 1291-1298.

[8] 刘莉慧, 刘晓艳, 宁宁, 等. 会阴评估量表在预防脊髓损伤患者失禁性皮炎应用中的效果观察 [J]. 成都医学院学报, 2017, 12(6): 732 - 735.

[9] 张陈银, 白丽明. 3M 干洗洁肤液联合氧气创面疗法对失禁性皮炎患者的疗效观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(23): 94-95.

[10] 骆菁, 曾碧城, 刘小娟, 等. 两种护理方法对预防 ICU 患者肠内营养相关性腹泻所致肛周皮肤损伤的比较 [J]. 中国医学创新, 2015, 12(27): 87-89.

[11] 房小利. ICU 患者腹泻后肛周皮肤的护理观察 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(24): 89-90.

(上接第 86 页)

上, 观察组各项评分显著多于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ ), 如表 2 所示。

表 2: 各组受检者护理评价情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	健康宣教	主动服务	沟通能力	护理礼仪
观察组	9.14±0.48	9.38±0.51	9.21±0.47	9.42±0.35
对照组	6.73±1.29	7.34±1.28	8.04±0.54	8.31±0.84

注: 两组对比,  $p < 0.05$

3 讨论

体检中心护理工作的人性化操作是从人的诉求角度出发, 由此来更好的满足实际情况所需。必要情况下可以收集受检者的需求意见, 为人性化护理工作优化提供参考, 减少团队人员自身的认知与感受缺乏。健康管理环境可以指导受检者

及时的与医生沟通, 观察指标情况, 做好日常生活习惯的了解, 由此保证指导针对实际情况所需。要充分的将体检科与健康管理工作结合, 让健康体检的价值发挥到更高水平。

综上所述, 体检中运用人性化护理可以有效的提升体检效率与质量, 优化受检者的感受, 提升护理水平。

参考文献

[1] 邝小意, 唐克彬, 王革. 人性化服务在健康体检护理工作中的应用 [J]. 养生保健指南, 2019, (34): 362.

[2] 李季萍. 人性化护理对高龄体检者的作用探讨 [J]. 特别健康, 2019, (14): 193.

[3] 朱丽霜, 丁小美. 人性化护理工作在健康体检中的应用 [J]. 饮食保健, 2019, 6(8): 179-180.