

人性化护理在外科护理管理中的应用价值研究

李 红

广南县人民医院 663000

〔摘要〕目的 分析人性化护理在外科护理管理中的应用价值。方法 选择 96 例在我院外科进行治疗的病例作为调查对象,选取时间为 2018.1-2018.9。将病例分为 2 组,每组 48 例。对比组应用了常规护理。实验组应用了人性化护理。分析两组最终护理结果。结果 对比组护理质量得分结果和实验组相比较低,两组之间的差异明显, $P < 0.05$; 对比组护理满意得分结果和实验组相比较低,两组之间的差异明显, $P < 0.05$ 。结论 在我院外科护理中,人性化护理管理方式可作为首选的护理干预方案,效果理想,值得应用。

〔关键词〕人性化护理;外科;护理管理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 10-111-02

外科是我院重要的科室,来外科进行救治的患者中,多数病人都是一些需要进行择期手术治疗的病人,除了及时正确的救治以外还要对病人实施有效的护理干预^[1]。在以往护理中,常用的护理方式为传统常规护理,虽然有一定的效果,但并不理想。为了提高护理质量,我科室选用人性化护理管理方式,具体实施情况笔者在下文中将进行阐述^[2]。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择 96 例在我院外科进行治疗的病例作为调查对象,选取时间为 2018.1-2018.9。将病例分为 2 组,每组 48 例。对比组中的男性病人共 29 例、女性共 19 例,年龄为 45 岁-66 岁,平均 55.5 岁,其中有 9 例病人为肠梗阻、有 11 例病人为胃出血、有 6 例病人为胰腺炎、有 5 例病人为胃穿孔、有 3 例病人为急性胆囊炎、有 4 例为腹部创伤、有 4 例为肝胆管结石、有 6 例为阑尾炎。实验组的男性病人共 28 例、女性共 18 例,年龄为 35 岁-66 岁,平均 50.5 岁,其中有 8 例病人为肠梗阻、有 12 例病人为胃出血、有 7 例病人为胰腺炎、有 4 例病人为胃穿孔、有 4 例病人为急性胆囊炎、有 5 例为腹部创伤、有 3 例为肝胆管结石、有 5 例为阑尾炎。两组病例一般资料无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方式

对比组应用了常规护理,即为疾病基础护理。

实验组应用了人性化护理,具体情况如下:(1)健康宣教:对病人以及病人家属实施健康宣教,为其讲述和疾病有关的常识,提升病人对于疾病常识的掌握程度,同时还要为病人以及家属讲述致病因素、治疗方式、护理方式以及遵医治疗和护理的重要性;(2)心理干预:在患病后大多数病人都会出现异常的情绪反应,例如恐惧、焦虑、抑郁等,因此护理人员要做好心理干预,必要时要对其实施心理压力评分,根据评分结果制定针对性的护理方案,在对其实施干预;此外护理人员还要对病人家属实施心理干预,叮嘱其关注病人的心理动向。(3)环境护理:病人在入住医院后,护理人员要为其营造舒适、温馨的就医患病,保证室内空气的流通,同时还要做好消毒;保证室内温度和湿度适宜。(4)饮食护理:来我院外科进行治疗的病人都具有一定的特殊性,在手术结束后不能马上饮水和进食,在排气后方可进食。首次进食应以流质食物为主,逐步过渡成半流质食物,正常饮食,

虽然术后饮食和正常饮食有一定的差异,但仍要保证患者每日所需的营养物质需求共给的充足。此时护理人员应根据病人的饮食偏好,为其制定合理健康的饮食方案,要以病人的饮食喜好为主,叮嘱病人多食用新鲜的瓜果和蔬菜,保证营养物质的充足。(5)出院护理:在病人出院当天,护理人员要为病人制定个人档案,其中包含病人的居家住址、联系方式、疾病情况、既往服药史、过敏史,为日后随访做好准备。

1.3 指标观察和评价

观察护理质量以及护理满意度。护理质量我科室以评分方式进行,总分为 100 分,从风险事件、护理差错、护理纠纷这 3 个方面进行评价,得分越高护理质量越高。护理满意度,我科室运用评分方式进行,总分为 100 分,得分越高证明护理质量越好。

2 结果

2.1 护理质量分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

对比组护理质量得分为 75.65 ± 3.21 分;实验组护理质量得分为 92.12 ± 4.62 分,对比组护理质量得分结果和实验组相比较低,两组之间的差异明显, $P < 0.05$ 。

2.2 护理满意度分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

对比组护理满意得分为 82.73 ± 2.95 分;实验组护理满意得分为 95.05 ± 5.21 分,对比组护理满意得分结果和实验组相比较低,两组之间的差异明显, $P < 0.05$ 。

3 讨论

外科是我院重要的科室,每日来我科室进行治疗的病人众多,多数都是需要进行择期手术治疗的病人,大多数病人在面对各项检查以及陌生环境下,在加上对手术的未知性,大多数病人都会出现焦虑、紧张、抑郁、恐惧等异常情绪表现,情绪反应严重者还会诱发应激反应,给治疗效果带来直接的影响^[3]。为此要对病人实施有效的护理干预,在以往护理干预中,常用的护理方式为常规护理,这种护理方式虽然有效,但护理效果并不是十分理想^[4]。我科室为了提升护理质量,采用了人性化护理干预方式。人性化护理是临床新型护理干预方式的一种,是在传统常规护理基础上实施的一种护理管理方式,这种护理方式在实施中充分的体现出以病人为本的理念^[5]。人性化护理管理在实施过程中,具备一定的综合性以及整体性,在实施中应满足病人各项合理的需求,尊重病人的隐私,

(下转第 113 页)

0.05; 研究组的 SAS、SDS 评分在护理后皆少于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2: 两组儿童家长护理前后的 SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | SAS 评分 | | SDS 评分 | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 研究组 | 30 | 52.32±4.13 | 30.45±2.31 | 50.75±5.49 | 32.52±4.62 |
| 对照组 | 30 | 52.30±4.06 | 43.22±3.72 | 50.74±5.37 | 41.68±5.77 |
| t | -- | 0.02 | 15.97 | 0.01 | 6.79 |
| P | -- | 0.99 | 0.01 | 0.99 | 0.00 |

3 结论

在儿童保健门诊护理中应用健康教育, 要先与儿童以及家属建立良好的护患关系, 护理人员要对儿童以及家长耐心、热情, 使家长对健康体检充分认识, 并进行沟通^[4]。

本次研究显示, 研究组儿童的哭闹、多动、攻击行为、害怕检查等评分皆低于对照组, $P < 0.05$; 两组儿童家属的 SAS、SDS 评分在护理前差异较小, $P > 0.05$; 研究组的 SAS、SDS 评分在护理后皆少于对照组, $P < 0.05$ 。其结果表明, 在儿童保健门诊护理中添加应用健康教育的效果显著, 原因为, 健康教育能够提高儿童保健门诊的质量, 可满足儿童以及家长的需求, 让家长对健康成长的知识有更深入的了解, 同时让家长掌握健康知识的应用, 对儿童疾病有所防范, 并通过及时解答家长的疑问, 放松家长心情, 减少医患纠纷的发生^[5]。

综上所述, 在儿童保健门诊护理中添加应用健康教育,

能够有效的提高儿童的配合度, 减少儿童的哭闹行为、攻击行为、多动、害怕检查等, 并且能够缓解儿童家长的不良情绪, 具有较高的使用价值, 值得推广。

[参考文献]

[1] 吴慧慧. 健康教育在儿童保健护理中的应用观察[J]. 中国医学工程, 2015, 23(12):118-119.
 [2] 李志群. 综合健康教育在儿童保健门诊的应用[J]. 江苏医药, 2018, 44(4):468-470.
 [3] 孔伟迅, 李霞. 健康教育在儿童保健门诊中的应用价值分析[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(16):3721-3722.
 [4] 刘慧. 健康教育在儿童保健门诊应用中的护理效果[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(13):201-202.
 [5] 夏冰, 王琳, 魏霖, 等. 强化健康教育在儿童保健门诊中的护理效果[J]. 医学信息, 2017, 30(4):202-204.

(上接第 110 页)

组的术后并发症发生率更低, 而临床护理满意度更高 ($P < 0.05$)。充分证明, 实施全程护理干预模式可以明显改善临床常规护理, 可以有助于提高患者及其家属的疾病认知能力, 提高治疗与护理依从性, 从而有效避免各种术后并发症的发生, 提高预后^[3-4]。

综上所述, 临床结合老年白内障疾病特点, 落实开展全程护理干预模式, 不但明显减少各种术后并发症发生率, 还可以提高临床护理满意度, 有重要临床应用价值。

[参考文献]

[1] 李利红, 区玉萍, 髓大宇, 等. 全程护理干预预防老年白内障患者术后并发症的效果分析[J]. 黑龙江医学, 2018, 42(12):1244-1245, 1247.
 [2] 靳美娟. 全程心理护理对单纯性老年性白内障患者术后的影响分析[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(10):159-161.
 [3] 李丽丽. 老年白内障患者术后并发症实施全程护理干预的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(75):14717-14718.
 [4] 程灿, 毛桂英, 刘芳艳. 全程护理在老年白内障患者超声乳化围手术期中的应用[J]. 中国临床护理, 2017, 9(4):334-335, 339.

(上接第 111 页)

同时还要为病人营造舒适温馨的就医环境, 在护理过程中处处体现出优质护理服务, 而且还要时时刻刻的关注并关心着患者的动态情绪反应, 对于患者的身心健康也要给予全方位的关怀, 为良好的护患关系打下基础。同时护理人员也要调配病人家属的主动性, 使其能够充分的配合医护人员的工作, 共同做好护理工作。通过健康宣教, 可有效地提高患者对于其病的掌握程度以及疾病常识的认知程度, 提高病人的治疗和护理依从性, 使其能够充分的配合医护人员工作, 保证护理质量。通过心理干预, 可有效的缓解患者不良心理情绪反应, 降低心理压力, 帮助患者树立治疗的自信心。通过饮食干预, 能够有效地保证病人每日营养供给的充实, 提高身体素质, 促进康复, 缩短住院时间。通过出院护理, 可有效地提高患者术后出院回家遵医程度以及复查依从性。为了调查次方式实施效果, 在文中进行对比, 发现对照组护理质量得分结果和实验组相比较低, 两组之间的差异明显, $P < 0.05$; 对照组护理满意得分结果和实验组相比较低, 两组之间的差异明显, $P < 0.05$, 可见, 此护理方式有效。

综上所述, 在我院外科护理中, 人性化护理管理方式可作为首选的护理干预方案, 效果理想, 值得应用。

[参考文献]

[1] 戚小静, 姜辰光. 人性化护理在普外科护理管理中的研究观察[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(15):121-122. DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2017.15.121.
 [2] 汪燕. 人性化管理在神经外科护理管理中的作用[J]. 健康前沿, 2017, 26(7):157-158. DOI:10.3969/j.issn.9128-6509.2017.07.150.
 [3] 刘丽哲, 周丹. 人性化管理在神经外科护理管理中的作用[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(11):130-131. DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2017.11.130.
 [4] 洪敏, 王敏慧. 人性化管理在心外科护理管理中的应用[J]. 首都食品与医药, 2017, (16):117. DOI:10.3969/j.issn.1005-8257.2017.16.089.
 [5] 倪桂香, 张燕玲, 黄晓慧. 人性化管理模式在脑外科护理管理中的具体应用[J]. 中外女性健康研究, 2017, (17):76-77. DOI:10.3969/j.issn.2096-04