

# 人本原理在康复科护理管理中的实践运用

饶 丽

南京市浦口区中心医院 211800

〔摘 要〕随着医疗事业的飞速发展,相关技术、理论、设备等方面逐渐趋于完善,人们对医学的概念界定越发清晰,当前教育体制中医学专业的发展情况也成为了社会各界共同关注的热议话题。那么基于全新的时代发展背景,如何将人本原理思想与康复科护理管理工作相结合并有效应用已经成为国内当前医学领域创新发展的首要目标。研究表明,想要将以人为本的管理思想完美融入当前的康复科护理管理工作,必须针对人本原理的内涵、原则以及基础理论进行深入研究。

〔关键词〕人本原理;康复科;护理管理

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)03-135-02

## 引言:

经济体制的创新发展促进了社会经济的稳定增长,国民经济水平的提升使得人们对医院护理工作的要求标准有所提高,但是传统护理管理机制太过于依赖制度体系以及医护人员优越的责任感,不能有效调动医疗从业者的主观意志以及工作积极性,基于此,现行护理管理机制难以满足当前社会的实际护理需求,因此本文针对人本原理在康复科护理管理中的实践运用展开论述。

## 一、人本原理的内涵、原则以及思想基础

### (一) 人本原理的内涵

人本原理可以释义为以人为本的一种新型护理管理理念,基于人本原理,临床护理对患者的发展、意义、价值与自由重新进行定义,介于当今社会及经济环境中,进一步深化了临床护理工作对人与人性的认知,基于此,充分调动医疗从业者的主观能动性及创造性,切实有效的提升护理工作效率,为护理工作质量提供坚实保障。人本原理的实质就是让护理工作重新审视自身工作态度,并重新认知本职工作的正确价值观。与外界环境的一切干扰因素相隔绝,真正做到完全掌控自己,抒发自己内心最真实的想法与愿景,促进整体临床护理的健康发展与自身的健康成长<sup>[1]</sup>。

### (二) 人本原理的动力原则与能级原则

人本原理的动力原则多指在实施护理管理的过程中,被管理者们在护理工作中能够充分发挥自身主观能动性以及创造性思维,且基本符合管理者们所指定的工作内容及相关要求标准的一种行为。人本原理动力原则具体可表现为精神动力及物质动力,所谓的精神动力值得是护理人员为满足患者的精神需求过程中所付出的行动力,而物质动力为护理人员在满足患者物质需求的过程中所表现出的行动力。那么所谓的人本原理的能级原则主要是为了保证护理工作的秩序性及时效性。管理者制定的职位层级,不同级别的护理人员具备不同的工作职能,个性化差异使得护理人员自身的能力与特长得以充分发挥<sup>[2]</sup>。

### (三) 人本原理的思想基础

人本原理的思想基础实际上就是以人为本,康复科一切护理工作必须围绕着患者进行展开。具体而言,以人为本的管理思想是建立在社会发展基本因素的基础上,结合患者的不同需求以及护理人员自身工作职能的社会性质进行展开,具体表现为心理学、社会学、行为学等不同方向的交叉。因此,

对于当前医院康复科护理工作的人本管理思想而言具有重要意义<sup>[3]</sup>。

## 二、人本原理在康复科护理管理中的应用

基于全新的医疗改革体制,人本原理得以在康复科护理管理工作中广泛应用,康复科护理工作的中心应该是医疗从业者,也就是专业护理人员,只有充分发挥护理人员在临床护理中的主观能动性与积极性,使患者能够在接受护理的过程中感受到尊重、理解与满足。

### (一) 强化护理文化的管理

基于全新的时代发展背景,人本管理的最高意识形态实际上就是对护理文化的管理,护理文化代表着康复科的行为准则、工作制度、基本信念以及价值观等多个方面,其意识形态完全符合现代社会的行为标准及道德伦理。护理文化的管理工作首先应当从纪律与制度两个方面着手,统一化、规划化护理人员的护理行为,使得护理人员在日常临床护理的过程中树立正确的价值观以及价值取向。除此之外,康复科还需要对医护人员进行定期激励和表扬,实行个人责任奖惩机制,基于此,有效激励医护人员的主观能动性,帮助其树立个人责任感及集体荣誉感。利用良好的护理文化为患者营造温馨的康复环境,也为自身创造和谐的工作氛围,将人本原理在康复科的护理管理中贯彻落实<sup>[4]</sup>。

### (二) 加强对专业护理人才的管理

众所周知,人才管理是当今社会各大企业发展所必须具备的能力之一,当然,康复科护理管理也是如此。为顺应新时代的社会发展需求,康复科护理管理必须满足患者的实际要求,基于此,临床护理工作对护理人员的专业性要求有所提高,反之,专业护理人才在享受由新时期带来的就业机遇的同时也需要面临更加严峻的挑战。现阶段,医院中的多数护理人员缺乏一定程度上的专业性水平,专业知识技能以及应急处理能力有所欠缺,针对此类问题,医院必须合理利用专业护理人才的个性化差异,充分调动护理人才的主观能动性及其工作积极性,保证护理人员创造性思维的深度挖掘,以此全面优化专业护理人才的工作职责,并完善护理人才的工作制度<sup>[5]</sup>。

## 三、结语

综上所述,本文首先对国内医院康复科护理管理工作中现行的人本原理的内涵、原则以及思想基础进行逐一介绍,

(下转第 139 页)

身体健康有严重影响<sup>[3]</sup>。故针对深静脉置管患者进行有效护理,具有关键作用。常规护理虽可有效监测患者导管情况,但易发生堵管、意外脱出等不良事件,临床护理效果不佳,而细节化护理是在基础性护理的基础上加强服务质量,使服务精细到位,充分发挥护理人员的专业素质及道德规范,有效提高患者护理满意度<sup>[4]</sup>。而细节化护理,通过与患者积极沟通交流,有效满足其需求,从而获取患者支持;同时加强临床不良事件护理,有效预防导管堵塞,本文研究结果也显示,观察组护理满意度高于对照组,且不良反应事件发生率低于对照组( $P<0.05$ ),可见细节化护理在深静脉导管患者,预防堵塞中发挥重要作用,可有效降低不良事件发生率,提高护理满意度,改善治疗效果。

表 1: 比较两组护理满意度、不良事件发生率

| 组别       | n  | 护理满意度 |    |     |       | 不良事件发生率 |    |      |       |
|----------|----|-------|----|-----|-------|---------|----|------|-------|
|          |    | 非常满意  | 满意 | 不满意 | 总满意度  | 堵管      | 感染 | 意外脱出 | 总发生率  |
| 对照组      | 32 | 20    | 3  | 2   | 71.87 | 1       | 0  | 1    | 6.25  |
| 观察组      | 32 | 25    | 5  | 9   | 93.75 | 6       | 2  | 4    | 37.50 |
| $\chi^2$ |    |       |    |     | 3.951 |         |    |      | 7.405 |
| P        |    |       |    |     | 0.046 |         |    |      | 0.006 |

(上接第 135 页)

简明扼要的向阐述了其内涵、动力原则、能级原则以及思想基础的表现。其次,向读者详尽介绍了人本原理在当今康复科护理管理中的实际应用情况,具体而言,强化护理文化的管理与专业护理人员都是人本原理在康复科护理管理中应用的最好体现,本文从以上两个角度充分阐述了人本原理在护理过程中的应用价值与应用效果。谨以此篇,供相关人员参考借鉴,以期为我国康复科护理管理中人本原理的应用贡献一份微薄之力。

#### [参考文献]

综上所述,针对锁骨下深静脉导管患者进行细节化护理,可有效预防患者导管堵管,减少患者感染、导管意外脱出等不良事件,提高护理满意度,其应用效果显著,值得广泛推广。

#### [参考文献]

- [1] 郑立莹. 集束化护理干预在预防 ICU 静脉导管感染中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(22):137-138.
- [2] 张慎玲. 锁骨下深静脉置管在 ICU 的临床应用及护理[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(12):134-134.
- [3] 刘秀玉. ICU 患者中心静脉置管管道堵塞的预防及护理[J]. 中外医学研究, 2017, 15(22):91-93.
- [4] 白玫, 曲威. 深静脉置管在 ICU 危重患者中的应用并发症及护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(33):243-243.

[1] 凌爱香, 朱莎莎, 曹芊. 层级护理管理在中医康复科中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(17):80-81.

[2] 吕慧敏. 精细化管理在康复科护理管理中的满意度分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(22):110-111+114.

[3] 章芳萍. 四级服务失误补救模式在康复科护理管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(14):72-73.

[4] 应慧芸, 陈碧桃. 强化康复单元在康复科患者护理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(12):83-84.

[5] 杨朋霞. 精细化管理在康复科护理管理中的应用价值探讨[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(11):147.

(上接第 136 页)

体重也会明显减轻,临床治疗一般都以胃大部分切除术来治疗,效果十分理想。但是,部分患者的情绪会受到严重的影响,对患者的预后康复极为不利<sup>[4]</sup>。这就需要从护理方面入手,改善患者的心理状况。心理护理即为一种良好的护理方法,可以稳定患者的情绪,确保患者以健康的心态面对治疗,能够达到预期效果,促使患者身体的康复,提高患者的生活质量。

本研究对观察组患者采取心理护理干预后,患者的抑郁、焦虑情绪得到明显的改善,效果明显优于对照组的常规护理( $P<0.05$ )。

综上所述,胃大部分切除的胃癌患者护理中实施心理干预,可以有效改善患者的不良心理情绪,临床值得大力推崇。

#### [参考文献]

[1] 霍蕊, 陈敏, 朱莹莹. 体位与床上活动干预在胃癌患者术后行肠内营养中的应用[J]. 包头医学院学报, 2018, 34(3):98-99.

[2] 程玲. 康复外科护理干预在胃癌患者行胃大部切除术围手术期的疗效观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(9):177-179.

[3] 李素英. 胃癌胃大部切除术后颈内静脉导管留置相关性血栓形成的影响因素及护理[J]. 血栓与止血学, 2017, 23(4):685-687.

[4] 郭锐. 腹腔镜远端胃大部切除术和全胃切除术治疗胃癌的效果比较[J]. 中国实用医刊, 2019, 46(3):24-28.

(上接第 137 页)

全面化、细节化<sup>[4]</sup>。术前做好皮肤护理和保护,避免术中误伤而影响恢复的进程;术中密切配合医生的工作,对突发的异常情况及时汇报并进行管理,确保手术的顺利进行;术后对常见的并发症进行预防治疗,加强饮食干预,结合肢体锻炼,促进身体机能的恢复,使患者尽快回归正常生活<sup>[5]</sup>。从实验数据可知,观察组手术后恢复较对照组快,且并发症发生率较对照组低( $P<0.05$ )。因此,利用围手术期护理进行腹股沟斜疝无张力修补术干预具有恢复快、并发症少等优点,建议临床采纳。

#### [参考文献]

[1] 黄宝婷, 罗选红, 周刚等. 腹腔镜下腹股沟疝无张力修补术的临床护理分析[J]. 中国医学创新, 2016, 13(21):67-69.

[2] 卢清丽. 老年腹股沟疝患者无张力修补术围术期的综合护理[J]. 河南外科学杂志, 2018, 24(1):169-170.

[3] 何霞. 腹股沟斜疝无张力修补术围手术期护理体会[J]. 中国社区医师, 2017, 33(28):140-141.

[4] 宋宁, 郭艳, 梁志兵. 中医临床路径在成年男性腹股沟疝手术中的应用研究[J]. 河北中医, 2016, 38(12):1819-1821.

[5] 管华琴. 腹腔镜下全腹膜外疝修补术的围术期护理[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(16):205-206.