

神经外科监护室护理中采用人性化护理的效果分析

李 菁

白银市第二人民医院神经外科 730900

【摘要】目的 探讨神经外科监护室护理中采用人性化护理的效果。**方法** 观察 2019 年 2 月至 2019 年 11 月收治的神经外科监护室患者 72 例，随机分为对照组与观察组各 36 例，对照组采用常规护理，观察组运用人性化护理，观察各组不同干预后患者生活质量、治疗依从性与患者满意度情况。**结果** 在患者治疗依从率上，观察组 91.67%，对照组 72.22%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理满意率上，观察组 94.44%，对照组 77.78%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者生活质量评分上，观察组各项评分干预后提升幅度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 人性化护理应用在神经外科监护室护理中可以有效的提升其治疗依从性，患者满意度更高，生活质量显著更优。

【关键词】 神经外科；监护室；人性化护理；效果

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 06-139-01

神经外科监护室处理中应对着大量的重症患者，病情危急，变化发展快，有致死风险。一般集中在脑出血、颅脑损伤、脑肿瘤等多种问题。人性化护理可以考虑人性诉求，一方面满足疾病治疗所需，另一方面考虑患者身心诉求，优化整体效果。本文采集神经外科监护室患者 72 例，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2019 年 2 月至 2019 年 11 月收治的神经外科监护室患者 72 例，随机分为对照组与观察组各 36 例，观察组中，男 21 例，女 15 例；年龄从 43 岁至 86 岁，平均 (63.78 ± 5.19) 岁；疾病原因中，高血压脑出血为 14 例，颅内肿瘤为 8 例，颅脑损伤为 11 例，脑积水为 3 例；对照组中，男 19 例，女 17 例；年龄从 45 岁至 87 岁，平均 (65.16 ± 6.34) 岁；疾病原因中，高血压脑出血为 9 例，颅内肿瘤为 7 例，颅脑损伤为 16 例，脑积水为 6 例；两组患者在基本的年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组采用常规护理，观察组运用人性化护理，内容如下：(1) 心理护理。可以在一定程度上调整负面情绪来促使患者更好的配合治疗，优化治疗效果。神经外科重症患者会因为情绪激动变化导致身体指标的改变，进而导致整体风险提升^[1]。要做好患者心理建设疏导，多沟通安抚，同时通过成功案例或者积极案例来达到心理层面的优化，提升其治疗信心，避免消极情绪的困扰^[2]。如果患者沟通不畅，可以运用手势动作、图文指示等达到沟通的方法。具体的安抚还需要考虑患者心理状况的差异，包括其性格喜好、知识结构、家庭关系等，由此灵活匹配处理。(2) 优化环境。环境直接影响患者的体感状态。要摆放适量的绿色植物，避免严肃呆板的环境构成的心理负面情绪。提升环境的温馨舒适感，减少压抑感。要做好科室注意事项介绍的张贴，一般张贴在入口位置。要通过图文并茂的信息在墙面宣传栏上做好展现，注重设计的简洁清爽，注重审美的关注^[3]。提升环境的美观感，避免过多张贴导致的压抑烦躁感，要让墙面宣传内容融入到环境氛围，优化设计水平。要做好床头温馨卡片的提示，针对特殊情况做提醒。要在卫生间设置坐便器以及扶手，做好防滑垫的使用，做好锐角的柔化处理，避免摔伤磕碰。(3) 优化服务意识。要注重护理人员服务意识的建设，能够为患者换位思考，能够积极主动的采集患者的诉求，提升整体的工作优化细节。要注重各环节的护理工作中心理疏导的配合，做好指导说明^[4]。必要情况展开健康教育，健康教育要渗透在各环节中穿插、针对性开展。尤其是气管插管、气管切开情况，可以多采用非语言性的沟通，达到其心理安抚，稳定情绪，配合工作的开展。

1.3 评估内容

观察各组不同干预后患者生活质量、治疗依从性与患者满意度情况。生活质量集中在 SF-36 评分，评分越高情况越好。满意度采用百分制调查表，80 分以上满意率范围。

1.4 统计学分析

资料运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者护理满意度情况

见表 1，在患者治疗依从率上，观察组 91.67%，对照组 72.22%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理满意率上，观察组 94.44%，对照组 77.78%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1：各组患者护理满意度结果 $[n(\%)]$

分组	治疗依从率	患者护理满意率
观察组 (n=36)	33 (91.67)	34 (94.44)
对照组 (n=36)	26 (72.22)	28 (77.78)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者症状情况

见表 2，在患者生活质量评分上，观察组各项评分干预后提升幅度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者疾病恢复速度结果 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

分组	护理前	护理后
观察组	59.82 ± 7.39	90.53 ± 5.19
对照组	58.63 ± 6.58	79.54 ± 4.23

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

神经外科监护室护理中运用人性化护理可以更好的符合治疗恢复所需，减少粗糙处理导致的患者身心不适感。要注重护理人员的人性化引导，要对待护理人员有人性化的管理理念，这样才能更好的保证护理人员有人性化的感知能力，避免工作压力过大或者情绪波动导致的护理工作偏差。要发挥护理人员更大的工作主动性，主动的发现问题的发挥自身特长，满足患者多样化的情况所需，补充护理方案与工作要求的空白与细节内容所需。要优化护理人员综合素养，包括专业医护知识能力，同时也需要考虑社会学、沟通技巧、法律常识等各方面，扩展综合素养。

总而言之，人性化护理应用在神经外科监护室护理中可以有效的提升其治疗依从性，患者满意度更高，生活质量显著更优。

【参考文献】

- [1] 陈肖荔. 人性化护理干预应用于神经外科监护室护理中的效果观察 [J]. 健康之友, 2019, (20):252.
- [2] 周霞景, 王毓. 人性化护理在神经外科监护室当中的应用效果分析 [J]. 心理月刊, 2019, 14(24):114.
- [3] 梁丽. 探究人性化护理在神经外科监护室当中的应用效果 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(3):141-142.
- [4] 张静. 探究人性化护理在神经外科监护室当中的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(14):124.