

人文护理在内分泌护理中的应用效果分析

安春荷

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨人文护理在内分泌护理中的应用效果。**方法** 选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月在我院内分泌科治疗的 88 例患者作为对象, 随机数字表法分为两组, 每组各 44 例, 对照组实施常规护理, 观察组在对照组基础上联合人文护理, 对比两组 SDS、SAS 评分及护理效果。**结果** 两组护理前 SDS、SAS 评分比较无统计学意义 ($P > 0.05$), 观察组护理后 SDS、SAS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者护理后了解疾病、知晓注意事项、健康饮食、心态乐观的评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 人文护理在内分泌护理中的应用效果显著, 可降低患者的不良情绪, 提高整体护理质量, 值得推广应用。

【关键词】 内分泌科; 人文护理; 应用效果

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 10-149-01

内分泌科所涉及的疾病有身体的代谢、水电解质的调节、血压、生长发育、与性功能相关的功能和状态出现异常的疾病。在临床及时治疗的基础上给予患者有效的护理干预可提高临床治疗效果, 提高患者的生活质量及满意度。人文护理是遵循以人为本的原则, 根据患者不同的需求给予人文化护理措施, 使其患者能够满足于治疗方式和舒适的状态, 有利于治疗工作的顺利开展, 缓解不良情绪^[1]。因此, 本文以病例对照展开, 探讨人文护理在内分泌护理中的应用效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月在我院内分泌科治疗的 88 例患者作为对象, 随机数字表法分为两组, 每组各 44 例。对照组男 39 例, 女 49 例, 年龄 (22-70) 岁, 平均年龄 (42.52±4.86) 岁。观察组男 36 例, 女 52 例, 年龄 (21-72) 岁, 平均年龄 (40.53±3.37) 岁。所有患者对本研究均知情, 排除严重的脏器疾病和精神异常者。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 包括日常生活护理, 健康知识宣导, 饮食, 锻炼, 用药指导等。观察组在对照组基础上联合人文护理干预, 具体方法如下: (1) 心理护理, 面带微笑, 主动与患者进行沟通, 了解患者的心理状态, 给予针对性地疏导, 缓解患者紧张、焦虑的情绪。倾听患者的主诉, 耐心地解答患者的提问。(2) 健康教育, 根据患者的文化程度给予不同的健康教育宣导, 对于文化程度较低的患者用通俗易懂的表达方式介绍疾病相关知识。(3) 环境护理, 保持病房环境干净整洁, 定期通风、更换床上用品, 保持病房内适宜的温度和湿度。(4) 饮食护理, 根据患者的机体营养状况及病情, 为患者制定科学、营养饮食计划, 保证营养均衡摄入, 促进机体康复。(5) 持续护理, 患者出院时将电话号码留给患者, 有问题能随时可以电话咨询, 嘱咐患者出院后的注意事项。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者护理前后的心理状况, 根据汉密尔顿抑郁/焦虑量表 (HAMD/HAMA) 的相关指标评估^[2], 得分越高, 代表焦虑抑郁的程度越高。(2) 观察两组护理效果, 主动从了解疾病、知晓注意事项、健康饮食、心态乐观这 4 个方面评估, 每项评分 0-5 分, 得到越高说明护理效果越好。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 n(%) 表示, 计量资料 t 检验, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理状况比较

两组护理前 SDS、SAS 评分比较无统计学意义 ($P > 0.05$), 观察组护理后 SDS、SAS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者护理效果比较

观察组患者护理后了解疾病、知晓注意事项、健康饮食、心

态乐观的评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1: 两组患者护理前后心理状况比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	44	34.25±4.20	29.15±2.56	52.12±1.56	45.26±2.24
观察组	44	35.23±4.52	24.23±2.42	52.54±1.61	20.69±2.56
t	/	1.116	4.215	0.364	5.236
P	/	0.181	0.032	0.145	0.012

表 2: 两组患者护理效果比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	了解疾病	知晓注意事项	健康饮食	心态乐观
对照组	44	2.93±0.42	3.22±0.71	3.18±0.14	2.41±0.25
观察组	44	3.91±0.51	4.69±0.29	4.32±0.28	4.13±0.48
t	/	6.378	7.271	7.164	6.715
P	/	0.026	0.032	0.031	0.025

3 讨论

内分泌科疾病种类多, 包括代谢紊乱、激素水平异常等相关疾病, 临床常见的疾病是糖尿病、高血脂、低钾血症、甲状腺功能亢进症等。内分泌疾病严重的影响患者的身体健康及生活质量。为促进患者的康复需要提高治疗水平和护理质量。

随着医疗质量的不断优化, 优质的护理模式应运而生。在内分泌科疾病治疗中实施人文护理, 主动与患者沟通, 了解患者的心理状态, 针对性给予心理疏导, 倾听患者主诉, 耐心解答疑问, 根据患者的文化程度给予健康教育, 给予患者舒适的病房环境, 根据患者的病情及营养状态, 制定合理、科学的饮食计划, 护理措施中将人文护理体现得淋漓尽致^[3]。本研究中, 观察组护理后 SDS、SAS 评分均低于对照组, 说明人文护理可降低患者的抑郁、焦虑情绪, 提高患者的生活质量。人文护理模式是一种整体化、个性化、有效的、优质护理模式, 坚持以“患者为中心”的服务理念, 提高了整体护理质量, 提高护理工作者的责任心, 高效地完成护理工作^[4]。本研究中, 观察组患者护理后了解疾病、知晓注意事项、健康饮食、心态乐观的评分均高于对照组, 说明人文护理可提高护理质量, 满足患者的身体和心理多需。

综上所述, 人文护理在内分泌护理中的应用效果显著, 可降低患者的不良情绪, 提高整体护理质量, 值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 李静敏. 小议在妇科内分泌治疗中人文护理的应用效果[J]. 临床检验杂志 (电子版), 2017, 6(2): 329-330.
- [2] 贺萧霖, 胡娟. 持续护理质量改进在内分泌科管理中的实践应用[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(02):275-276.
- [3] 侯燕红. 人文理念在不同护理模式时期的应用与分析[J]. 解剖学研究, 2017, 039(004):344-345.
- [4] Pkkn J, Ylikoski P. Humanistic interpretation and machine learning[J]. Synthese, 2020,5(1):1-37.