

人性化护理对提升盆腔炎患者护理满意度的效果分析

王 萍

青海红十字医院妇科 810000

【摘要】目的 探讨人性化护理对提升盆腔炎患者护理满意度的效果。**方法** 观察 2019 年 7 月至 2021 年 4 月期间接收的 84 例盆腔炎患者，随机分为对照组与观察组，每组各 42 例，对照组运用常规护理，观察组运用人性化护理，分析不同应对后患者生活质量、治疗疗效情况。**结果** 在护理满意度上，观察组 95.24%，对照组 78.57%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者躯体功能、社会功能、心理功能与物质功能等指标上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 盆腔炎患者中运用人性化护理，可以有效辅助患者提升患者生活质量，优化患者护理满意度，整体状况更好。

【关键词】 人性化护理；盆腔炎；护理满意度；效果

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-096-02

盆腔炎属于常见妇科疾病，一般患者会呈现出下腹疼痛感，同时也会合并有发热、头痛与寒颤等疾病症状，对患者生活与工作构成较大的影响。除了规范的治疗，护理工作也更大程度地辅助患者提升治疗体验，优化治疗配合度。本文采集 84 例盆腔炎患者，分析采用人性化护理后患者护理满意度与生活质量情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2019 年 7 月至 2021 年 4 月期间接收的 84 例盆腔炎患者，随机分为对照组与观察组，每组各 42 例。对照组中，年龄从 25 岁至 45 岁，平均 (34.98 ± 3.87) 岁；病程从 1 年至 6 年，平均 (4.28 ± 2.11) 年；观察组中，年龄从 24 岁至 43 岁，平均 (33.16 ± 4.59) 岁；病程从 1 年至 6 年，平均 (4.89 ± 2.25) 年；在基本的年龄、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用人性化护理，内容如下：

1.2.1 环境管理

要优化治疗环境，提升患者身心舒适感。要在保持清洁、通风、安静。要避免室内大声喧哗，限制病房人数，避免患者休息受到打扰^[1]。要好轻松氛围的构建，每天上午 10 点半和下午 3 点半可以播放轻音乐来舒缓情绪，保持患者良好的作息规律，同时安抚患者不良情绪。适宜摆放绿色植物，提升温馨感^[2]。也可以采用病区粉色调来达到情绪柔和的效果。室内温度要保持 25℃ 左右，湿度在 50% 上下。每天开窗通风换气两次，每次半小时。具体依据室内外空气质量而定，保持舒适感。要做好照明管理，午休与夜间休息需要及时调暗灯光，避免光源刺激^[3]。活动时间则保持充分柔和的光线，甚至可以在冬季运用暖光灯，夏季采用冷光灯等细节设计。

1.2.2 心理护理

需要做好患者与家属的双方面心理安抚，避免焦躁负面情绪导致的治疗不配合与矛盾纠纷。要多鼓励与赞美患者，同时需要嘱咐家属多支持患者，给予家庭的温暖。可以嘱咐患者转移注意力来缓解心理压力，例如看电视、玩游戏、玩手机、听音乐、聊天等，具体方式依据个人情况而定^[4]。

1.2.3 健康教育

依据患者接受习惯提供对应的健康教育方式，可以开展健康讲座，发放健康手册，提供手机电子文章，开展一对一

口头指导等。方式上遵循患者的意愿，在其选择后开展。内容上包括疾病的治疗、饮食、运动、复诊、疾病观察等做基本的说明，内容通俗，避免过多专业术语导致的理解障碍。

1.3 评估观察

分析不同应对后患者生活质量、护理满意度情况。生活质量主要集中在躯体功能、社会功能、心理功能与物质功能等指标方面。护理满意度主要分为非常满意、基本满意与不满意，护理总满意率为非常满意与基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

数据运用 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 患者护理满意度情况

见表 1 所示，在护理满意度上，观察组 95.24%，对照组 78.57%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1：患者护理满意度结果 [$n(\%)$]

分组	n	非常满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	42	31 (73.81)	9 (21.43)	2 (4.76)	95.24%
对照组	42	22 (52.38)	11 (26.19)	9 (21.43)	78.57%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者生活质量评分情况

见表 2，在患者躯体功能、社会功能、心理功能与物质功能等指标上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者生活质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	躯体功能	社会功能	心理功能	物质功能
观察组	86.73 $\pm$ 9.08	89.27 $\pm$ 8.16	84.26 $\pm$ 7.33	87.24 $\pm$ 5.28
对照组	72.41 $\pm$ 7.52	72.65 $\pm$ 5.49	71.05 $\pm$ 4.72	72.16 $\pm$ 4.36

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

对患者展开人性化护理，是一种对人更高层次的护理尊重。要做到对患者做人性化操作，护理队伍也需要人性化管理，这样才能让人性化理念深入人心。对护理人员做人性化管理可以促使其保持积极的心态对待患者，避免护理人员情绪焦躁导致的护理操作情绪波动。要让患者有良好的体验，要及时地帮助护理人员疏导工作与生活中的压力，保持积极

(下转第 99 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

见表1所示, 在术后并发症率上, 观察组 9.52%, 对照组 28.57%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.2 患者护理满意度情况

见表2所示, 在患者护理总满意率上, 观察组 95.24%, 对照组 80.95%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表2: 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	21	12 (60.47)	8 (34.88)	1 (4.76)	95.24%
对照组	21	5 (23.81)	12 (57.14)	4 (19.05)	80.95%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

要做好患者出院前的健康指导工作, 嘱咐患者每天两次做颈部有关区域的伸展活动。同时要按时用药, 避免随意增减或停药, 做好定期地复查。要提供针对性的教育指导工作, 可以展开书面材料与口头方式的结合。尽可能满足患者的诉求, 尤其是现在网络资源丰富, 网络平台的健康宣教材料更

符合患者阅读习惯所需。除此之外也可以在病房内提供系统性健康手册或者提供书面纸质精简手册。可以指导患者与家属更清晰地了解, 可以参照性的执行。尤其是在饮食管理方面, 可以具体到细节量化, 明确有关执行行为的准确性。

总而言之, 人性化护理应用在口腔镜下甲状腺切除术中可以有效地减少术后并发症, 提升患者护理满意度, 整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 王利. 人性化护理在腹腔镜下甲状腺切除术患者中的应用 [J]. 中国保健营养, 2019, 17(17):213.
- [2] 杨柳. 甲状腺结节行甲状腺腺叶切除手术患者应用人性化护理的价值研究 [J]. 健康必读, 2020(33):182.
- [3] 尤真真. 优化护理管理对甲状腺切除术患者生理应激反应及生理状况的影响 [J]. 实用医技杂志, 2019, 26(2):249-250.
- [4] 张雪. 全面护理在腔镜下甲状腺肿块切除术患者中的实施意义 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(12):151.

(上接第95页)

本次研究结果显示: 在乳腺癌患者中予以常规护理的同时采用心理护理联合情志调护, 可以更加有效的改善患者的不良心理, 提高其生活质量, 原因分析为: 常规护理的主要形式为直接护理干预, 对患者的具体心理状况了解有限, 因此护理针对性不强, 相应的护理干预效果受影响, 对患者的心理护理干预效果有限, 另外乳腺癌患者在治疗与康复期心理较为敏感, 因此在临床中需要从多个途径开展心理干预, 包括姿势、表情、语言、行为、气质和态度等, 以此达到提高临床护理干预效果的目的^[3]。

综合来看: 将心理护理与情志调护联合运用于乳腺癌患

者中, 能够更加良好的帮助患者提高生活质量, 降低负性情绪的影响, 临床护理价值显著, 应予以推广。

参考文献:

- [1] 王佳佳, 方艳春, 王蓉, 等. 心理资本在乳腺癌患者知觉压力与癌症复发恐惧间的中介效应 [J]. 护理学杂志, 2021, 36(1):76-79.
- [2] 周莉珺, 龚怡, 俞慧, 等. 协同护理联合情志护理对乳腺癌患者心理状态及康复依从性的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(16):22-24.
- [3] 付晶. 心理护理在乳腺癌护理当中的应用及对改善其负性情绪的作用 [J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(12):596-597.

(上接第96页)

正能量的心态面对工作, 这样才能提升护理工作水平。要做好护理人员培训管理, 让人性化操作深入人心, 促使操作改良升级。要积极听取患者的反馈, 了解患者的人性化诉求, 依据情况合理的满足。要打通护患沟通渠道, 让患者反馈感受, 同时做好必要的引导教育, 让患者更好地理解护理工作的专业与局限性, 避免患者情绪化。教育指导要保持柔和、通俗化, 避免将患者当做专业的医疗从业人员对待。要尽可能将解说生活化, 必要情况故事化。及时回复患者疑问, 定期总结患者的问题与状况, 为教育引导提供参考。

总而言之, 盆腔炎患者中运用人性化护理, 可以有效辅

助患者提升患者生活质量, 优化患者护理满意度, 整体状况更好。

参考文献:

- [1] 樊丽丽. 人性化护理在盆腔炎护理中的临床应用效果 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(4):173.
- [2] 周海燕. 人性化护理对慢性盆腔炎患者生活质量的影响 [J]. 特别健康, 2020(29):143.
- [3] 张静. 人性化护理在盆腔炎护理中的应用效果研究 [J]. 健康必读, 2020(18):144.
- [4] 李波. 人性化护理对妇科盆腔炎患者生活质量的影响分析 [J]. 母婴世界, 2020(9):153.

(上接第97页)

疼痛时间观察组短于对照组, 心绞痛次数观察组少于对照组, 心电图 ST 段下降值观察组低于对照组, 生活质量观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 综上所述, 冠心病患者应用情志护理, 对提高其生活质量具有积极的影响, 值得推广。

参考文献:

- [1] 范承娟. 冠心病抑郁患者实施情志护理的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(05):218-219.
- [2] 孙淑萍, 乔银珠. 中医情志护理干预对改善冠心病患

者心理状态的影响体会 [J]. 心理月刊, 2020, 15(24):130-131.

- [3] 李记. 中医情志护理在老年冠心病患者中的应用价值 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(35):98+109.
- [4] 金腾, 石留皓, 祝雪花. 中医护理干预对气虚血瘀型冠心病心绞痛患者生活质量、心功能及负性情绪的影响 [J]. 新中医, 2020, 52(14):139-143.
- [5] 段文娜, 陈亚妮, 陈雯. 中医情志护理联合常规护理对冠心病患者治疗效果及负性情绪的影响研究 [J]. 贵州医药, 2020, 44(06):1006-1007.