

妇产科护理中采用人性化护理后患者治疗依从性情况分析

马小花

同心县妇幼保健计划生育服务中心 751300

【摘要】目的 探讨妇产科护理中采用人性化护理后患者治疗依从性情况。**方法** 采集本院 2021 年 6 月至 2023 年 8 月期间接收的 118 例妇产科患者案例，随机分为常规组与人性化组各 59 例，常规组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，观察各组处理后患者心理状况与治疗依从性情况。**结果** 人性化组在 SAS、SDS 有关评分上，各项明显少于常规组（ $p < 0.05$ ）；人性化组在治疗依从性上为 94.92%，比常规组的 76.27% 明显更高（ $p < 0.05$ ）。**结论** 妇产科护理中采用人性化护理，能够有效的提升治疗依从性，有助于改善患者负面情绪，整体情况更好。

【关键词】 妇产科；人性化护理；治疗依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 02-110-02

人性化护理是一种综合性的护理理念，具体的护理内容和方法应根据患者的具体情况进行个体化的制定。护士应不断提升自己的专业水平和护理质量，为患者提供安全、高质量的护理服务。本文采集 118 例妇产科患者案例，分析运用人性化护理后的患者反馈情况，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 6 月至 2023 年 8 月期间接收的 118 例妇产科患者案例，随机分为常规组与人性化组各 59 例。常规组中，年龄从 24 至 45 岁，平均（ 34.18 ± 4.72 ）岁；盆腔炎为 8 例，子宫肌瘤为 14 例，妊高症为 18 例，宫颈炎为 12 例，卵巢囊肿为 7 例；人性化组中，年龄从 23 至 47 岁，平均（ 35.54 ± 3.21 ）岁；盆腔炎为 10 例，子宫肌瘤为 11 例，妊高症为 16 例，宫颈炎为 17 例，卵巢囊肿为 5 例；两组患者在基本年龄、病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，具体如下：（1）尊重和保护隐私：在妇产科护理中，护士应尊重患者的隐私权，确保在护理过程中保持患者的尊严和隐私。护士应提供私密的护理环境，确保患者在接受护理时感到安全和舒适。（2）沟通和情绪支持：护士应与患者建立良好的沟通和信任关系，倾听患者的需求和关注。护士应提供情绪支持，帮助患者缓解焦虑和恐惧，提供安慰和鼓励。（3）个体化护理计划：护士应根据患者的具体情况制定个体化的护理计划。护士应了解患者的病史、文化背景、宗教信仰等，根据患者的需求和偏好，提供个性化的护理服务。（4）疼痛管理：在妇产科护理中，护士应关注患者的疼痛管理。护士应评估患者的疼痛程度，提供及时的疼痛缓解措施，如药物治疗、物理疗法、放松技巧等，以减轻患者的疼痛和不适。（5）产前教育和指导：护士应提供产前教育和指导，帮助准妈妈了解孕期的变化和注意事项。护士可以提供关于饮食、运动、妊娠反应、胎儿发育等方面的信息，帮助准妈妈做出健康的决策。（6）产后护理：护士应提供全面的产后护理，包括婴儿护理、母乳喂养指导、伤口护理等。护士应关注产妇的身体恢复和心理健康，提供必要的支持和指导。（7）家庭支持和教育：护士应与患者的家庭成员建立良好的合作关系，提供家庭支持和教育。护士可以向家庭成员提供关于婴儿护理、家庭卫生、安全措施等方面的指导，帮助他们更好地照顾产妇和新生儿。（8）综合健康管理：护士应关注患者的综合健康管理，包括营养、运动、心理健康等方面。护士可以提供相关的健康教

育和指导，帮助患者养成良好的生活习惯，预防疾病和促进康复。

1.3 评估观察

观察各组处理后患者心理状况与治疗依从性情况。心理状况运用 SAS、SDS 评分，评分越低情况越好。治疗依从性为完全依从率与部分依从率的集合。

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， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况分析

见表 1 所示，人性化组在治疗依从性上为 94.92%，比常规组的 76.27% 明显更高（ $p < 0.05$ ）。

表 1：患者治疗依从性评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
人性化组	59	34 (57.63)	22 (37.29)	3 (5.08)	94.92%
常规组	59	21 (35.59)	24 (40.68)	14 (23.73)	76.27%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者心理状况评分情况

见表 2，人性化组在 SAS、SDS 有关评分上，各项明显少于常规组（ $p < 0.05$ ）。

表 2：各组患者心理状况评分结果（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

分组	SAS	SDS
人性化组	38.49 ± 5.17	36.48 ± 4.28
常规组	49.12 ± 6.34	51.46 ± 5.25

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

妇产科护理中采用人性化护理可以有效提升患者的治疗依从性和改善负面情绪，原因和原理如下：人性化护理注重与患者建立良好的沟通和信任关系。通过倾听患者的需求和关注，护士能够更好地了解患者的心理和生理状况，提供个性化的护理服务^[1]。这种信任和合作关系能够增强患者对护理措施的接受度和依从性。人性化护理强调尊重患者的隐私权和尊严。护士在护理过程中保持患者的隐私，提供私密的护理环境，使患者感到安全和舒适。这种尊重和保护隐私的做法能够减少患者的不适感和抵抗情绪，提高治疗依从性^[2]。人性化护理注重提供情绪支持和心理护理。护士通过与患者的沟通和关怀，帮助患者缓解焦虑、恐惧和抑郁等负面情绪。

（下转第 112 页）

者病房内的环境进行适当调整,改变卫生间及病房内的陈设,从而降低患者在病房内及卫生间内跌倒的概率;将醒目的防跌倒标识张贴于病房内,有利于提升患者及家属的安全意识,从而减少日常生活中发生跌倒的次数^[8];由于老年患者均存在不同程度的高血压或糖尿病等疾病,因此护理人员需遵照医嘱安排患者用药,避免患者因步履不稳、低血糖导致眩晕等引发跌倒,同时用药后护理人员应加强对患者看护的力度,避免药物不良反应导致患者跌倒;针对发生跌倒的患者,对其原因进行分析,以此改进护理方式及护理质量^[9]。

本次研究中,观察组患者的跌倒发生率为12.00%,致伤率为4.00%,均明显较对照组低, $P < 0.05$ 。进一步表明,对住院老年精神障碍患者实施综合护理干预,可有效提升患者与家属防跌倒的意识,降低因各种原因所引发的跌倒及患者发生跌倒的概率,确保患者身体免受损害,进而提升其生存质量。

综上所述,综合护理干预应用于住院老年精神障碍患者中,对降低患者发生跌倒的概率具有显著效果,值得临床广泛应用。

参考文献

[1] 李琴.老年精神病患者跌倒的危险因素及护理干预措

施[J].中国医学装备,2021,18(s1):179-180.

[2] 刘文凤,段桂香,马雄英.综合护理干预对住院老年精神障碍患者跌倒的影响[J].护士进修杂志,2022,30(14):1274-1275.

[3] 涂南.老年精神障碍患者预防住院跌倒的综合护理干预研究[J].中西医结合护理(中英文),2023,1(4):28-29.

[4] 庄延华.住院老年精神患者跌倒/坠床的原因分析及护理干预[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2022,15(34):249-249.

[5] 刘颖.内科住院老年患者跌倒原因分析及护理对策[J].深圳中西医结合杂志,2023,26(4):172-173.

[6] 袁薇.住院老年精神病患者跌倒危险因素分析及护理对策[J].中国民康医学,2021,26(16):116-117.

[7] 刘文凤,段桂香,马雄英.综合护理干预对住院老年精神障碍患者跌倒的影响[J].护士进修杂志,2022,30(14):1274-1275.

[8] 包黎红.老年精神病患者跌倒的危险因素及护理干预措施[J].中国医学装备,2021,18(S1):179-180.

[9] 余丽君,房兆,杨春娟,等.护理干预对老年住院患者跌倒预防知信行的影响[J].护理学杂志,2023,28(11):13-15.

(上接第109页)

2.2 两组患者对护理工作的满意度对比

研究组患者与对照组相比对护理工作的满意度更高,两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。见表2。

表2:两组患者对护理工作的满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	35	20	12	3	91.43% (32/35)
对照组	34	14	11	9	73.53% (25/34)

3 讨论

冠心病属心血管系统临床常见疾病,多发于中老年人群,发病率以及死亡率均偏高。冠心病心绞痛则是心肌所发生的一种暂时性的因局部急剧缺血、缺氧诱发的综合征,多表现为胸前区阵发性疼痛,病情进展可引发心率衰竭、心率失常灯光并发症,施治对患者生命构成严重威胁^[3]。对与患者来说,冠心病心绞痛诱因较多,且存在诸多不可逆的风险,容不得有一定马虎;对于护理人员,此类患者需要予以足够重视,保障患者获得最佳的治疗效果,避免受到风险因素的影响^[4]。

此次研究给予研究组患者综合护理干预,通过对既往收

治患者常发生的护理问题的分析,明确护理重点,做好接待工作并对患者进行准确评估,制定针对每一名患者的个体护理方案,加强基础护理,利用心理、用药、饮食、生活、运动等多方面干预,帮助患者提高治疗配合度,缓解不良情绪。研究结果显示,研究组患者与对照组相比心绞痛发生率更低且治疗配合度、护理满意度均更高,两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。充分表明,冠心病心绞痛患者实施全面、有效且具有针对性的护理干预,能够提高治疗的安全性及治疗效率,促进患者及早恢复。

参考文献

[1] 卢玉兰.综合护理干预对冠心病患者临床疗效的影响[J].护理实践与研究,2020,7(24):39-41.

[2] 郭晓娟.认知行为干预在住院冠心病患者护理中的应用研究[D].河南大学,2020.

[3] 高菲.护理干预对冠心病心绞痛患者临床指标的影响[J].中国实用医药,2022,5(16):229-230.

[4] 赵勇敏.冠心病心绞痛患者综合护理要点探究[J].中国继续医学教育,2022,7(16):208-209.

(上接第110页)

这种情绪支持和心理护理能够提升患者的情绪状态,增强他们对治疗的积极性和依从性。人性化护理强调对患者和家属的教育和指导。护士通过提供相关的健康教育和指导,帮助患者了解疾病的特点、治疗方案和康复计划。这种教育和指导能够提高患者对治疗的理解和认知,增强他们对治疗的信心和依从性。人性化护理关注患者的综合健康管理^[3]。护士通过提供相关的健康教育和指导,帮助患者养成良好的生活习惯,预防疾病和促进康复。这种综合健康管理能够提升患者的整体健康状况,增强他们对治疗的积极性和依从性。

总而言之,人性化护理能够满足患者的心理和生理需求,提供个性化的护理服务,从而增强患者对治疗的接受度和依

从性。同时,人性化护理能够改善患者的负面情绪,提升他们的情绪状态和生活质量。这种关注和关怀能够促进患者与护士的合作关系,提高治疗效果和患者满意度。

参考文献

[1] 俞清梅.人性化护理在妇产科手术室护理中的应用价值[J].中外女性健康研究,2023(13):152-153,170.

[2] 部帅,赵翠萍,李果,等.在妇产科康复护理中人性化护理干预的应用有效性研究[J].智慧健康,2023,9(13):246-249.

[3] 张爱霞.人性化护理在妇产科手术室中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(13):115-117.