

人性化护理对胸外科手术患者生活质量的影响

陶昌芳

淮安市淮安医院综合门诊 江苏淮安 223300

〔摘要〕目的：探讨人性化护理在胸外科手术对患者生活质量的具体影响。方法：选取 2021 年 1 月-2023 年 6 月我院收治的胸外科手术患者 80 例，分组依据为抛币法，随机分为对照组和实验组，每组各 40 例。对照组接受常规护理，实验组实施人性化护理。比较两组患者的生活质量、心理状态。结果：实验组患者生活质量显著优于对照组 ($P < 0.05$)；实验组患者心理状态评分显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论：人性化护理在胸外科手术患者的应用中，不仅有效提高了患者的生活质量，也显著改善了患者的心理状态。

〔关键词〕人性化护理；胸外科手术；生活质量；心理状态

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 07-159-02

随着医疗技术的不断进步和患者需求的日益提高，护理模式也在不断地发展和完善。人性化护理作为一种以患者为中心，注重患者心理和生理需求的护理模式，已经在临床实践中得到了广泛的应用^[1]。特别是在胸外科手术的护理中，人性化护理更是发挥着不可替代的作用^[2]。胸外科手术作为一种高风险的手术，不仅要求医生具备高超的手术技巧，还需要护士在术前、术中和术后为患者提供全方位的护理^[3]。而人性化护理正是通过关注患者的心理需求，提供个性化的护理方案，帮助患者缓解手术带来的心理压力，提高患者的生活质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的胸外科手术患者 80 例，时间为 2021 年 1 月-2023 年 6 月，分组依据为抛币法，对照组男 22、女 18，年龄范围 35-75 岁，均值年龄 (55.2±10.3) 岁；观察组男 21、女 19，年龄范围 36-76 岁，均值年龄 (55.8±10.1) 岁，两组患者在性别、年龄等一般资料上无显著差异 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理：术前宣教、饮食指导、术中配合及术后护理等。

实验组实施人性化护理：(1) 术前心理护理：在术前，护理团队主动与患者进行沟通，了解患者的心理状况，解答患者的疑问，减轻患者的焦虑情绪。同时，通过向患者介绍手术的过程、可能的风险和术后的恢复情况，帮助患者建立对手术的信心，提高患者的心理承受能力。(2) 术中舒适护理：在手术过程中，护理团队密切关注患者的生命体征，确

保患者的安全。同时，通过调节手术室的温度和湿度，为患者提供舒适的手术环境。在手术过程中，护士会及时为患者遮盖身体，保护患者的隐私，减轻患者的紧张感。(3) 术后疼痛管理：护理团队根据患者的疼痛程度，采用适当的疼痛管理措施，如药物镇痛、物理疗法等，以减轻患者的疼痛感。同时，指导患者如何正确使用镇痛药物，避免药物依赖和不良反应的发生。(4) 康复指导：护理团队为患者制定个性化的康复计划，包括饮食指导、运动锻炼、呼吸训练等，以促进患者的身体康复。同时，定期评估患者的康复情况，及时调整康复计划，确保患者能够尽快恢复健康。(5) 出院随访：在患者出院前，向患者介绍出院后的注意事项和护理要点，确保患者能够在家中有效的自我管理。同时，定期对患者进行随访，了解患者的康复情况和心理状况，为患者提供必要的帮助和支持。

1.3 评价指标

生活质量：以 SF-36 量表进行评估，分值与生活质量成正比。

心理状态：以 SAS、SDS 量表评估，分值与心理状态成反比。

1.4 统计学分析

以 ($\bar{x} \pm s$) 表示连续性变量资料，行 t 检验；用 (n, %) 表示定性资料，行 χ^2 检验，由 SPSS25.0 统计学软件完成统计，结果为 $P < 0.05$ 时差异显著。

2 结果

2.1 两组生活质量对比

实验组在生活质量的各个方面均显著高于对照组 ($P < 0.05$)，具体数据见表 1。

表 1 生活质量对比

组别	例数	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康	社会功能	精神健康
对照组	40	65.3±10.2	58.6±9.7	60.1±11.3	55.2±10.5	62.5±11.1	59.3±10.1
实验组	40	82.1±8.5	76.4±7.9	80.8±9.1	78.3±8.6	85.2±9.3	81.5±9.2
t 值		8.002	8.998	9.023	10.764	9.141	10.277
p 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组心理状态评分对比

实验组患者的 SAS 评分和 SDS 评分均显著低于对照组 ($P < 0.05$)，具体数据见表 2。

3 讨论

胸外科手术作为一种复杂且风险较高的手术，患者在术前、术中和术后都会面临较大的心理压力和身体上的痛苦。本研究通过对比实验组和对照组患者在水和生活质量和心理状态

(下转第 161 页)

供了一流的医疗设备和隔离条件。在 ICU 护理工作中，护理人员需要针对各种严重疾病的患者，实施特别且集中的护理措施，从而最大限度地拯救其生命。ICU 患者的显著特点在于病情危重、变化多端，同时，许多患者存在言语不清、意识模糊的情况。这些状况使其在疾病的困扰下，情绪容易变得消极，甚至出现极端的反应。本研究在 ICU 临床护理中，通过对病房内设备、仪器等发声设施实施有效的隔音降噪措施，维护病房环境的清爽整洁，同时定期更换和深度清洁出风口系统，确保患者在接受治疗期间免受噪音干扰和精神压力，打造一处温馨宜人、舒适放松的治疗空间。在实行人性化保护性约束护理管理之前，向患者家属及意识清醒的患者本人，深入解释实施约束的紧迫性和预期的照料成效^[3]。并在整个约束过程中格外谨慎，确保不触碰患者的重要管路，并妥善移除患者佩戴的饰品。在患者身体与约束带接触的部位，使用减压贴进行缓冲，同时定期放松约束带，并监测血液循环状况，或使用替代约束方法，比如利用床单或较大的治疗巾来妥善隔离引流管。通过一系列措施，不仅改善了患者的负性情绪，

表 1 两组 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	39	51.27 ± 1.43	32.84 ± 0.23	53.74 ± 1.39	34.98 ± 0.55
研讨组	39	51.32 ± 1.42	23.54 ± 0.09	53.64 ± 1.35	23.32 ± 0.71
P 值		P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

(上接第 158 页)

深呼吸、注意力转移等，以应对发病时的呼吸困难和焦虑情绪。同时，通过心理干预，帮助患者改善应对能力和提高应对压力的方式。综合护理可以通过优化患者的睡眠环境，如减少噪音、调整房间温度、提供舒适的睡眠设施等，创造良好的睡眠条件。建立良好的睡眠规律和节奏对于改善睡眠质量非常重要。综合护理可以帮助患者建立规律的作息时间表，包括固定的就寝时间和起床时间，并提供相应的指导和支持。综合护理可以采用一些护理措施来改善睡眠质量。通过适当的体位调整、辅助呼吸设备的使用、氧疗等方式，帮助患者减轻呼吸困难，在保证充足氧供的同时改善睡眠^[3]。

综上所述，综合护理可以通过心理支持和睡眠管理等方

(上接第 159 页)

上的差异，进一步验证了人性化护理在胸外科手术患者中的应用价值。实验组患者通过接受人性化护理，其生活质量得到了显著提高，心理状态也得到了显著改善。这充分说明，人性化护理不仅能够满足患者的生理需求，还能够关注患者的心理需求，为患者提供全方位的护理支持^[4]。在胸外科手术患者的护理中，人性化护理的实施需要贯穿整个护理过程。术前，护理团队需要主动与患者进行沟通，了解患者的心理状况和需求，帮助患者建立对手术的信心^[5]。术中，护理团队需要密切关注患者的生命体征，确保患者的安全，同时为患者提供舒适的手术环境。术后，护理团队需要根据患者的具体情况，制定个性化的康复计划，指导患者进行正确的康复锻炼和自我管理。此外，护理团队还需要定期对患者进行随访，了解患者的康复情况和心理状况，为患者提供必要的帮助和支持。

综上所述，人性化护理在胸外科手术患者的应用中，不仅有效提高了患者的生活质量，也显著改善了患者的心理状态。

保障了患者的舒适度，还避免了任何潜在的不良事件发生。

综上所述，对 ICU 患者实施人性化保护性约束护理管理模式，在实际临床应用中取得了显著成效。该模式对于缓解患者的负性情绪具有良好效果，并获得了患者的高度满意评价，值得临床推广运用。

[参考文献]

- [1] 金银华, 魏菲, 周丽丽, 等. 人性化保护性约束在 ICU 护理管理中的应用分析 [J]. 中国卫生产业, 2022, 19(21):61-63, 71.
- [2] 李荣, 张燕. 人性化保护性约束在 ICU 护理中的实施效果观察 [J]. 养生保健指南, 2021(8):157.
- [3] 任文平, 姜桂. 人性化保护性约束在 ICU 护理管理中的应用价值研究 [J]. 康颐, 2023(11):91-93.

表 2 两组护理满意度比较 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
参照组	39	15	17	7	32 (82.05)
研讨组	39	20	19	0	39 (100.00)
P 值					P < 0.05

式，改善老慢支肺气肿患者的心理状态和睡眠质量。良好的心理状态和优质的睡眠有助于改善患者的生活质量，减轻疾病的负担，增加其对治疗的依从性。

[参考文献]

- [1] 孙梦丹. 综合护理改善老慢支肺气肿患者不良情绪及睡眠质量的效果观察 [J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2021, 1(6):0046-0047.
- [2] 单桂仙. 综合护理干预对慢性支气管炎、肺气肿患者负性情绪及睡眠质量的影响 [J]. 中国当代医药, 2013, 20(33):140-141.
- [3] 孙亚静. 综合护理在老年慢性支气管炎肺气肿患者对不良情绪与睡眠质量的影响 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022, 4(10):0092-0094.

[参考文献]

- [1] 李婷婷. 人性化护理对胸外科手术患者生活质量的影响 [J]. 人人健康, 2024, (09):123.
- [2] 夏晶晶. 人性化护理对胸外科手术患者治疗效果及生活质量的影响 [J]. 名医, 2024, (03):144-146.
- [3] 王桂芳. 人性化护理在胸外科手术患者护理中的应用及效果评价 [J]. 中国医药指南, 2024, 22(04):165-167.
- [4] 刘海艳. 人性化护理对外科手术患者的应用效果研究 [J]. 黑龙江科学, 2020, 11(22):78-79.
- [5] 徐丽明. 胸外科手术患者实施人性化护理的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(30):144-145.

表 2 心理状态评分对比

组别	例数	SAS	SDS
对照组	40	56.4 ± 12.1	55.8 ± 11.7
实验组	40	42.3 ± 9.8	43.1 ± 10.2
t 值		5.727	5.174
p 值		0.000	0.000