

泌尿外科护理中隐私保护与人文关怀的融合实践

陈冬萍 赵丹

石嘴山市第一人民医院 宁夏 石嘴山 753200

摘要: 泌尿外科因其诊疗对象和操作内容的特殊性,患者在就医过程中极易产生羞耻、焦虑等负面情绪,对隐私保护的需求尤为迫切。与此同时,现代医学模式已从单纯的“生物医学”转向“生物-心理-社会”模式,人文关怀成为衡量护理服务质量的核心指标。本文旨在深入探讨隐私保护与人文关怀在泌尿外科护理中的内在统一性,系统梳理二者融合的理论基础,并结合国内外临床实践案例,构建一套融合实践策略。文章进一步分析了当前融合实践中面临的挑战,并提出了相应的对策与未来发展趋势,以期提升泌尿外科护理品质、改善患者就医体验、构建和谐医患关系提供理论参考与实践指导。

关键词: 泌尿外科; 隐私保护; 人文关怀; 融合实践; 护理伦理

引言

社会文明进步使公民隐私权意识增强,在医疗领域,患者隐私权受《民法典》等法律法规严格保护。泌尿外科处理泌尿系统及男性生殖系统疾病,诊疗常涉及患者私密部位和敏感健康信息,无论是常规检查还是复杂手术,都需患者暴露隐私或披露生活史,使其成为隐私泄露高风险群体。现代护理学核心内涵有人文精神,人文关怀关注患者整体需求。对泌尿外科患者,隐私暴露带来的心理创伤常甚于疾病痛苦,冷漠护理会加剧其不良情绪,影响治疗与康复。所以,泌尿外科护理中,隐私保护是人文关怀的主动起点与核心体现,人文关怀需通过隐私保护措施落地^[1]。二者深度融合,是提升专科护理内涵、满足患者需求、实现优质护理的必由之路。本文将从理论、实践、挑战对策和未来展望四个维度,阐述其融合路径与价值。

1 隐私保护与人文关怀的理论基础与内在关联

1.1 隐私保护的理论与伦理基石

在泌尿外科护理中,患者隐私权涵盖个人信息、身体及空间隐私三大维度,个人信息隐私包含姓名、病史等健康数据,身体隐私涉及泌尿生殖器官,空间隐私关乎诊疗时的物理环境。我国《民法典》第一千二百二十六条明确医疗机构及医务人员对患者隐私和个人信息的保密义务,泄露或未经同意公开病历资料需担责,《医师法》也将保护患者隐私列为医师基本义务,这些为护理人员划定行为红线,疏忽或故意泄露将受法律追责。从伦理层面,隐私保护直接体现对患者自主权和人格尊严的尊重,“不伤害原则”和“有利原则”要求护理人员避免对患者身心及社会关系造成负面影响,保护隐私可防止患者遭受社会歧视、心理压力和

人际关系困扰。

1.2 人文关怀的护理学内涵

人文关怀(Humanistic Care)源于人本主义哲学思想,其核心在于承认人的价值、尊严和独特性。美国护理学家Jean Watson提出的“关怀科学与人文关怀理论”是该领域的经典范式,她认为关怀是一种道德理想,是护理的本质,包含十大关怀要素,如形成信任关系、表达共情、创造支持性环境等。在泌尿外科护理中,人文关怀具体表现为:(1)尊重与平等:无论患者的性别、年龄、职业、病情轻重,都应给予同等的尊重和关注。(2)共情与理解:能够设身处地地体会患者因疾病和隐私暴露而产生的尴尬、焦虑和无助感。(3)有效沟通:运用清晰、温和、鼓励性的语言,耐心倾听患者的诉说,解答其疑虑。(4)个性化照护:根据每位患者的具体情况和需求,提供量身定制的护理方案和心理支持。

1.3 二者的内在统一性

隐私保护与人文关怀并非两个孤立的观念,而是相辅相成、互为表里的统一体。隐私保护是人文关怀的前提。如果患者的基本隐私都无法得到保障,其安全感和信任感便无从建立,后续的任何关怀举措都将失去根基。一个感到自己被暴露在众目睽睽之下的患者,很难敞开心扉接受护士的心理疏导。人文关怀是隐私保护的升华。仅仅做到“不泄露”是远远不够的。真正的人文关怀要求护理人员主动创造条件,让患者在隐私得到充分尊重的环境中,感受到温暖、安心和支持。例如,在进行导尿操作前,不仅拉上床帘,还会用温和的语言解释每一步骤,并询问患者的感受,这种细致入微的关怀本身就是最高层次的隐私保护^[2]。可以说,在泌尿外科,每一次对隐私的精心呵护,都是人文关怀最真诚的表

达；而每一次充满温度的关怀互动，都必然伴随着对患者隐私的绝对尊重。

2 融合实践的具体策略与临床应用

将隐私保护与人文关怀的理念融入泌尿外科护理的每一个环节，需要构建一套系统化、标准化的操作流程。

2.1 营造安全、私密的物理与心理环境：构筑信任的基石

环境是无声的语言，一个精心设计的诊疗空间本身就是最基础的人文关怀。

2.1.1 物理环境的优化

泌尿外科病区应尽可能采用单人间或双人间布局，以最大限度地保障患者的个人空间。在无法避免多人间的情况下，每张病床必须配备高质量、可完全闭合的围帘。诊室、治疗室、检查室等区域的设计应遵循“单向流”原则，确保患者出入路径不交叉，并设置独立的更衣区和等候区。阳春市人民医院泌尿外科通过打造“温馨环境”，设置展示医护团队风采的文化墙，有效拉近了医患间的心理距离，为后续的深度沟通奠定了情感基础。

2.1.2 信息环境的净化

严格执行《个人信息保护法》和《医疗机构病历管理规定》，所有纸质病历资料必须上锁保管，电子病历系统需设置严格的分级访问权限。在公共区域（如护士站）讨论患者病情时，应使用代号或避开无关人员，杜绝在走廊、电梯等开放空间谈论患者隐私^[3]。都昌县中医院泌尿外科创新推出的“住院检查彩虹一览表”，用不同颜色的卡片清晰标注每位患者的检查项目和时间，让患者对自己的诊疗计划“心中有数”，既减少了因未知而产生的焦虑，也巧妙地避免了在公共场合反复询问敏感信息。

2.2 贯穿全程的精细化护理操作：于细微处见真情

隐私保护与人文关怀的融合，最终要落脚于每一次具体的护理操作之中。

2.2.1 入院接诊阶段

责任护士的热情接待是建立良好护患关系的第一步。在采集病史时，应选择绝对私密的空间，态度亲切而专业。对于涉及性生活史、排尿习惯等高度敏感的问题，应采用委婉、专业的措辞，并明确告知患者所有信息都将被严格保密，以此取得患者的充分信任。

2.2.2 术前准备阶段

此阶段患者普遍存在强烈的焦虑情绪。护理人员应进行充分的心理疏导，详细解释手术的必要性、过程、风险及术后可能出现的情况（如暂时性尿失禁、性功能影响等），帮助患者做好全面的心理建设。襄阳市第

一人民医院泌尿外科的获奖案例，正是凭借其从入院评估、术前宣教到术后康复、居家随访的全流程、无缝隙的温暖守护，赢得了业界的高度认可。

2.2.3 术中配合阶段

手术室是隐私保护的关键战场。接送患者时，必须为其严密遮盖身体。术中，在满足无菌操作和手术视野的前提下，应使用无菌单将患者非手术区域严密覆盖，仅暴露必要的手术切口。操作时动作务必轻柔、精准，尽量缩短不必要的暴露时间，并时刻关注患者的生命体征和非语言信号，及时给予安抚。

2.2.4 术后康复阶段

这是融合实践的核心环节。对于留置尿管、膀胱造瘘管的患者，在进行放尿、倒尿、会阴护理、更换引流袋等操作前，必须提前告知并拉好床帘，确保操作的私密性。同济医院泌尿外科通过举办“沁润自己，温暖他人”主题专项培训，系统提升护士在护患沟通、心理评估与干预等方面的综合能力，将关怀真正融入每一个细节^[4]。叙事护理作为一种深度的人文关怀模式，在此阶段大有可为。例如，面对一位因前列腺手术而对未来生活充满恐惧的老年患者，护士可以通过讲述其他成功康复者的经历，帮助其重构对疾病和生活的认知，重拾信心。

2.2.5 出院随访阶段

关怀不应止于出院。通过电话、专属APP或微信公众号等方式进行随访时，应注意保护患者信息，避免在公共场合通话。宜昌市夷陵医院泌尿外科的“非常‘6+1’健康宣教模式”，通过多元化的宣教形式满足患者出院后的知识需求，体现了延续性的人文关怀。

2.3 强化沟通技巧与共情能力：搭建心灵的桥梁

护理人员应熟练掌握治疗性沟通技巧，如积极倾听、开放式提问、适时沉默、反馈确认等。在面对因隐私问题而情绪低落的患者时，一句“我理解您的感受，这很正常”远比简单的技术操作更能抚慰人心。基于人文关怀的治疗性沟通已被证实能有效提升泌尿外科男性手术患者的自尊水平和应对能力。更重要的是，护理人员需要培养深刻的共情能力，能够设身处地地体会患者因疾病和隐私暴露而产生的尴尬、焦虑和无助感，并将这种理解转化为行动上的尊重与支持。这种共情并非简单的同情，而是一种专业的、有边界的理解。它要求护士在保持客观专业判断的同时，敏锐地捕捉患者的情绪信号，如回避眼神、言语迟疑或身体紧绷等，并及时给予回应。例如，当一位年轻女性患者在接受尿动力学检查前表现出极度紧张时，护士可以温和地说：“这项检查可能会让您感到有些不自在，这是很自然的反应。我

会全程陪着您，您可以随时告诉我您的感受，我们会一起完成。”这种将心比心的沟通方式，不仅能有效缓解患者的即时焦虑，更能建立起一种深层次的信任关系，使患者愿意敞开心扉，主动参与到自身的康复计划中，从而形成护理与治疗的良性互动。

3 融合实践中面临的挑战与对策

尽管理念已深入人心，但在实际推行过程中仍面临诸多挑战：（1）人力资源紧张：在高负荷的工作压力下，护士可能难以兼顾精细化的隐私保护和深度的人文关怀。对策：医院管理层应合理配置护理人力，同时通过流程优化（如信息化手段）减轻护士的非护理性工作负担，使其有更多精力关注患者。（2）硬件设施不足：部分基层医院受限于条件，难以提供足够的单人病房或私密检查空间。对策：在现有条件下，最大限度地利用屏风、床帘等简易设施，并加强护理人员操作规范培训，通过行为弥补硬件的不足。（3）护理人员理念与技能差异：部分护士对人文关怀的理解仍停留在表面，缺乏系统的培训和有效的评价体系。对策：将人文关怀和隐私保护纳入新护士岗前培训和在职继续教育的必修内容，并建立以患者满意度、投诉率、心理状态改善等为核心的多维评价指标体系。（4）患者认知偏差：部分患者对隐私保护的重要性认识不足，或过度敏感，给护理工作带来困扰。对策：加强健康宣教，普及相关法律法规知识，引导患者正确看待诊疗过程中的必要暴露，建立相互理解和信任的合作关系。

4 未来发展趋势与展望

展望未来，泌尿外科护理中隐私保护与人文关怀的融合将呈现以下趋势：（1）智能化赋能：物联网、可穿戴设备等技术的应用，可以在减少直接身体接触的情况下实现对患者生命体征的远程、无感监测，既保障了数据安全，又维护了患者的空间和身体隐私。（2）叙事护理的深化：作为一种深度的人文关怀模式，叙事护理将

得到更广泛的应用。通过系统性地收集、聆听和回应患者的故事，护理人员能更精准地把握其心理需求，提供更具针对性的支持。（3）评价体系的科学化：未来的研究将致力于开发更客观、量化的评价工具，将隐私保护与人文关怀的成效从主观感受转化为可测量的指标，为持续质量改进提供依据。（4）跨文化关怀的重视：随着人口流动加剧，护理人员需要具备跨文化沟通能力，尊重不同民族、宗教背景患者的隐私习俗和文化禁忌，提供更具包容性的关怀服务。

5 结语

隐私保护与人文关怀的融合，是泌尿外科护理走向专业化、人性化、现代化的必然要求。这不仅是对法律法规的遵循，更是对护理职业本质的回归。通过构建系统化的实践策略，克服现实挑战，并拥抱未来发展趋势，泌尿外科护理团队能够为患者打造一个既有技术精度又有情感温度的“康复家园”。当每一位患者都能在尊严和关爱中完成治疗之旅，护理工作的价值与意义也将得到最完美的诠释。这是一项永无止境的追求，需要全体护理人员以专业之心、仁爱之情，持续探索与实践。

参考文献

- [1]王佳慧.人性化护理在泌尿外科护理中的应用效果[C]//中国老年保健协会.长者“护航计划”——第三届中国中西医融合助力现代医学发展会议论文集.隆化县医院,2025:175-177.
- [2]吴崢,周琼.基于个体评估的多阶段中医护理模式在泌尿外科的实践效果[J].中医药管理杂志,2025,33(24):77-80.
- [3]董燕琴.细节护理联合综合护理在泌尿外科护理质量管理中的应用探讨[J].医学信息,2025,38(12):153-157.
- [4]俞小英,徐艳,林琴,等.基于精准护理理念的泌尿外科患者术后康复效果研究[J].基层医学论坛,2025,29(23):120-122.