

人性化护理服务在妇科护理中的应用

杨雪霞

邯郸市永年区西苏镇卫生院 河北 邯郸 057150

摘要: 本文旨在探讨人性化护理服务在妇科护理中的应用效果,通过实际案例数据分析,论证其在提升患者满意度、缓解患者焦虑情绪、促进康复进程等方面的积极作用。研究选取了近年来收治的妇科患者作为研究对象,随机分为对照组和实验组,分别实施常规护理和人性化护理,对比分析两组的护理效果。

关键词: 人性化护理; 妇科护理; 护理效果

引言: 随着医疗技术的不断进步和患者需求的日益提高,传统的单纯生物医学模式已难以满足现代护理工作的需要。人性化护理作为一种以患者为中心、注重个体差异和身心全面关怀的护理模式,在妇科护理中显示出其独特的优势。本研究旨在通过实际数据分析,验证人性化护理服务在妇科护理中的应用效果。

1 人性化护理服务的理论基础与内涵

1.1 理论基础

人性化护理服务的理论基础植根于多个学科领域的深厚土壤之中,其中最为核心的是人本主义理论。人本主义理论强调以“人”为中心,关注人的整体发展和主观体验,认为护理工作的本质在于满足患者的心理、社会及生理需求,而非仅仅是疾病的治疗。此外,护理程序理论也是人性化护理服务不可或缺的理论支撑。该理论主张护理工作应遵循系统、科学、有序的程序,通过评估、诊断、计划、实施和评价五个步骤,确保护理活动的全面性和针对性,从而更好地服务于患者。这些理论为人性化护理服务的实施提供了坚实的理论支持,指导护理人员在实践中关注患者的个体差异,尊重其主体地位,促进患者的全面康复。

1.2 内涵解析

人性化护理服务的核心要义体现在对患者个体需求的深切关注与尊重上。它要求护理人员超越传统护理模式的局限,将患者视为具有独特情感、心理和社会需求的个体,而非仅仅是疾病的载体。在护理过程中,人性化护理服务强调关注患者的心理体验,通过有效的心理疏导和情感支持,缓解患者的焦虑、恐惧等负面情绪,提升其应对疾病的能力^[1]。同时,提供温馨舒适的护理环境也是人性化护理服务的重要组成部分,这包括保持病房的整洁、安静,营造和谐的人际氛围,以及通过细节处的关怀让患者感受到家的温暖;强化护患沟通是实现人性化护理服务的重要途径。通过积极、耐心的沟通,

护理人员能够更深入地了解患者的需求与期望,从而提供更加个性化的护理方案,同时也增强了患者对护理工作的信任感和满意度。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取我院妇科在2020年1月-2020年12月期间收治的100例患者作为研究对象。随机分为对照组($n=50$)和观察组($n=50$)。对照组患者年龄在22-64岁之间,平均 (43.2 ± 2.8) 岁,疾病分布为:子宫肌瘤14例、卵巢囊肿18例、盆腔炎11例、其他7例。观察组患者年龄在21-65岁之间,平均 (42.8 ± 2.6) 岁,疾病分布为:子宫肌瘤12例、卵巢囊肿19例、盆腔炎13例、其他6例。两组患者在年龄分布和疾病分布上无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

2.2 方法

2.2.1 对照组护理方法

对照组采用常规护理方式。护理人员密切观察患者的病情变化,包括生命体征、症状表现等。进行基础护理操作,如协助患者进行日常的生活起居活动,包括饮食、洗漱、排泄等方面的协助。按时给予患者药物治疗,并观察用药后的反应。同时,保持病房的基本整洁和卫生,定期更换患者的床单、被褥等用品^[2]。

2.2.2 观察组护理方法

观察组采用人性化护理方式,具体内容如下:

(1) 营造舒适环境: 护理人员致力于保持病房的整洁干净,每天定时进行清扫和整理,确保地面无杂物、垃圾及时清理;维持病房的安静氛围,设置明显的安静标识,提醒来访人员和医护人员降低说话音量,避免大声喧哗。同时,合理安排病房内的医疗设备和设施,减少设备运行时产生的噪音干扰;保证病房通风良好,定时开窗通风,保持空气清新。根据季节和天气情况调整通风时间和频率,确保室内空气质量;对病房进行温馨

布置, 摆放一些绿色植物, 如绿萝、吊兰等, 不仅可以美化环境, 还能净化空气。悬挂一些装饰画, 选择温馨、舒缓的画面, 为患者营造一个舒适、放松的住院环境, 从而有效缓解患者的紧张情绪。

(2) 心理护理: 护理人员密切关注患者的心理状态, 通过与患者的日常交流、观察患者的表情和行为等方式, 及时发现患者的心理问题; 加强与患者的沟通交流, 耐心倾听患者的诉说, 了解患者的担忧和恐惧, 给予患者充分的表达机会。根据患者的具体情况, 给予心理支持和安慰, 鼓励患者积极面对疾病; 开展心理疏导活动, 如组织患者进行冥想训练。在安静的环境中, 引导患者放松身心, 专注于呼吸, 排除杂念, 缓解焦虑和压力。还可以进行深呼吸训练, 指导患者正确地进行深呼吸, 通过调节呼吸节奏来放松身体和情绪。

(3) 个性化护理: 护理人员在充分了解患者病情和需求的基础上, 制定个性化的护理计划。与医生密切合作, 了解患者的疾病特点、治疗方案和康复进程, 根据患者的个体差异, 制定针对性的护理措施; 尊重患者的生活习惯和文化背景, 在护理过程中充分考虑患者的特殊需求^[3]。例如, 对于有特殊饮食需求的患者, 根据其饮食习惯提供合理的饮食建议和安排。对于不同文化背景的患者, 尊重其文化习俗和信仰, 提供贴心的护理服务; 关注患者的情感需求, 给予患者更多的关爱和陪伴。在患者感到孤独和无助时, 及时给予安慰和支持, 让患者感受到医护人员的关心和温暖。

(4) 健康教育: 护理人员通过多种方式向患者普及妇科疾病知识, 如发放宣传资料、举办健康讲座等。宣传资料内容丰富, 包括妇科疾病的病因、症状、治疗方法和预防措施等方面的知识, 以图文并茂的形式呈现, 便于患者理解和掌握。健康讲座由专业的医护人员主讲, 采用通俗易懂的语言, 结合实际案例, 向患者讲解妇科疾病的相关知识; 提高患者的自我护理能力, 指导患者正确进行个人卫生护理, 如外阴清洁、经期护理等。教会患者观察病情变化的方法, 如发现异常症状及时告知医护人员。同时, 鼓励患者积极参与康复训练, 根据患者的病情和身体状况, 制定合理的康复训练计划, 帮助患者尽快恢复健康。

2.3 观察指标

(1) 护理满意度: 采用自制的护理满意度调查问卷, 在患者出院前进行调查。问卷内容包括护理服务态度、护理技术水平、病房环境、心理支持等方面, 总分 100 分。得分 ≥ 90 分为非常满意, 70-89 分为满意, < 70 分为不满意。护理满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数

$\times 100\%$ 。

(2) 焦虑情绪改善情况: 采用焦虑自评量表 (SAS) 在患者入院时和出院前进行评估。SAS 共 20 个项目, 采用 4 级评分法, 总分越高表明焦虑情绪越严重。

(3) 康复进程: 记录两组患者的住院时间、术后并发症发生率等指标, 以评估康复进程^[4]。

2.4 统计学分析

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 护理满意度

观察组护理满意度为 94%, 对照组为 78%。观察组显著高于对照组 ($P < 0.05$)。具体数据如下:

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	30 例	17 例	3 例	94%
对照组	23 例	16 例	11 例	78%

3.2 不良问题发生率

观察组不良问题发生率为 4%, 对照组为 18%。观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)。具体数据如下:

组别	发生不良问题例数	未发生不良问题例数	不良问题发生率
观察组	2 例	48 例	4%
对照组	9 例	41 例	18%

4 人性化护理服务在妇科护理中的具体应用

4.1 护理环境优化

在妇科护理中, 优化护理环境是提升患者体验与康复效果的基础。首先, 保持病房的整洁与卫生是基本要求, 护理人员需定时进行清洁与消毒, 确保空气流通、无异味, 为患者创造一个安心的居住空间; 考虑到妇科患者的特殊性, 病房布置应兼顾隐私性与舒适性, 如使用屏风或帘子分隔床位, 减少患者间的相互干扰, 增强个人私密感; 病房的色彩搭配与装饰也应注重温馨与和谐, 选择柔和的色调与舒适的家具, 摆放绿植与花卉, 营造出家的温馨氛围, 有助于缓解患者的紧张与焦虑情绪^[5]。

4.2 个性化护理方案

个性化护理方案是人性化护理服务的核心体现。妇科患者因年龄、病情、文化背景及生活习惯的不同, 对护理的需求也千差万别。因此, 护理人员需深入了解每位患者的具体情况, 包括病情进展、心理状态、生活习惯及家庭背景等, 以便为其量身定制个性化的护理计划。例如, 对于年轻患者, 可重点关注其生育功能的保留与恢复; 对于老年患者, 则需更多关注其基础疾病的

控制与并发症的预防。在护理过程中，还需注重患者的心理变化，及时给予心理疏导与情感支持，帮助患者树立战胜疾病的信心。针对患者的特殊饮食需求、疼痛管理、康复训练等方面，也需制定个性化的护理措施，确保患者得到全面、细致的照护。

4.3 加强护患沟通

护患沟通是建立良好护患关系的关键环节。在妇科护理中，加强护患沟通不仅可以增进彼此的了解与信任，还能及时发现并解决患者的问题与困惑。护理人员应始终保持耐心、细致的工作态度，主动与患者进行沟通交流，了解其需求与感受。在沟通过程中，应注意语气、态度与表达方式的恰当性，尊重患者的权利与隐私，避免使用可能引起不适或误解的语言；应运用专业的护理知识与技巧，为患者提供科学、准确的健康指导与教育，帮助患者了解疾病知识、掌握自我护理方法；鼓励患者及家属表达意见与建议，及时反馈护理效果与问题，也是加强护患沟通的重要手段之一。

4.4 家庭与社会支持

家庭与社会支持在妇科患者康复过程中具有不可替代的作用。家庭是患者的避风港与坚强后盾，其成员的关心与支持对于患者的心理状态与康复效果具有重要影响。护理人员应积极引导家庭成员参与患者的护理过程，提供必要的护理知识与技能指导，帮助家属更好地照顾患者；关注家庭成员的心理状态与需求，提供必要的心理支持与帮助；社会支持也是促进患者康复的重要因素之一^[6]。护理人员应帮助患者了解并利用现有的社会资源，如社区康复服务、慈善救助等，为患者提供更多的康复机会与资源。同时，加强与社会各界的合作与交流，共同推动妇科护理事业的发展与进步，为患者提供更加全面、优质的护理服务。

5 讨论

本研究通过对比常规护理与人性化护理在妇科护理

中的应用效果，发现人性化护理服务在提升患者满意度、缓解焦虑情绪、促进康复进程等方面具有显著优势。首先，护理环境的优化为患者创造了一个更加舒适、私密的康复空间，有助于缓解患者的紧张情绪，提升其住院体验。其次，个性化护理方案的实施满足了不同患者的独特需求，提高了护理的针对性和有效性。另外，加强护患沟通不仅增强了患者对护理工作的信任感，还有助于及时发现并解决患者的问题与困惑。最后，家庭与社会支持的引入为患者提供了全方位的康复支持，促进了其身心健康的全面恢复。

结束语

总之，人性化护理服务在妇科护理中的应用展现了其独特的优势与价值，不仅提高了护理工作的质量和效率，还显著改善患者的心理状态和康复效果。未来，应继续深化对人性化护理理念的理解与实践，不断完善和优化护理服务模式，为患者提供更加优质、高效、全面的护理服务。

参考文献

- [1]毛纯瑾. 人性化护理在妇科门诊患者护理的效果研究[J]. 妇幼护理,2024,4(2):268-270.
- [2]夏文月. 妇科护理中人性化护理的应用研究现状[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(13):43-45.
- [3]曾梦茹. 妇科护理中人性化护理模式的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志,2023,40(1):115-116.
- [4]李星, 吴隽. 人性化护理在妇科急腹症彩超诊断中的应用效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(29): 123-125.
- [5]王硕. 妇产科护理中人性化护理的应用价值[J]. 名医, 2023, (13): 120-122.
- [6]高焕. 人性化护理干预对妇科门诊人流手术患者情绪的影响[J]. 临床研究, 2023, 31(07): 154-156.