

以人为本护理理念在妇产科护理中应用效果

张菊红¹ 苗春燕² 汤利红³

1. 勉县新铺中心卫生院 陕西 汉中 724200

2. 勉县妇幼保健院 陕西 汉中 724200

3. 勉县武侯中心卫生院 陕西 汉中 724200

摘要: **目的:** 分析以人为本护理理念在妇产科护理中的应用效果, 为提升妇产科护理服务质量提供参考。**方法:** 选取2022年1月至2023年12月期间在我院妇产科住院的62名患者为研究对象, 采用随机数字表法将其分为观察组与对照组, 每组各31例。对照组采用常规护理模式, 而观察组在常规护理的基础上实施以人为本护理理念, 对比分析两组患者并发症发生率、负性情绪、护理满意度、住院时间与住院费用等。**结果:** 观察组患者并发症发生率、负性情绪明显低于对照组 ($P < 0.05$); 护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$), 此外, 观察组患者的住院时间较对照组明显缩短 ($P < 0.05$)。**结论:** 以人为本护理理念在妇产科护理中的应用效果显著, 能够提高患者的护理满意度, 并降低患者负性情绪等, 对于患者快速恢复有一定帮助, 值得在临床上推广应用。

关键词: 以人为本护理; 妇产科护理; 护理满意度; 负性情绪

妇产科作为医院的重要科室之一, 其护理工作会直接关系到母婴健康安全。随着医疗模式的转变和患者需求提高, 以往传统护理模式已难以满足现代妇产科护理需求。以人为本护理理念着重强调了以患者为中心, 十分重视患者心理、生理及社会需求的满足, 可为妇产科护理提供全新思路。本研究选取2022年1月至2023年12月期间在我院妇产科住院的62名患者为研究对象, 探究以人为本理念在妇产科护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月至2023年12月期间在我院妇产科住院的62名患者为研究对象, 依照随机数字表法将全部患者分为观察组与对照组, 每组各31例。观察组患者年龄为24-43岁, 平均年龄(26.76±4.73)岁; 研究组患者年龄为27-42岁, 平均年龄(27.35±5.34)岁。两组患者基础资料无明显差异 ($P > 0.05$), 可比较。

1.2 方法

对照组运用常规护理方式, 主要为病情观察、基础护理等。

观察组在常规护理的基础上开展以人为本护理, 主要方式如下: ①加强个性化服务。妇产科护理人员应与患者进行深度沟通, 始终坚守患者至上这一原则, 将患者实际需求作为工作开展重点。护理人员在日常工作中应与患者建立沟通交流, 关注细节, 通过敏锐观察把握患者每一个细微需求, 从而为她们提供更加贴心的服

务。这种沟通切不可仅限于语言, 更要体现在实际行动中, 让患者感受到家的温暖; ②入院宣教与定制化护理方案。在患者入院之际, 就应启动入院宣教程序, 这一程序可帮助患者快速适应医院环境, 并且明确治疗流程, 进而减少患者的焦虑感。另外, 深入了解患者家庭背景、性格特征、工作情况及生活习惯等, 以便为患者定制一套个性化的护理方案, 然后在这一基础上明确护理人员职责范围, 确保每一项护理措施都能得到精准执行, 全面满足患者的个性化需求; ③为剖宫产产妇打造温馨的住院环境。针对于剖宫产产妇来讲, 应注重营造一个温馨、舒适的住院环境, 每日定时对病房进行彻底清洁, 并开窗通风确保空气流通。同时定期更换床单、枕套等床上用品, 保持病床整洁卫生, 这样可以为产妇提供一个干净、舒适的休养空间。还应在病房内精心布置, 如粘贴可爱的婴儿照片、摆放温馨装饰品等, 以增添病房温馨氛围, 缓解产妇紧张情绪, 让她们在轻松愉悦的环境中度过产后恢复期; ④心理评估与情绪安抚。剖宫产产妇在术后会面临焦虑、紧张等不良情绪挑战。因此, 要特别重视产妇心理状态, 并进行有效的心理评估, 关注她们的情绪变化。一旦发现不良情绪要立即采取相应措施进行安抚疏导, 如提供专业心理咨询、倾听她们的诉说、给予她们关怀等, 致力于确保产妇在术后能得到充分心理支持, 帮助她们顺利度过这段特殊时期; ⑤辅助药物治疗指导。如果患者需要进行药物治疗, 护理人员要全程陪伴患者完成各项检查, 并严格按

照医嘱为患者发放口服药物及进行静脉滴注。在此过程中，护理人员会详细向患者解释药物作用机制、可能产生的不良反应及应对措施，以确保其在用药过程中能够了解相关信息，主要目标是让患者在药物治疗过程中感受到护理人员的关怀；⑥术前准备及术后护理。剖宫产或需要手术治疗的患者，护理人员应术前会协助她们做好充分准备工作，如详细讲解手术相关事项，解答患者疑虑担忧，以提高她们治疗的信心。术后，护理人员则要密切观察患者切口部位，及时发现并处理任何异常情况，如渗液、出血等，详细记录渗出量、颜色等信息，然后根据患者的具体情况制定相应的术后护理计划，同时还要指导患者正确进行术后护理，如伤口清洁、换药等，以确保她们的康复进程顺利无阻。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者并发症发生率比较，主要包含感染、便秘、伤口出血。

1.3.2 采用焦虑自评量表、抑郁自评量表评估两组患者负性情绪，SAS临界值为50分，SDS临界值为53分，分值越高则说明患者焦虑、抑郁情绪越严重。

1.3.3 使用本院自制满意度调查问卷对比分析两组患者护理满意度，根据百分之依次从护理责任心、风险意识、操作技能及服务态度等方面进行打分，分值接近100分则说明患者对护理的满意度越高。

1.3.4 对比两组患者住院时间与住院费用。

1.4 统计学分析方法

采用SPSS 22.0软件进行数据处理，计量资料采用“($\bar{x} \pm s$)”表示， t 检验；计数资料采用“ $n/\%$ ”表示，用 χ^2 检验，当 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比分析两组患者并发症发生率

观察组患者并发症发生率明显较低($P < 0.05$)，如表1所示。

表1 对比分析两组患者并发症发生率[n(%)]

| 组别 | 感染 | 便秘 | 伤口出血 | 总并发症率 |
|---------------|----------|----------|-----------|------------|
| 观察组 (n=31) | 1 (3.22) | 1 (3.22) | 0 (0.00) | 2 (6.50) |
| 对照组 (n=31) | 3 (9.70) | 3 (9.70) | 4 (12.90) | 10 (32.26) |
| χ^2 值 | — | — | — | 6.613 |
| P值 | — | — | — | 0.010 |

2.2 两组患者护理前后负性情绪评分比较

观察组与对照组患者在护理前负性情绪无明显差异，在护理完成后观察组患者负性情绪低于对照组($P < 0.05$)，如表2所示。

表2 两组患者护理前后负性情绪评分比较

| 组别 | SAS评分 | | SDS评分 | |
|---------------|------------|------------|------------|------------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 (n=31) | 60.99±8.08 | 38.98±6.07 | 61.84±6.08 | 37.73±8.97 |
| 对照组 (n=31) | 60.09±8.93 | 47.87±5.46 | 61.38±5.46 | 46.58±7.43 |
| T值 | 0.416 | 6.062 | 0.313 | 4.230 |
| P值 | > 0.05 | < 0.05 | > 0.05 | < 0.05 |

2.3 对比分析两组患者护理前后满意度评分

观察组患者在护理后，满意度明显高于对照组($P < 0.05$)，如表3所示。

表3 两组患者护理满意度评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 护理责任心 | 风险意识 | 操作技能 | 服务态度 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 31 | 98.31±2.27 | 95.34±3.18 | 97.23±2.23 | 97.89±1.52 |
| 对照组 | 31 | 87.12±1.87 | 89.64±1.22 | 90.53±2.12 | 91.25±2.81 |
| t | | 21.183 | 9.317 | 12.123 | 11.572 |
| p | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

2.4 两组患者住院时间与住院费用对比

两组患者通过住院时间和住院费用比较发现，观察组住院时间和住院费用低于对照组($P < 0.05$)，如表4所示。

表4 两组患者住院时间与住院费用对比($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 住院时间(d) | 住院费用(元) |
|-----------|-----------|----------------|
| 观察组(n=31) | 7.57±1.45 | 4372.25±253.45 |
| 对照组(n=31) | 9.34±3.26 | 6836.21±329.63 |
| T值 | 2.762 | 32.993 |
| P值 | 0.007 | 0.000 |

3 讨论

妇产科作为医院中承载生命诞生和女性健康的重要科室，其护理工作的重要性不言而喻。随着医疗技术的不断进步，患者需求也有了明显提升，以往传统护理模式在满足患者需求方面存在一定的局限性。随着以人为本护理理念提出，为妇产科护理注入了全新活力，这种护理方式着重强调了以患者为中心，十分关注患者需求，可为患者提供全方位的护理服务。

本研究通过对比分析以人为本护理理念与常规护理模式在妇产科护理中的应用效果，发现观察组患者在多个关键指标上均表现出明显优势。这一结果有力地证明了以人为本护理理念在提升妇产科护理质量方面的优势。相较于传统常规护理模式，以人为本护理理念更加注重患者的个体差异和需求，通过提供个性化、全面化的护理服务，有效提升了患者的治疗效果和康复速度。这种以患者为中心的护理模式，不仅提高了护理工作的专业性，也增强了护理人员的责任感，可推动妇产科护

理质量提升。

本研究结果显示, 观察组患者在接受以人为本护理后, 并发症发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。这一结果说明以人为本护理在预防妇产科患者并发症方面的有效性, 通过加强个性化服务、入院宣教与定制化护理方案等措施, 护理人员能够更好地满足患者需求, 即可以及时发现并处理潜在风险因素, 从而降低并发症发生。同时, 观察组患者的负性情绪也显著低于对照组 ($P < 0.05$), 妇产科患者由于面临手术、分娩等生理变化, 往往容易产生焦虑、抑郁等不良情绪, 以人为本护理理念注重患者心理需求, 可通过心理评估与情绪安抚等措施, 帮助患者缓解不良情绪, 增强她们面对疾病的勇气。这种心理支持不仅有助于患者身心健康, 还能提高她们对护理工作的满意度及依从性。通过观察组患者与对照组患者护理满意度比较发现, 观察组满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$), 借助强化护理责任心、风险意识、操作技能及服务态度等方面的培训管理, 护理人员能够更好的为患者提供护理服务, 这种高质量的护理服务可赢得患者认可度。在这一基础上, 对比两组患者的住院时间和住院费用, 结果显示, 观察组患者的住院时间和住院费用均低于对照组 ($P < 0.05$), 这一结果说明通过优化护理流程、提高护理效率等方式, 护理人员可更有效地为患者提供护理服务, 从而缩短患者的住院时间并降低住院费用, 这对于减轻患者经济负担有重要意义。

以人为本护理理念在妇产科护理中的推广价值十分明显, 但需要注意的是, 想要全面推广以人为本护理理念, 还需要克服一些困难和挑战。其一应加强对护理人员的培训管理, 可定期组织开展护理知识讲座、技能培训, 以确保护理人员能够熟练掌握最新的护理技术。同时, 我们还应注重培养护理人员的服务意识, 让护理人员深刻理解以人为本护理理念的核心价值, 即始终将患

者的需求和利益放在首位。通过这样的方式可帮助护理人员更好地与患者建立信任关系, 从而提供细致的护理服务; 其二需要完善护理流程, 确保以人为本的护理理念能够得到有效落实, 在过程中制定详细的护理操作规范、明确各级护理人员的职责权限、建立有效的监督机制, 这样可减少不必要的等待时间, 且提高护理效率。

综上所述, 以人为本护理理念在妇产科护理中的应用效果显著, 能够提高患者的护理质量、降低并发症发生率和负性情绪, 提高患者的满意度, 并降低患者住院时间和费用, 这一理念值得在妇产科护理中广泛推广应用。

参考文献

- [1] 张玉芬. 以人为本理念在妇产科护理中的应用效果 [J]. 妇幼健康导刊, 2023, 2 (11): 153-155.
- [2] 谢倩, 王雪, 汪晓湘. 以人为本的分层级助产士护理管理在妇产科中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2021, 37 (32): 191-192.
- [3] 何玉芳. 妇产科护理管理中“以人为本”理念的应用效果研究 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19 (04): 130-131.
- [4] 张茜. 以人为本理念在妇产科护理中的实施及探究 [J]. 中外医疗, 2020, 39 (15): 136-138+150.
- [5] 赵连珍. 以人为本的柔性管理对妇产科护理质量的影响研究 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17 (14): 1-2+5.
- [6] 刘霞, 廖江. “以人为本”理念在妇产科护理管理中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17 (10): 25-27.
- [7] 尚宇. 以人为本理念在妇科护理管理中的应用效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (24): 137.
- [8] 杨素女. 以人为本理念在妇产科护理管理中的实施效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (13): 167+179.
- [9] 李宝英, 郑德友. “以人为本”护理模式在妇产科护理管理中的应用分析 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12 (04): 58.