

关于人文关怀在精神科护理中的实践与体会

刘 振 刘丹丹

内蒙古自治区通辽市通辽市精神卫生中心 内蒙古自治区 通辽市 028000

摘要:目的:对人文关怀在精神科临床护理当中的实践与体会进行探讨。方法:选取2019年6月~2021年6月本院收治的70例精神科患者作为本实验观察对象,罹患疾病病程均为1~15年,随机将之分成人文关怀组和常规护理组,每组35例。常规护理组给予常规护理基础,人文关怀组给予人文关怀护理,对两组实施护理的临床效果进行观察评估和对比分析,其中,简明精神病评定量表(BPRS)、阳性与阴性症状量表(PANSS)、症状自评量表(SCL-90)评分,采用 t 检验;暴力行为发生率和护理满意度行 χ^2 检验。结果:实施护理前,两组BPRS、PANSS、SCL-90得分比较均无统计学差异($P > 0.05$);护理后,两组上述量表得分均有所改善,且人文关怀组得分显著优于常规护理组($P < 0.05$);护理后,人文关怀组患者暴力行为发生率显著低于常规护理组,且该组护理满意度优于常规护理组($P < 0.05$)。结论:精神科临床护理工作中对患者实施人文关怀护理,能显著改善精神症状和患者行为,减少暴力行为发生率,提升护理满意度。

关键词:精神科护理;人文关怀;护理满意度

引言:护理管理是提高护理质量的有效措施,在护理管理工作中,增加人文关怀,有利于提升护理服务质量^[1]。当前在给予患者护理服务时,以护理管理提高护理服务质量已逐渐成为常态化^[2],但在该过程中如何有效提升患者对护理服务的满意度,既提升患者病情恢复水平,又提高患者自我护理常识及能力,还需要从护理管理中入手,增加人文关怀的护理管理模式,能够给予患者更加全面、细致的护理服务,更加关注患者的需求、

心理状态,也更有效提高护理人员的护理服务意识,从而有效减少不良护理事件发生,提升护理质量^[3-4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年6月~2021年6月本院收治的70例符合精神科疾病诊断标准的患者作为本实验观察对象,罹患疾病病程均为1~15年,随机将之分成人文关怀组和常规护理组,每组35例。两组一般资料无显著性差异,见表

表1 两组一般资料对比 $[\bar{x} \pm s, n(\%)]$

项目	人文关怀组($n=35$)	常规护理组($n=35$)	t/χ^2	P
年龄(岁)	42.29±6.56	41.74±5.18	0.389	0.698
病程(年)	12.09±4.56	11.53±5.24	0.477	0.635
身体质量指数(kg/m ²)	22.31±2.48	22.08±2.63	0.376	0.708
受教育年限(年)	11.07±4.52	12.05±5.36	0.827	0.411
性别				
男	20(57.14)	18(51.43)	0.230	0.631
女	15(42.86)	17(48.57)		
婚姻状况				
未婚	2(5.71)	4(11.43)	0.729	0.393
已婚	33(94.29)	31(88.57)		
医疗支付方式				
医保	28(80.00)	26(74.29)	0.324	0.569
自费	7(20.00)	9(25.71)		
居住地				
农村	13(37.14)	11(31.43)	0.254	0.615
城镇	22(62.86)	24(68.57)		

1.2 方法

常规护理组:对本组的患者实施常规护理。入院

通讯作者:刘振、出生年月、1989、3、16、民族、蒙古族、性别、男、籍贯、单位、内蒙古自治区通辽市通辽市精神卫生中心、职位、无,职称、主管护师、学历、本科、邮编、028000、邮箱、523148176@qq.com、研究方向、精神科护理。

后,护理人员对待患者态度和蔼,安排专门的护士先进行自我介绍,然后介绍病房环境,管理住院患者的日常生活和治疗过程,将所做检查的结果告知患者,指导患者按照医嘱进行服药,并在其服药后对患者的口腔进行检查,以免患者藏药不咽,并密切观察和记录患者的用药情况。病房环境保持整洁。随着患者营养状况的变化指导患者饮食,住院治疗期间保障患者所有营养指征保

持稳定,关注患者的体征和精神状态,并提供相应的健康教育和康复指导。人文关怀组:在常规护理基础上,给予加强人文关怀护理。(1)人文关怀团队文化建设:护理学科,特别在精神科中,临床护理所聚焦的对象均为一般意义上的“弱势群体”,他们亟需获得关怀和帮助。精神科理应是一个医院当中极具人文关怀精神的科室,为进一步提高护士的人文信念和价值观,激励护理工作者的职业热情,我们在工作中注重提升护理团队的服务理念、凝聚力和向心力,努力让科室形成一股充满关爱的团队文化氛围,具体做法包括:①针对本院既往的人文背景进行调查与评价,有针对性地规划有关人性化、人文关怀护理方面的培训课程。②将规划的培训课程与精神科专业特点相结合,制定详细的培训计划,重点围绕整体护理、沟通交流、人文关怀、临床路径等环节的理论知识,对护理人员进行系统性的人文关怀护理知识与技巧培训,请有经验的专业人员进行讲解,并在培训讲座上抽时间开展情景模拟活动^[3],由护理人员扮演患者、患者家属等,这样让护理人员能够真正换位思考,切身感受到患者及其家属的所感、所想,使护理人员对人文关怀护理的内涵有更进一步的认知,进而推升护理服务理念。③在具体护理工作中体现出人文关怀,结合精神科实际护理工作,在面对患者时坚持以人为本,密切地对患者情绪、需求进行观察考量,将爱心融入到护理工作中,对自己的语言和行为时时予以规范,对护理服务不断进行优化,无微不至地关怀患者,使患者感受温暖,树立在患者及其家属眼中的热情、诚恳、业务精湛的护士形象。(2)加强与患者的心理沟通:仔细观察患者的眼神、面部表情和语言,以评估他们的内心需求^[4]。采用适当的心理护理方法,如用合理的解释和有用的暗示,帮助患者调整和摆脱不良的情绪,重新

获得积极的心态。若长期无亲属探望,患者极易变得抑郁、焦虑或自厌自弃^[5]。对此,护士应多与患者的亲属联系,提醒他们要多多关心和安慰患者,让患者感到是被关怀的。护士应通过与患者的积极有效的沟通,建立彼此间的和谐关系。(3)加强对患者退缩、冲动行为的护理:①针对退缩行为进行护理。很多患者将在康复期间产生退缩行为,使得其生活难以自理,对社会的适应性有所减退,例如无法保持正常的作息起居,不愿服药,仪容不整洁等^[6]。对这类行为特征的患者,我们为其加强了自我管理教育,不断给其提供鼓励与支持,促进他们对治疗护理做出更好的配合。②针对冲动行为进行护理。精神症状的影响之下,患者可能会变得非常冲动和兴奋,有时会有伤人、自杀倾向^[7],因此必须确保其周围的人和护士本身的安全,这样人文关怀会在一定的约束下才发挥作用。(4)为患者寻求社会支持:精神科患者普遍担心出院后疾病会复发,觉得社会对自己有严重的偏见,担心出院后能否适应社会环境,所以会感到心理压力很大。还有的患者为此而感到严重的悲观,乃至有轻生倾向。护士要运用自身专业知识评估患者的自我管理能力,多多关注他们,多向其解释介绍病情相关知识,帮助他们了解药物治疗的效果和用药原则,积极对他们的负面情绪进行引导,让他们正确认识到家庭、婚姻、工作、学习乃至整个社会的意义。

2 结果

两组护理前后BPRS、PANSS、SCL-90得分比较护理前,两组BPRS、PANSS、SCL-90得分比较均无统计学差异($P > 0.05$);护理后,两组上述量表得分均有所改善,且人文关怀组得分显著优于常规护理组($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组护理前后BPRS、PANSS、SCL-90得分比较($\bar{x} \pm s$)

量表	护理前				护理后			
	人文关怀组(n=35)	常规护理组(n=35)	t	P	人文关怀组(n=35)	常规护理组(n=35)	t	P
BPRS	66.75±12.38	67.03±13.24	0.091	3.460	27.16±7.23	41.29±8.17	7.662	0.030
PANSS	96.58±21.43	97.24±22.64	0.125	3.892	35.62±9.16	46.85±9.38	5.067	0.042
SCL-90	2.87±0.23	2.82±0.25	0.871	2.913	0.91±0.06	1.48±0.08	33.722	0.018

总结

讨论

人文关怀既体现了社会发展中人们的需求,又体现了护理事业的进步。考虑到精神科护理中的诸多不安全因素,在临床护理工作中应采取积极有效的措施以减少实际工作中不安全事件的发生概率。由于人为因素是精神科护理中诸多不安全因素中的主要部分,为减少不安

全事件的发生,需要调动护士的积极性,改善护士与患者的沟通,加强护士的培训,提供适当的心理护理。人文护理是“以人为本”医疗理念的重要体现,这种新的医疗护理模式的出现,代表其不仅仅提倡关注患者的病情,还应当关注患者的心理问题,并延伸到关注相应的社会问题。根据精神患者的特点,精神科护士需要密切观察患者,评估患者的病情,并在最大限度上保障护理

安全。实施人文关怀护理,同时还强调护理人员要与患者及其家属进行有效沟通,切实提高其护理满意度。本研究结果表明,实施护理前,两组BPRS、PANSS、SCL-90得分比较均无统计学差异($P > 0.05$);护理后,两组上述量表得分均有所改善,且人文关怀组得分显著优于常规护理组($P < 0.05$);护理后,人文关怀组患者暴力行为发生率显著低于常规护理组,且该组护理满意度优于常规护理组($P < 0.05$)。上述研究结果说明了,在精神科患者中实行人文关怀护理,将患者的表现与相应的反应相结合,于特定的情景之下,采取多种形式实施护理,并对患者及其家属进行健康教育,在整个护理过程中,强调要融入护理人员的真情实感,于工作中积极发挥护士的同理心、共情心,这样势必会让患者真切感受到来自医院的人文关怀,有助于护理人员和患者间构成互重、互信、互敬的护患关系,提高患者的配合度,逐步改善精神症状,护理满意度也将随之提升。在我国,针对精神病患者的管理大多采取的是封闭式,一定程度上造成或加重了患者与社会的割裂。在对患者实施人文关怀护理的同时,还应当敏锐觉察造成患者身心健康威胁的各类负性心理反应,并针对性地及时进行有效干

预,以此来化解患者内心形成的心理冲突。

参考文献

- [1] 李冬华.精神科心理护理中言语沟通技巧的应用[J].中国药物与床,2020,20(20):3522-3524.
- [2] 孟宪婷.语言沟通及心理护理在精神病护理中的应用效果分析[J].中国医药指南,2020,18(21):214-215.
- [3] 张仁刚,朱家秀.精神分裂症患者保护性约束期间应用小组化心理护理对精神状态的影响[J].名医,2019(7):199.
- [4] 卢思含,易青.人文关怀在精神科护理风险管理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(27):112.
- [5] 戴春燕,余旭芳,余燕芬,等.心理护理干预对精神疾病患者焦虑和抑郁的改善效果观察[J].中国全科医学,2019,22(S2):244-247.
- [6] 居丽晶,范洪峰,柳红,等.精神科护士人文关怀护理能力与护患信任度的相关性分析[J].国际护理学杂志,2018,37(21):2923-2926.
- [7] 朱紫颖,何卓玲,王丹,等.人性化护理对康复期精神分裂症患者负性情绪及社会功能的影响分析[J].中国实用医药,2020,15(24):188-189.