

人性化护理在泌尿外科临床护理中的应用效果探析

常璇

榆阳区人民医院 陕西 榆林 719000

摘要:目的: 讨论护患沟通技巧用以泌尿外科手术期护理的临床价值。方法: 回顾性研究2021年3月-2020年7月在本院泌尿科行手术医治的100例患者的临床数据, 按护理方式可分为基本泌尿科护理组(对照组)与在对照组前提下协同个性化护患沟通技巧组(观察组), 各50例。出院后2组患者的SAS和SDS得分均较住院时大大提高, 其中观察组的改善作用更优质, 差别都有统计学意义($P < 0.05$); 观察组护理责任感、工作能力等多项得分均高过对照组, 差别都有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 护患沟通技巧用以泌尿外科手术的护理中, 可有效改善患者的负性情绪, 提高护理工作效能和有益于得到患者对护理相关工作的一致认可。

关键词: 泌尿外科; 人性化护患沟通技巧; 负性情绪; 护理效果

引言

在临床护理中, 护患沟通是医务人员、患者与家属中间, 沟通对疾病的治疗和临床护理。医务人员与患者沟通的目的是更熟悉和认识患者的具体临床表现和心理健康状况, 进而为患者给予更精准和专业的临床护理服务项目。沟通能解决人与人的矛盾和矛盾, 护患矛盾在临床护理中难以避免。患者及家属对病况过多忧虑, 一场重病也会导致患者及家属心态过多, 从而引起护患矛盾。这时候, 护理人员必须应用沟通方法开展协商, 让患者及家属保持好的心态, 和他们树立良好的护患关联。泌尿专科患者一般是繁杂的, 不安全的医护事件的概率非常高。此外, 医护人员护理工作繁重, 护患纠纷案件的发生率比较高^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性研究2021年3月-2020年7月医院泌尿外科行手术医治的100例患者的临床医学资料。纳入标准: (1)均经常规体检和专科检查诊断, 且符合有关的手术并发症。(2)均具有较好的有效性, 能相互配合医务人员对该实验中的有关指标值作出评价。排除标准: (1)合并关键人体器官比较严重器质性病变没法承受手术治疗者。(2)临床医学资料不全者。根据不同医护方式可分为基本泌尿外科医护组(对照组)与在对照组前提下协同个性化护患沟通技巧组(观察组), 各50例。2组患者的基准线资料差别无统计学意义($P > 0.05$)。患者均签定同意书。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组患者接纳基本护理, 包含: 检验患者小便状况, 与此同时检测患者心电监护, 观察患者是不是有炎症临床症状, 并依据患者异常现象立即干涉, 具体

指导患者提升喝水量, 定期开展尿液检查。病理科泌尿科100例手术治疗患者的临床数据。

1.2.2 观察组在对照组患者护理方式的前提下, 患者更加需要接纳个性化护理。护理基本内容以下几方面:

(1)为患者给予人性化恢复环境。护理工作人员定期清扫患者居住的地方病房, 并定期对病房里的设备进行清洁, 调整病房里的光线, 保证病房内光线光亮, 维持患者的心情一直轻松愉快的。适当的开窗自然通风, 较好的房间内温度湿度操纵, 最大程度的确保患者的安全性。在病房内放置盆栽绿植, 能够有效改善患者的不适感^[2]。

(2)在患者入院接受治疗开始环节, 护理工作人员高效地评定了患者心理状态, 进而为患者制定人性化护理计划方案。护理工作人员积极主动强化和患者沟通, 保证患者在短时间内融入医院内部环境。与此同时, 经过健康教育知识向患者解读病症的基本知识, 尤其是有关治疗方案的实际操作和预想的治疗, 使患者能有效提升医治的自信, 从而有效改善患者去医院环境下的焦虑情绪。在患者接纳外伤性术后, 搞好目的性护理, 传授给患者正确导尿方式, 缓解患者导尿后的抑郁情绪。

(3)在治疗中, 要能够做到个性化护理。对于泌尿生殖疾病患者因为长期留置导尿管而做手术以及部分人体器官切除手术时的焦虑和焦虑情绪, 护理工作人员要给予患者安慰和激励, 清除对于治疗恐惧感, 以更加积极的心态对待医治。在临床患者的过程当中, 假如患者的私密处必须曝露, 护理工作人员需要注意维护患者的个人隐私, 最大程度的保护个人隐私。特别是在必须护理工作控制自己的言行举止, 合理防止治疗中的消极情绪。

(4)搞好患者饮食护理。护理工作人员应依据患者状

况制定科学合理的饮食计划。饮食清淡高蛋白食物、高营养,尽量选患者喜欢吃的食物,以加强患者的身体素质。日常饮食调整的前提下,推动患者身体体质慢慢提高身体素质,为患者奠定坚实的基础^[3]。

(5)与患者及家属沟通交流医治结论,消除患者痛楚,焦虑不安,并支持患者安心休息,积极积极治疗。在留置导尿管或冲洗膀胱的过程当中,留意了解患者的体验,并支持其融合个人基本情况表达观点。通过一系列人性化护理对策,能有效缓解患者的不适感。护理人员还可以用普遍的形式协助患者分散注意力,减轻身体不舒服,包括聆听轻音乐以及观看各类影片等^[4]。

1.3 观察指标及效果评价

(1)选用焦虑自评量表(SAS)和抑郁量表(SDS)对患者进行评价住院和出院后的抑郁和焦虑。每一个评定量表包括20个重点。SAS的截断值为50分,50~59为轻度焦虑,60~69为中度焦虑, ≥ 70 为重度焦虑。SDS的界限

数值53分,53~62为轻度抑郁症,63~72为中度抑郁, > 72 是中度抑郁症。(2)护理品质:出院后向患者及其家属派发自做问卷调查。包含具体内容护理义务、专业能力、沟通表达能力、个性化服务核心理念实施情况四项。每一项0~100分。分值越大,护理品质就越好。

1.4 统计学分析

数据信息用SPSS 21.0统计分析软件展开分析。计数资料以样本均值标准偏差($\bar{x} \pm s$)表明,小组之间比较选用 T 检测。数据信息以百分数(%)表明,选用 χ^2 检测。 $P < 0.05$ 具备统计意义。

2 结果

2.1 负性情绪

入院时2组患者的SAS和SDS评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。出院时2组患者的SAS和SDS评分均较入院时明显改善,其中观察组的改善效果更优,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 1组患者出院时和入院时的负性情绪比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		入院时	出院时	入院时	出院时
观察组	50	54.31±9.96	34.27±4.15	62.77±6.66	31.74±3.23
对照组	50	54.21±9.87	41.57±5.20	62.88±6.76	40.22±4.16
t 值		0.050	3.530	0.082	6.393
P 值		0.960	0.000	0.935	0.000

2.2 护理工作质量

观察组护理责任心、业务水平等各项评分均高于对

照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表2

表2 2比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	护理责任心	业务水平	语言沟通能力	人性服务措施贯彻效果
观察组	50	98.02±1.14	97.42±1.26	95.32±1.56	93.54±1.85
对照组	50	85.56±2.65	84.75±2.47	81.32±2.85	80.32±2.45
χ^2 / t 值		30.541	32.310	30.469	30.449
P 值		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

泌尿系统对身体新陈代谢尤为重要,人体循环系统中产生的有害废物必须通过泌尿系统排出。因为环境污染加剧和饮食习惯的变化,泌尿系统患病率有一定的升高。以结石病症为例子,此病易发作,病人发病初期疼痛感强烈,生活质量已受损严重,没法保持正常生活质量。医疗产品质量标准不断创新,老百姓的期待门坎不断发展,期待就诊后能够享受到高质量的优质护理服务。受制于有限的资源医疗条件,当医疗质量与患者和家属的期待阈值相距大的时候,患者和家属很容易在冲动行为下作出负效应,造成医患信访矛盾。一旦发生医患纠纷案件,部门信誉会受到严重危害,对医院正脸社

会发展形象建设极其不好。

此次科学研究中以依靠人性化护患沟通技巧,想患者所想,急患者之所急,全面保障患者治疗过程中的医疗效果。运用个性化护患沟通技巧时,医护人员要眼到、耳到、心到,多方位观察患者的言行举止,为患者提供优质的优质护理服务,让患者感到温暖。从文中的实验结论来说,住院时2组患者的SAS和SDS评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。出院后2组患者的SAS和SDS评分均较住院时大大提高,在其中观察队的改善作用更优质,差异都有统计学意义($P < 0.05$);观察组医护责任感、工作能力等多项评分均大于对照实验,差异都有统计学意义($P < 0.05$)。

伴随着整个社会飞速发展和成长,患者和病人的关系愈来愈紧密,法律意识持续,医患纠纷案件不断上升。人性化护患关系有利于改进医患关系,是降低医患冲突的重要方式。与此同时,人性化沟通交流有利于医患彼此相互支持,展现了以人为中心服务理念,是家庭发展的需求。

总的来说,个性化护患沟通技巧在泌尿科医护中的应用,有益于创造和谐医患关系,做到病人令人满意,具有较好的推广性。泌尿系统是运输病人身体内各种各样有害物的关键所在机构,循环系统和新陈代谢出离体,而他们大多数是由尿道口和膀胱所组成的。近些年,考虑到环境要素和饮食习惯的演化,泌尿系统病症患病率也呈现持续的态势,会严重影响大家的生活质量,却也不好地决定着。在一定程度上严重影响患者的身体健康。在泌尿系统疾病患者的临床实践工作上,和人,伴随着大家生活水平的提升和法律意识的提高,民众对医务人员的护理措施给出了更加严格的要求。

人性化护患沟通技巧指的是在具体护理措施中,将积极的业务能力作为一种行为,根据亲近态度和细致入微的姿势,强化和病人的沟通与联络,进而给患者给予更舒适的优质护理服务,达到病人的相关需求,最后搭建较好的医患关系。手术治疗针对泌尿系统疾病患者而言至关重要。但是也有有些患者因为自身对手术治疗不够了解,在执行术前很容易产生焦虑不安焦虑的心情,害怕手术里的操作失误风险性。最后,她们下意识的对预防医生造成成见,没法紧密配合诊断治疗。因而,在开展手术医治以前,医护人员务必制定详尽的方案,对于不同种类的泌尿系统病症举办培训班,同时向病人充足详细介绍泌尿系统病症的发病机理和有关手术治疗技

术安全,以能够更好地缓解病人的痛楚焦虑不安焦虑的心情,积极主动遵循医嘱诊断治疗。但是也有有些患者对手术医治的期待值很高,期待诊治能一步到位。但是,从患者的自身的情况考虑,很多患者标准比较复杂,非常容易发病。假如诊断治疗难以达到患者目标,患者情绪可能难受,非常容易觉得病况发作是医务人员的错。因而,在临床实践实践体会中,医护人员必须要有强烈的责任感,持续科学研究不同种类患者病情。对于一些病况与众不同、比较严重的病人,要加强和患者的关联和交流,让病人对自己的身体状况有全面的了解,向病人表明可能性的治疗,让患者有足够的思想准备,理性看待治疗,防止医患冲突和医患纠纷案件。

结束语

总的来说,在医护操作过程中,要突出人性化特性,让患者的具体医护要求得到充分达到。从环境、饮食搭配、医治等多个方面患者个性化医护,可以有效反映不一样病人护理的多元化特性,转变过去单一、统一的护理服务和品质,提高医护满意率和护理实际效果。

参考文献

- [1]赵娜,宋娜娜,董艳娟.人性化护患沟通技巧对泌尿外科患者负性情绪及护理纠纷等不良事件的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2021,43(5):349-350.
- [2]滕英.研究人性化护患沟通技巧运用于泌尿外科护理工作中的应用[J].中国卫生标准管理,2021,12(5):145-148.
- [3]罗蓉,彭艳.浅析人性化护患沟通技巧在泌尿外科护理工作中的应用[J].医药前沿,2019(26):223-224.
- [4]雷敏.人性化护患沟通技巧在泌尿外科护理中的应用[J].国际护理学杂志,2019,36(10):1335-1337.