

浅析人性化妇产科护理

马志华

魏县妇幼保健院 河北 邯郸 056880

摘要：文章剖析了妇产科实施人性化护理的必要性，包括满足患者生理心理需求、提升护理质量等。同时指出当前妇产科护理存在护理理念落后、操作失范与服务态度欠佳、就医环境人性化缺失等问题。基于此，提出转变护理理念、规范护理行为、营造人性化护理环境、加强心理护理等策略，旨在通过全方位优化妇产科护理服务，促进患者身心康复，为妇产科护理实践提供理论参考与实践指导。

关键词：人性化护理；妇产科护理；护理质量

引言

在医疗模式不断演进与患者需求日益多元化的当下，妇产科护理正面临新的挑战与机遇。人性化护理作为一种以患者为中心的护理理念，强调在护理过程中关注患者的生理、心理、社会等多方面需求，为妇产科护理提供了新的发展方向。妇产科患者因生理变化、角色转变等因素，对护理服务有着特殊且较高的要求。因此，深入探讨妇产科实施人性化护理的必要性、现存问题及应对策略，对于提升妇产科护理质量、改善患者就医体验具有重要的现实意义。

1 妇产科实施人性化护理的必要性

在妇产科领域，实施人性化护理具有不可忽视的必要性。从患者生理层面来看，妇产科患者面临着特殊的生理变化。孕妇在孕期身体各系统负担加重，易出现各种不适；产妇分娩时承受着巨大的生理痛苦；妇科患者因疾病导致身体机能受损。人性化护理通过专业的护理操作和细致的观察，能够及时发现患者生理上的异常变化，并采取有效的护理措施，减轻患者的痛苦，促进身体康复。在分娩过程中，为产妇提供合适的体位指导、疼痛缓解方法，能助力其顺利分娩，减少并发症的发生。从心理层面来说，妇产科患者心理压力较大。孕妇担心胎儿健康，产妇面临产后角色转变和身体恢复的焦虑，妇科患者因疾病而自卑、恐惧。人性化护理注重与患者的沟通交流，倾听她们的心声，给予心理支持和安慰，帮助患者缓解不良情绪，树立战胜疾病的信心。这种心理上的关怀能让患者以更积极的心态面对治疗和康复过程。人性化护理有助于提高护理质量。它要求护理人员以患者为中心，关注患者的个性化需求，提供更加细致、周到的护理服务。这能增强患者对护理人员的信任，还能促进医患关系的和谐发展。当患者感受到护理人员的关爱和尊重时，会更愿意配合治疗，提高治疗效

果。妇产科实施人性化护理是满足患者身心需求、提升护理质量的关键举措，对妇产科患者的康复和整体医疗服务水平的提升具有重要意义。

2 当前妇产科护理中存在的问题

2.1 护理理念落后

在妇产科护理实践领域，部分护理人员仍深陷传统生物医学模式桎梏，将护理重心片面聚焦于疾病症状缓解与治疗配合，对患者心理应激反应、社会角色转变等非生理需求缺乏足够认知与关注。这种理念偏差直接体现在护理工作流程中，护理人员在执行护理操作时，往往将操作步骤完成度作为核心指标，忽略了与患者建立有效的信息沟通与情感联结。在为孕产妇进行产前检查时，仅机械性地完成血压测量、胎心监测等操作，未主动向患者解释检查意义、结果解读及后续注意事项，导致患者对自身健康状况认知模糊，焦虑情绪难以疏解。从心理学视角来看，孕产妇群体在围产期身心处于高度敏感状态，其对医疗服务的心理需求强度显著高于普通患者。若护理人员持续采用单向操作式护理模式，无法满足患者心理层面的安全感、信任感需求，还会因信息不对称加剧患者的心理负担，影响患者对护理服务的接受度与配合度。相关研究表明，缺乏有效沟通的护理服务会导致患者满意度降低30%-40%，同时增加医患矛盾发生风险，对整体护理质量提升形成阻碍。

2.2 护理操作失范与服务态度欠佳

(1) 妇产科护理工作因其专业壁垒高、操作风险大的特性，对从业者专业素养及操作规范性提出严苛要求。但临床实践中，护理操作失范问题屡见不鲜，如侵入性操作环节无菌技术执行偏差，导致术后感染隐患增加；药物管理过程存在剂量核算误差、给药时序错乱等问题，直接干扰治疗预期。此类操作失误既暴露出护理人员专业知识体系存在漏洞，也折射出护理操作全流程

质量管控机制的缺位。(2) 护理服务的人文属性在高强度工作负荷下出现弱化倾向。部分护理人员因职业倦怠加剧,在护患沟通场景中表现出情绪管理失当,对患者咨询缺乏必要的耐心与共情,甚至出现言语态度冷漠、回应敷衍等情况。这种非良性的护患互动模式,严重损害患者就医体验,破坏护患信任关系构建。从专业伦理维度审视,此类行为背离了以患者需求为导向的服务内核,未能充分保障患者应享有的尊严权与知情选择权,导致护理服务人文价值折损。(3) 在护理操作与服务态度双重维度问题背后,还潜藏着护理质量管理体系的系统性缺陷,包括标准化流程执行监督不足、职业倦怠干预机制缺失等深层矛盾,共同制约妇产科护理服务品质提升^[1]。

2.3 就医环境人性化缺失

妇产科病房作为患者接受诊疗与康复的重要场所,其环境质量直接影响患者身心状态与康复进程。当前,部分妇产科病房存在空间布局不合理、设施配置不完善等问题。病房床位设置过于密集,患者个人活动空间受限,隐私保护难以得到有效保障;公共区域如卫生间、洗漱间等设施陈旧,卫生清洁不到位,容易滋生细菌,增加交叉感染风险。病房噪音管理失控也是普遍存在的问题,仪器设备运行声、医护人员工作交流声、患者及家属嘈杂声交织,使病房环境长期处于嘈杂状态,干扰患者休息与睡眠质量。从环境心理学角度而言,不良的就医环境会对患者心理产生负面影响,诱发焦虑、烦躁等负面情绪,延长患者康复周期。研究显示,嘈杂、拥挤的环境会使患者应激激素水平升高,影响免疫系统功能,延缓术后伤口愈合速度。缺乏人性化设计的就医环境无法满足患者对舒适、安全、私密就医空间的需求,降低患者就医体验感,与现代人性化护理理念背道而驰,成为制约妇产科护理服务质量提升的重要因素。

3 实施人性化妇产科护理的策略

3.1 转变护理理念

(1) 妇产科护理模式若要实现向人性化方向的转型,核心在于对护理理念进行系统性重构。构建专业化的护理培训体系是推动这一转变的重要途径,通过涵盖多层次教育实践,助力护理人员突破传统生物医学模式的局限,向生物-心理-社会医学整合模式转变。可邀请业内资深专家开展学术研讨活动,聚焦人性化护理的理论基础、实践意义以及在妇产科领域的具体应用模式,同时结合国际前沿的护理研究成果,拓宽护理人员的专业认知视野,为其理念转变提供理论支撑与实践指引。

(2) 以临床典型案例为依托开展对比分析,深入剖析传统护理模式与人性化护理模式在实践中的差异,通过量

化评估患者体验改善程度以及护理质量提升效果,强化护理人员对新型护理模式核心价值的认知。通过这种对比分析,护理人员能够更直观地感受到人性化护理的优势,在思想上更加认同并积极践行这一理念。(3) 基于心理学实证研究成果,将护患沟通能力建设纳入培训的核心模块。采用情景模拟教学法,对护理人员的倾听技巧、共情能力以及医学解释策略进行系统训练,培养其主动建立良好护患关系的专业素养。鼓励护理人员在临床实践中开展个性化护理评估,依据患者的年龄、病情、心理状态等个体特征,量身定制护理方案,确保人文关怀能够深度融入护理的全流程,提升护理服务的精准度与临床干预的效能,促进患者身心的整体康复,推动人性化妇产科护理理念的有效落地^[2]。

3.2 规范护理行为

在护理技能培训方面,需建立科学、动态的培训机制,结合妇产科护理操作的特点与难点,定期组织专项技能培训。培训内容不仅涵盖基础护理操作的标准化流程,还应包括妇产科专科护理技术,如新生儿护理、产后出血急救等。通过理论授课、操作演示、模拟训练等多种方式,确保护理人员熟练掌握各项操作技能,并能在实际工作中准确、规范地执行。在操作前,护理人员应运用专业知识,以通俗易懂的语言向患者详细阐述操作的目的、流程、潜在风险及配合要点,使患者对操作有清晰认知,增强其安全感与配合度。操作过程中,严格遵循操作规范,保持动作轻柔、精准,密切观察患者反应,及时处理异常情况,最大程度减轻患者不适与痛苦。护理人员的服务态度直接影响患者的就医体验与满意度。医院应将职业道德教育贯穿于护理人员职业发展全过程,通过职业价值观教育、职业精神培养等课程,强化护理人员的责任感与使命感。在日常工作管理中,建立服务态度考核机制,将患者评价、同事评价等纳入考核指标,激励护理人员保持热情、亲切的服务态度。对于患者的咨询与需求,要求护理人员及时、耐心回应,避免敷衍了事。当出现患者不满或投诉时,迅速启动调查与处理程序,深入分析问题根源,采取针对性改进措施,并对相关护理人员进行教育与引导,持续优化护理服务质量,维护良好的护患关系。

3.3 营造人性化的护理环境

(1) 护理环境的物理空间优化是实现妇产科人性化护理的关键要素。基于人体工程学与环境心理学理论,病房空间规划需充分考量妇产科患者的特殊需求。精确规划病房面积与床位配比,确保患者拥有足够的私人活动区域,保障其隐私安全;优化采光与通风系统,将自

然光照与机械通风技术相结合,构建明亮且空气流通的室内环境,以促进患者生理舒适度与心理放松度的提升;完善病房基础设备配置,配备独立卫浴设施,选用符合人体工学的卫生洁具,并设置储物空间,便于患者存放个人物品,全方位提升住院生活的便捷性。(2)病房氛围的营造同样是人性化护理的重要组成部分。柔和、温暖的墙面色彩搭配绿植陈设,美化了病房环境,更能借助植物的生命力缓解患者的焦虑情绪。装饰画的点缀与温馨提示语的布置,向患者传递关怀与支持。针对产妇群体,提供配置完善的婴儿床及齐全的婴儿用品,打造温馨的母婴共处空间,强化产妇的归属感与幸福感。(3)为满足患者个性化需求,可依据不同患者的文化背景与个人偏好,制定差异化的病房布置方案。通过这种方式,最大程度契合患者对舒适住院环境的期待,使患者在诊疗过程中感受到家庭般的温暖,促进其身心康复进程^[3]。

3.4 加强心理护理

妇产科患者在疾病治疗或妊娠分娩阶段,因生理机能改变、社会角色调整以及对自身健康状况的忧虑等,极易滋生焦虑、抑郁等负面情绪。此类不良情绪若得不到及时干预,会损害患者的心理健康,还可能对生理康复进程产生阻碍。护理人员需具备高度的心理洞察力,借助日常交流、细致观察患者的面部表情与行为举止等方式,精准捕捉患者的心理动态;运用专业且科学的心理评估手段,如焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS),对患者的心理状态展开全面且精准的评估,为后续制定个性化的心理护理方案筑牢基础。在心理护理具体实施过程中,护理人员应灵活运用多样化的心理干预技术。针对产妇群体,在分娩前期,详细讲解分娩相关知识、分享顺利分娩的成功范例等途径,助力产妇

深入了解分娩流程,消除内心的恐惧与紧张情绪;分娩期间,采用全程陪伴、适时鼓励以及积极心理暗示等方法,有效缓解因疼痛引发的不适感,增强产妇顺利分娩的信心。产后阶段,密切关注产妇的情绪起伏,指导其顺利适应母亲这一新角色,给予充分的情感关怀与科学的育儿指导,预防产后抑郁的出现。对于妇科患者,护理人员要耐心倾听其内心的烦恼与困惑,协助患者正确认知疾病,引导其树立积极乐观的治疗态度。通过提供情感慰藉、疾病相关信息支持等方式,缓解患者的焦虑与抑郁情绪,提升患者对治疗方案的依从性,推动患者身心健康的全面恢复,实现人性化妇产科护理的目标^[4]。

结束语

综上所述,人性化护理在妇产科护理中具有至关重要的地位。通过实施转变护理理念、规范护理行为、营造人性化护理环境以及加强心理护理等策略,有效解决当前妇产科护理中存在的问题,满足患者多样化的需求,提高护理质量与患者满意度。人性化护理是对传统护理模式的创新与完善,更是推动妇产科护理事业向更高水平发展的关键力量。

参考文献

- [1]刘杨.常规护理与人性化护理在妇产科手术室护理中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(1):181-184.
- [2]刘莹.常规护理与人性化护理在妇产科手术室护理中的应用效果研析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(1):171-174.
- [3]李梅.人性化护患沟通技巧在妇产科护理中的应用效果[J].中外医药研究,2025,4(2):130-132.
- [4]徐艳华.人性化护理措施在妇产科手术患者护理中的应用探究[J].中国科技期刊数据库医药,2025(1):166-169.