

探讨人性化护理对胸外科护理质量影响的临床研究

王雪飞

贵州医科大学附属医院胸外 贵州贵阳

【摘要】目的 达到提高胸外科护理质量目的，在本文中着重探究了人性化护理的实际应用效果。**方法** 102例胸外科患者列入实验，根据护理方式的差别利用摇号方式分为对照与观察两组，前者沿用常规护理，后者实施人性化护理干预手段，对比两组患者心理状态及满意度。**结果** 护理前，两组负性情绪组间比对 $P > 0.05$ 。护理后，实验组负性情绪评分优于对照组 $P < 0.05$ 。护理前，两组疼痛组间比对 $P > 0.05$ 。护理后，实验组疼痛评分优于对照组 $P < 0.05$ 。实验组并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 于胸外科而言，在护理中全方面应用人性化护理可有效提升整体护理质量，改善患者心理状态，相对常规护理，患者满意程度更高。

【关键词】 人性化护理；胸外科；护理质量

A clinical study on the influence of humanized nursing on the nursing quality of thoracic surgery

Xuefei Wang

Guizhou Medical University Hospital, Thoracic Surgery, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective In order to achieve the purpose of improving the nursing quality of thoracic surgery, this paper focuses on exploring the practical application effect of humanized nursing. **Methods** A total of 102 patients with thoracic surgery were included in the experiment. According to the difference in nursing methods, they were divided into control and observation groups by lottery method. The former continued to use routine nursing, while the latter implemented humanized nursing interventions. The psychological state and satisfaction of the two groups of patients were compared. **Results** The data in the experiment showed that the anxiety and depression scores of the patients in the observation group were significantly better than those in the control group and before nursing, and their satisfaction was also significantly improved. ($P < 0.05$). **Conclusion** For thoracic surgery, the application of humanized nursing to the whole of nursing can effectively improve the overall nursing quality and improve the psychological state of patients. Compared with routine nursing, patients are more satisfied.

【Keywords】 humanized nursing; thoracic surgery; nursing quality

引言：与其他科室相比，胸外科疾病治疗难度较大，风险性较高，而且还需配合科学合理的护理措施来提高整体治疗效果，降低各不良事件发生，在提高整体护理质量的同时为患者生命健康提供有力保障。本次研究对比了两种护理模式的差异表现，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入对象均为院内胸外科所收治的患者，时间在2020年3月~2021年2月区间，为方便对比可将其进行分组，两组人数需秉承着对等性原则，对照组男性29例女性22例，平均年龄（ 60.88 ± 7.23 ）岁，观察组以上数据分别为27、24例（ 59.37 ± 6.12 ）岁，所纳入实验的患者资料完整，对研究知情并签署同意书，具备

沟通能力，两组患者的临床线性资料相比具有同质性（ $P > 0.05$ ），此次研究有意义。

1.2 方法

在对照组患者治疗期间，所配合的护理方式为常规护理，主要为一般基础护理，如在饮食方面给予指导、辅助患者进行康复训练、用药监督、环境干预、生命体征监测等，与此同时还需加强与患者的沟通交流，掌握患者的心理状态，并适当进行疏导，通过健康宣教方式来改善其认知。

观察组采取人性化护理干预手段，全过程进行干预，提高护理的全面性与优质性，并在符合标准的情况下尽量满足患者生理、心理等方面的需求，主要可从以下几方面展开：①组建专项小组，为提高后期护

理质量,科室内应当提前建立人性化护理小组,纳入成员均为专业能力较强、经验丰富、综合素养高的护士,由护士长担任组织,负责护理工作的指导与监督。同时采取培训的方式强化护理人员的理论知识与实操能力,并加大人性化理念的宣传力度,使得护理人员能够认识到人性化护理的重要性,从而才能更好地为患者提高护理服务^[1]。②入院接待,在患者入院时,护理人员应当热情接待,帮助患者办理住院及相关检查,对于患者所提出的问题需一一详细解答,时刻保持微笑,为患者介绍科室、医院、病房各区域的基本情况,减轻患者的陌生感,同时讲解住院相关事项,院内各项规章制度、探视、陪床细节等,以此方式来拉近与患者之间的距离。③心理疏导,因多数患者对自身疾病了解甚微,再加上其对住院和治疗费用有所担心,其情绪会发生较大变化,在此护理人员还需对患者各项资料进行整合分析,包括病情、家庭背景、文化程度、性格特点等,并在与患者沟通中了解患者的心理状态,在此基础上展开心理疏导,为其讲解治疗方式、注意事项等相关信息,同患者分享成功案例,以此来增强其治疗信心,使其能够积极配合医护人员各项操作^[2]。④病房环境管理,良好环境对患者康复效率的提升可起到积极促进作用,对此护理人员还应当做好病房内温湿度控制工作,定期清洁消毒开窗通风,保持室内空气流通性,条件允许情况下可摆放绿植,为病房增添生机,以此来改善患者心态^[3]。⑤术前宣教,在手术前,还应当遵医嘱为患者进行各项检查,并指导患者正确咳嗽及排痰方式,展开肺功能训练,对于需置管的患者,还需告知其置管后各注意事项,切勿私自拔管,并注意活动幅度,以免管道脱落问题发生,以此来为后期康复做好充分准备工作。⑥术后监测,在手术结束后还需实时观察患者各指标变化情况,并定期为患者进行吸痰排痰,以此来保证呼吸通畅性,以免吸入性肺炎等不良事件的发生。对于术后有恶心呕吐症状的患者,可先为患者准备少许温水,饮食以流质易消化食物为主,在其逐渐恢复后即可过渡为高营养清淡食物结构。同时尽量控制人员出入病房频次,减少噪音,在不影响治疗与监测工作前提下可适当调节病房内灯光,降低其刺激感,以此来保证患者有良好睡眠空间^[4]。在手术后多数患者会产生不同程度疼痛感,对此可视患者疼痛程度给予相应的护理措施,轻度疼痛可采取播放轻音乐、聊天的方式来转移其注意力,若疼痛难忍且影响休息等日常生活时就需告知医生给予适量镇痛药物,以此来减轻其疼痛感。⑦康复训练

与出院指导,根据患者病情恢复情况制定相应的康复训练方案,可先在床上进行被动、主动肢体活动,在其可坐立时即可鼓励患者尽早下床活动,并在旁做好辅助工作,避免跌倒问题发生。出院前还需叮嘱患者遵医嘱服药,控制运动量,在饮食方面多注意,并定期回院复查^[5]。

1.3 观察指标

在护理前后利用 SAS、SDS 自评量表对患者焦虑、抑郁程度展开评估,中线分值分别为 50、53 分,分值越低表明患者心理状态越优,反之为差。同时为获取患者满意度,可将科室内自制满意度调查表发放给患者,其中包含专业技能、应急能力、服务态度、健康教育等方面,患者可根据实际情况进行评价,不同分值区间分别表示非常满意、比较满意、一般、不满意四个评价标准,问卷共发放 102 份,收回 102 份,回收有效率为 100%。

1.4 统计学处理

患者的基本资料与 SAS、SDS 评分及满意度为研究中的计数资料,采用 SPSS19.0 软件进行收集、整合、分析。前者数据检验时使用标准差 ($\bar{x}\pm s$) 完成,后者数据检验时使用% (百分比) 完成, t 、 χ^2 用于检验,在数据对比后 $P<0.05$,则表明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

通过所记录的数据来看,护理前两组患者心理状态评分相对较为均衡 ($P>0.05$)。在采取不同护理措施后均得到不同程度改善,与对照组相比观察组患者焦虑、抑郁评分相对较优,组间经对比有显著差异 ($P<0.05$)。具体数值见表 1。

疼痛得分:两组患者满意度评分进行整合后所得,观察组患者评分多集中在八十分以上,不满意例数为 0 远少于对照组的 5 例,总满意率分别为 78.43%、94.12%,数据之间有一定差异表现 ($P<0.05$)。如表格 2 所示。

3 结果

胸外科所收治的患者病情多有着危重性特点,对护理要求相对较高,患者生理、心理等方面的需求常规护理模式已经无法满足,对此就需及时做出调整,在护理过程中全面贯彻人性化护理理念,护理人员还应当对患者的感受及心理诉求加强重视度,在符合标准前提下尽量满足,时刻保持耐心,对于患者提出的各种问题应当详细且认真的进行解答,患者有知情权与选择权,因此还需尊重每一位患者的个人权益^[6]。同

时多与患者沟通交流,了解患者的心理状态,采取心理疏导与健康宣教方式来提高其认知,缓解其不良情绪,拉近与患者的距离,建立良好护患关系,为后期护理工作的顺利开展奠定坚实的基础。

综上所述,在胸外科患者护理中实施人性化护理,可营造和谐的护患关系,改善其心理状态,提高其配合度,切实提高护理质量。具有一定推广价值。

表1 两组患者护理前后 SAS 及 SDS 评分比较 (n/%) , ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	51	64.17±5.72	51.06±3.89	67.82±3.19	54.28±2.76
观察组	51	63.59±4.11	42.38±3.57	68.33±2.96	46.75±2.93
t		0.359	11.286	0.247	12.034
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n/%) , ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	51	21	19	6	5	40 (78.43)
观察组	51	32	16	3	0	48 (94.12)
χ^2		9.032	3.668	5.173	8.034	10.286
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献

- [1] 张亚菊. 循证护理应用于胸外科患者呼吸道管理中中对肺功能及并发症的影响[J]. 当代医学,2018,24(01): 53-155.
- [2] 张志敏. 人文关怀护理干预对胸外科恶性肿瘤患者负性情绪及生存质量的影响[J]. 实用中西医结合临床,2018,18(02):66-167.
- [3] 何琳娜. 个体化术前访视护理对胸外科手术患者心理状况及护理质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(10):66-67.
- [4] 楚晓飞,卢峰育,李小娟,梅淑红,刘伟伟,何爱莲. 管道标识在胸外科护理安全管理中的应用与效果分析[J]. 临床研究,2019,27(09):183-185.
- [5] 郭立花,张洪君,刘金莲,游选清. 应用胸外科术后呼吸道观察与护理记录表实施专科护理的临床实践[J]. 中

国护理管理,2013,13(09):100-102.

- [6] 赵雪. 早期预警风险评分在胸外科护理中的应用意义及对护理满意度的影响[J]. 黑龙江医学,2021, 5(12):3 10-1311.

收稿日期: 2022 年 5 月 6 日

出刊日期: 2022 年 6 月 27 日

引用本文: 王雪飞,探讨人性化护理对胸外科护理质量影响的临床研究[J].国际外科研究杂志, 2022, 5(1): 60-62.

DOI: 10.12208/j. ijsr.20220018

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS