

人性化护理干预在普外科护理管理中的应用效果

王云霞

阿克苏地区第一人民医院 新疆阿克苏

【摘要】目的 分析普外科护理管理中实施人性化护理干预所呈现出的临床效果。**方法** 分析病例选择在2022年1月~2022年12月时段于本院普外科接受治疗的患者40例,依据随机数字表法开展分组分析,例数均分($n=20$ 例),为对照组实施常规护理干预,观察组接受人性化护理干预,对2种干预方式所呈现出的效果进行对比和分析。**结果** 护理后两组焦虑自评量表(SAS)评分均低于护理前,观察组明显低于对照组($P<0.05$);与对照组比较护理纠纷、护理差错、风险事件发生率,对照组依次为30.00%、30.00%、20.00%,观察组分别为5.00%、5.00%、0.00%,观察组均低于对照组($P<0.05$);比较两组护理满意度,观察组达到95.00%,明显较对照组60.00%高($P<0.05$)。**结论** 将人性化护理干预应用于普外科护理管理中,有助于改善焦虑情绪,降低护理纠纷、护理差错、风险事件发生率,提高护理满意度。

【关键词】 人性化护理干预; 普外科; 护理管理

【收稿日期】 2024年1月15日

【出刊日期】 2024年2月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240047

Application effect of humanized nursing intervention in nursing management of general surgery

Yunxia Wang

Aksu District First People's Hospital, Aksu, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of humanized nursing intervention in general surgery nursing management. **Methods** 40 patients who received treatment in the Department of general Surgery in our hospital during 2022.1 ~ 2022.12 were analyzed according to random number table method, and the number of cases was evenly divided ($n=20$ cases). The control group received routine nursing intervention, while the observation group received humanized nursing intervention. The effects of the two intervention methods were compared and analyzed. **Results** The scores of self-rating Anxiety Scale (SAS) after nursing were lower than those before nursing, and the observation group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$). The incidence of nursing disputes, nursing errors and risk events was compared with the control group, and the control group was 30.00%, 30.00% and 20.00%, and the observation group was 5.00%, 5.00% and 0.00%, respectively, which were lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). Comparing the nursing satisfaction between the two groups, the observation group reached 95.00%, which was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of humanized nursing intervention in general surgery nursing management is helpful to improve anxiety, reduce the incidence of nursing disputes, nursing errors, risk events, and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Humanized nursing intervention; General surgery; Nursing management

普外科收治的疾病较多,再加上患者病情复杂,显著增加了治疗与护理的难度。护理质量的高低与患者预后质量具有相关性,既往应用常规护理干预于普外科,存在着护理内容单一的缺点,导致护理服务不到位,患者未能获得预期的护理效果^[1]。人性化护理干预是在护理措施中融入人文关怀理念,要求护理人员基于患者角度思考问题,促进患者整体疗效的显著提高^[2]。基

于此,本院普外科在2022年1月-2022年12月期间纳入的40例患者中更主要实施人性化护理干预,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

40例普外科患者经随机数字表法分为两组,所有患者临床资料比较结果显示 $P>0.05$,均于2022年1

月-2022年12月期间纳入。

对照组(20例,12例男性、8例女性)年龄:40~69岁,均值(55.32±5.49)岁;手术类型包括阑尾炎手术(5例)、胃肠手术(7例)、疝气手术(5例)、其他手术(3例)。

观察组(20例,10例男性、10例女性)年龄:40~69岁,均值(55.47±5.30)岁;手术类型包括阑尾炎手术(6例)、胃肠手术(5例)、疝气手术(5例)、其他手术(4例)。

纳入患者病情均经过实验室与影像学等检查确诊,于普外科接受治疗,并且同意加入研究,已排除合并如下情况或疾病患者:肝肾功能障碍、认知功能不全、传染性疾病、恶性肿瘤。

1.2 方法

为对照组实施常规护理干预,即依据科室制定的制度与措施开展护理工作。

观察组接受人性化护理干预,方法:

(1)改变观念:将以人为本作为管理原则,对患者的实际需求予以高度重视;护士长对各护理人员的思想进行了解,及时处理问题,协助护理人员增强专业素质;实施弹性管理,合理排班。

(2)制度落实:在普外科严格落实护理核心制度,实施全程责任制整体护理;护士长定期对病区进行巡视,及时发现并处理安全隐患、设施损坏等问题;由资深护理人员带领新护理人员开展护理工作,护士长不定期组织科室护理人员进行专科培训,讲解普外科护理的有关知识;制定完善的奖惩制度,定期通过例会自评近段时间工作情况,由护士长进行总结,并鼓励表现优异的护理人员。

(3)合理沟通:将护患沟通技巧作为专业培训的必要内容之一,要求护理人员与患者沟通时体现优质护理“五心”服务,从被动服务到主动服务;在护理期间全面收集与掌握患者的各项资料,并留意患者情绪变化情况,及时予以患者指导与帮助。

(4)环境管理:对科室护理人员数量不足的问题进行解决,以便科室护理人员均得到充分的休息时间。

1.3 观察指标

(1)评估两组焦虑情绪,应用焦虑情绪自评量表(SAS)评分,包括轻度、中度、重度焦虑,评分依次为50-59分、60-69分、≥70分。

(2)记录两组护理纠纷、护理差错、风险事件发生率。

(3)评估两组护理满意度,应用自制护理满意度调查问卷,包括高度满意、基本满意、不满意,评分分别为80-100分、60-79分、≤59分,计算护理满意度时根据达到前两项标准的患者例数进行。

1.4 统计学方法

处理工具为SPSS 28.0统计软件。计量数据($\bar{x} \pm s$)比较行 t 检验,计数数据(%)比较行 χ^2 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组焦虑情绪比较

表1显示,护理前两组比较SAS评分,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后两组SAS评分均低于护理前,观察组明显低于对照组($P < 0.05$)。

2.2 两组相关事件发生率比较

与对照组比较护理纠纷、护理差错、风险事件发生率,对照组依次为30.00%、30.00%、20.00%,观察组分别为5.00%、5.00%、0.00%,观察组均低于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组护理满意度比较

比较两组护理满意度,观察组达到95.00%,明显较对照组60.00%高($P < 0.05$),见表3。

3 讨论

医院普外科主要收治肝胆胰脾、胃肠道、腹壁疝、外周血管等疾病患者,这些患者普遍需要接受手术治疗,但因为该科室收治的患者数量较多,加之病情、病因复杂,在实际护理中需要护理人员予以高度关注。既往为普外科患者实施常规护理,因为护理内容单一,护理人员缺乏对患者的关注,导致患者的需求无法得到满足,进而影响了护理效果。人性化护理干预是科室管理的新模式,通过多方面管理护理人员,例如自我价值实现与服务工作评估等,可以充分发挥人性化护理干预具备的作用,对护理人员的工作积极性进行调动^[3-4]。

表1 SAS评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理前	护理后	t值	P值
对照组	20	45.14±5.30	38.14±4.19	6.759	0.001
观察组	20	45.26±5.19	30.45±5.24	8.024	0.001
t值	/	0.514	6.321		
P值	/	0.294	0.001		

表2 相关事件发生率对比 (n/%)

组别	n	护理纠纷发生率	护理差错发生率	风险事件发生率
对照组	20	6 (30.00)	6 (30.00)	4 (20.00)
观察组	20	1 (5.00)	1 (5.00)	0 (0.00)
χ^2 值	/	4.329	4.329	4.444
P 值	/	0.037	0.037	0.035

表3 护理满意度对比 (n/%)

组别	n	高度满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	20	7 (35.00)	5 (25.00)	8 (40.00)	12 (60.00)
观察组	20	10 (50.00)	9 (45.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
χ^2 值	/	/	/	/	7.025
P 值	/	/	/	/	0.008

本研究中, 护理后两组 SAS 评分均低于护理前, 观察组明显低于对照组 ($P < 0.05$)。分析是人性化护理干预的实施增加了护理人员、患者之间的沟通, 也有助于护理人员及时发现与处理患者存在的问题, 为其提供指导, 使其处于良好状态中, 积极面对并配合治疗。本研究结果显示, 与对照组比较护理纠纷、护理差错、风险事件发生率, 对照组依次为 30.00%、30.00%、20.00%, 观察组分别为 5.00%、5.00%、0.00%, 观察组均低于对照组 ($P < 0.05$)。这一结果表明, 人性化护理干预的实施能够降低护理纠纷与差错等事件发生率。分析是制定合理的奖惩制度, 充分体现了人性化管理理念, 护士长带领护士长开展与完成各项护理工作, 组织护理人员学习普外科的护理基础知识及专科护理知识, 树立护理人员的人性化护理理念, 尽可能挖掘护理人员的个人潜能, 进而增强团队凝聚力, 让护理人员在实际工作中保持认真负责的态度, 使护理服务效率、质量持续提高^[5-6]。将人性化护理干预应用于普外科护理管理中, 可让护理人员学习与掌握人性化护理干预的方法、内涵等, 进一步了解该护理的必要性, 灵活应用于实际护理工作中, 进而减少护理差错与风险事件的诱发因素, 预防护患纠纷^[7-8]。此次研究结果显示, 比较两组护理满意度, 观察组达到 95.00%, 明显较对照组 60.00%高 ($P < 0.05$), 提示人性化护理干预的应用可以提高患者的护理满意度, 分析是与护理人员提供了优质的护理服务有关, 可充分体现对患者的关注与重视, 从而带动护理满意度的提高^[9-10]。

综上所述, 应用人性化护理干预于普外科护理管理中, 可使护理纠纷、护理差错、风险事件发生率显著下降, 显著提高护理满意度。

参考文献

- [1] 郝茹. 人性化护理干预在普外科护理管理中的应用效果[J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(09):1133-1134.
- [2] 黄星青, 王雪华. 在普外科护理管理中运用人性化护理的方式以及应用效果分析[J]. 中国医药科学, 2020, 10(22): 127-129,141.
- [3] 纪秀凤, 魏娜. 分析普外科护理管理中人性化管理的应用价值[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(005):62-65.
- [4] 梅彩秀. 人性化护理在普外科护理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(13):86-89.
- [5] 曹昕宏. 人性化护理在普外科护理中的应用[J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(10):1268-1269.
- [6] 梅彩秀. 人性化护理在普外科护理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(13):86-89.
- [7] 汪翠玉. 护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(16):117-120.
- [8] 刘春霄. 人性化护理管理在临床护理工作中的应用效果分析[J]. 现代养生 (下半月版), 2022, 22(09):1605-1607.
- [9] 唐媛. 人性化管理在中西医结合科护理管理中的应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2022, 38(28):97-99.
- [10] 杜楠. 护理风险管理在普外科护理中的应用效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(03):292.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS