

# 人性化管理模式在中医康复科护理管理中的应用效果

屈春风

(吉林市中心医院 吉林吉林 132000)

**【摘要】**目的:在中医康复科的护理管理中融入人性化管理的方法和理念,探讨人性化管理模式的应用效果。方法:随机选取2022年1月-2022年12月在我院康复科就诊的106例患者,实施“常规护理+人性化护理管理”方案,作为观察组;随机回顾2021年1月-2021年12月在我院康复科就诊的106例患者,实施常规护理方案,作为对照组。比较2组患者的心理状态和护理满意度,分析人性化管理在护理管理中的效果。结果:观察组的SDS评分、SAS评分均明显低于对照组,护理满意度明显高于对照组,P值均小于0.05,差异有统计学意义。结论:常规的护理方案已经不能满足于当前护理管理的目标,为了适应新时代护理管理的相关要求,临床护士应该重视人性化管理模式的应用,进一步提高患者的康复质量。

**【关键词】**人性化管理模式;中医康复科护理;应用效果

## Application effect of humanized management mode in the nursing management of TCM rehabilitation department

Qu Chunfeng

(Jilin City Central Hospital, Jilin Province, Jilin Province 132000)

**[Abstract]** Objective: To integrate the methods and concepts of humanized management into the nursing management of TCM rehabilitation department, and to discuss the application effect of humanized management mode. Methods: 106 patients treated in the Rehabilitation Department of our hospital from January 2022 to December 2022 were randomly selected for the plan of "Routine nursing + Humanized nursing Management" as the observation group; 106 patients treated in the Rehabilitation Department of our hospital from January 2021 to December 2021 were randomly reviewed to implement the routine nursing plan as the control group. Compared the psychological state and nursing satisfaction of patients in group 2, and analyze the effect of humanized management in nursing management. Results: The SDS score and SAS score of the observation group were significantly lower than that of the control group, and the nursing satisfaction was significantly higher than that of the control group. The P-value was all less than 0.05, and the difference was statistically significant. Conclusion: Routine nursing plan can not meet the goal of current nursing management. In order to adapt to the relevant requirements of nursing management in the new era, clinical nurses should pay attention to the application of humanized management mode and further improve the rehabilitation quality of patients.

**[Key words]** Humanized management mode; nursing of TCM rehabilitation department; application effect

## 引言:

进入新时代以来,我国经济高速发展,实现了最大人口基数的基本脱贫,迎来了物质领域和精神领域的较快发展,在人们的日常生活中,无论是学习、运动、饮食、娱乐,还是医疗、养生、康复等都随着科学技术的日益提升而越加便利,人们变得更加重视自身的实际需求。在医疗领域,很早就开始了由“以疾病为中心”转向“以患者为中心”的治疗模式,近年来,又开始转向“以人的健康为中心”,一直都在进行着倾向于“以人为本”的改革,但效果却并不明显,走马观花式的现象更为常见,与之相反,近年来医患纠纷却愈发频繁,两类人群互不理解的情形再度严重起来。

管理模式是建立护患关系的基础,一个好的相处方式可以给护理和治疗的结果带来本质上的提升,甚至会进一步促进患者的心理状态,潜移默化的加快患者机体疾病的康复。在日常的临床护理过程中,往往采用由护士直接进行管理的模式,以工作效益作为重点内容,过多的强调“管”的作用,压抑着患者的自身需求。这种传统的护理模式,忽视了与患者的沟通,使得患者在治疗过程中充满了被动与消极,再加上对疾病的恐惧和焦虑,心中负面情绪更重,甚至会出现反感治疗的情形。显而易见,这与“以人为本”的医疗理念并不相符,人性化管理是将“以人为本”理念融入到护士和患者的沟通交流中,以

一种全新的管理模式更好地服务于患者的需求,使得患者感受到自己一直在医务人员的尊重、关怀之下,从而进一步理解和配合接下来的治疗,以积极的心理状态加快机体的康复,促进患者的健康发展<sup>[1]</sup>。本研究将站在传统常规护理的基础上,融入人性化管理的护理理念,比较分析新型护理管理模式的应用效果,探究其特有的优势和价值,进一步讨论人性化管理的有效方案,提高患者的生活质量和护理满意度。

## 1 研究资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选取2022年1月-2022年12月在我院康复科就诊的106例患者作为研究对象,实施“常规护理+人性化护理管理”方案,作为观察组;回顾分析2021年1月-2021年12月在我院康复科就诊的、采取常规护理的、随机选取的106例患者,作为对照组。经检验分析,患者的一般资料没有统计学差异( $P>0.05$ ),可以进行比较研究。详细资料见表1。

表1 2组患者一般资料比较

组别	年龄 (岁)	住院时间 (月)	性别		疾病类型					
			男	女	心血管系统 疾病	神经系统 疾病	风湿免疫 系统疾病	骨关节 系统疾病	肿瘤 疾病	其他 疾病
对照组 (n=106)	49.25 ± 3.42	3.12 ± 2.56	58	48	28	23	17	15	11	12
观察组 (n=106)	47.86 ± 4.15	3.48 ± 2.39	60	46	25	24	18	14	15	10

### 1.2 干预方法

#### 1.2.1 对照组实施常规的护理管理方案

临床护理依据传统的护理模式,即护理评估、护理诊断、护理计划、护理措施、护理评价进行护理,具体包括以下几个层面:

其一,监测病情:患者入院后,要对患者的基本生命体征进行日常监测,包括体温、脉搏、血压、面色、口唇、大小便等,对于心血管疾病患者要给予心电监护,监测患者心电图、血氧饱和度的情况,对于肿瘤疾病患者要给予疼痛程度监测等,在发现异常指标时,及时报告主治医生,遵医嘱加强监测频率。

其二,医嘱给药:临床护理人员在操作过程中要做好核对,做到操作前、操作中、操作后认真检查,床号、姓名、药名、浓度、时间、剂量、用法、批号、用药后的反应认真核对,严格按照医嘱给药,做到不出错、不遗漏、不遗忘,保证较好的执行质量,认真谨慎、尽职尽责。

其三,活动护理:患者在康复过程中要重视休息和活动的比重,采用阶梯式的方案,逐步增加活动的时间和范围。例如,心血管疾病的患者,可以在护士的引导下,从卧床休息逐步过渡到坐在病床上、坐在病床旁活动,在没有明显的呼吸困难和其他不适症状后,开始下床活动;同样,下地活动的初期,应该扶着床旁扶手在病床周围活动,一段时间后逐步开始靠墙在病房空间内活动,如果没有进一步的不适,方可在科室走廊内逐步脱离墙边扶手,进而恢复正常的活动能力。

其四,病室环境:病室内应该保持干净整洁的环境,营造出相对不那么严肃的治疗氛围。护士要保证病房内有着适宜的光照、温度、湿度,定时开窗通风,定期消毒杀菌,减少噪音干扰和环境影响,保证患者处于一个相对舒适的状态,促进患者身心健康的恢复。

其五,健康教育:从健康状态入院后,疾病的不适、治疗的庞杂、环境的陌生和全新的人际关系都使得患者处于一种焦虑、恐惧、不知所措的状态当中,这会让患者产生失落感和无助感。因而,临床护理人员应该及时向患者宣教,包括医院环境、疾病知识、治疗方案、用药注意、手术风险等问题,给予患者充分的尊重和支持,帮助患者了解相关知识。

#### 1.2.2 观察组实施“常规护理+人性化护理管理”方案

在进行护理干预时,人性化护理管理方案更加强调护理措施的人性化和规范化,让患者感受到来自身体和心理的双层舒适,感受到来自医护人员的关怀,加强对医护人员的信任和配合,如此一来,不但能够建立起友好型的护患关系,还能提升患者治疗的积极性,有助于疾病较快地康复<sup>[2]</sup>。

(1) 成立专门小组,深入性研讨学习。人性化管理是一种新型的管理模式,只有“以人为本”理念人人皆知,并没有成熟的方法和一致的经验,因而需要科室的护理人员深化对人性化管理模式的研究,学习相关的理论知识,再根据科室常见的问题,建立患者档案,制定出符合实际情况的管理方案。

(2) 完善护理机制,实时性反馈问题。在对患者实施人性化护理管理方案的同时,护理团队也应该改变相关管理

的机制,融入人性化管理的理念。护理部及科室要重视临床护士的基本需求,对于加班频繁、工作复杂、生活不便的护理工作人员要给予适当的照顾,应该向临床护士进行调研,依据护理人员实时的反馈,给予最合理的、最充分的工作支持,在物质奖励和精神奖励上做到公正合理,完善奖惩机制,最大限度的调动护理人员的积极性。

(3) 重视患者需求,针对性心理干预。不同疾病类型的患者出现的问题不同,例如,有些患者不便活动,有些患者需要活动等,在这种情况下应该具体情况具体分析,而不是一蹴而就。心理干预比重的增加是未来护理模式的必然趋势,但是现在的护理模式中并没有发挥出它的优势,因而,临床医护人员应该善于发现患者的需求,做好与患者的及时沟通,要从患者的角度出发,进行积极主动、富有耐心的心理分析,从而帮助悲观失望的患者疏导心理情绪,增强其疾病会尽快治愈和预后有力更生能力的信心<sup>[3]</sup>。

(4) 延伸相关内容,全面性换位考虑。人性化护理管理是建立在“以患者为中心”的理念之上的,要贯穿到患者入院到出院,甚至康复后的一段时间,全方位地保证患者的治疗需求得到满足。在住院过程中,临床护士不仅要注重患者的护理和治疗,还要对活动不便、缺乏陪护的患者进行特别关注,例如,患者的饮食情况、不利于其休息的因素、大小便安全风险等;在患者出院后,要定期进行回访,针对患者的活动、饮食、用药等给出跟踪宣教,保证患者预后质量的提高和生活能力的恢复。

### 1.3 评价指标

1.3.1 患者心理状态评分。采用国外学者编制的抑郁自

表2 2组患者心理状态比较( $\bar{x} \pm s$ ),分]

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	106	65.08 ± 2.52	42.38 ± 2.88	68.36 ± 3.14	43.08 ± 2.54
观察组	106	66.81 ± 2.36	35.51 ± 1.98	67.82 ± 2.68	36.81 ± 2.13
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.2 对照组与观察组护理满意度分析

针对对照组和观察组分别进行护理干预后,经研究显

量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS),对患者的心理状态进行评价,该量表共有二十个条目,分值在20至80分之间,以计量资料( $\bar{x} \pm s$ )表示,分值越低,说明患者心理状态越好,反之,则负面情绪越多<sup>[4]</sup>。

1.3.2 患者护理满意度评分。采用自制的护理满意度调查问卷对康复科患者的护理满意度进行评价,本问卷分为五个梯度,分别为不满意、较为不满意、基本满意、较为满意、非常满意,总满意度为基本满意、较为满意、非常满意之和,以计数资料(%)表示,占比越重,说明患者的护理满意度越高。

### 1.4 统计学指标

在分别进行护理干预后,使用SPSS 26.0对患者的相关资料进行检验分析,两组护理方案的计量资料比较采用t检验表示,计数资料比较采用卡方检验表示,当P<0.05时,两组护理方案的差异即有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对照组与观察组心理状态分析

护理干预前,2组患者的心理状态评分相差不多,差异没有统计学意义(P>0.05),不影响干预后的结果。护理干预后,观察组的SDS评分、SAS评分均明显低于对照组,P值小于0.05,2组护理干预方案有明显差异,实施“常规护理+人性化护理管理”方案的患者相较于实施常规护理方案的患者,其心理状态更加舒适。

示,观察组的护理满意度明显高于对照组,P值小于0.05,实施人性化管理的护理方案更能让患者满意。

表3 2组患者护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	不满意	较为不满意	基本满意	较为满意	非常满意	总满意度
对照组	106	10 (9.43)	18 (16.98)	36 (33.97)	32 (30.19)	10 (9.43)	78 (73.59)
观察组	106	4 (3.77)	6 (5.66)	41 (38.68)	39 (36.80)	16 (15.09)	96 (90.57)

## 3 结论

进入新时代以来,科学技术转向高质量发展,医疗领域也取得了长足的进步,人们对于生活水平的进一步追求和对

精神层面的舒适越加重视,使得人性化理念开始融入到护理管理当中。人性化管理是一种“以人为本”的已经为人们熟知的全新护理管理模式,一方面人性化的管理方式可以尽可能的满足患者自身的需要,在一定程度上缓解医患矛盾,提

升医患之间的信任程度,另一方面可以在人性化理念的引导下,不断督促临床护士护理水平的提高,改善医院整体的护理质量和综合实力<sup>[5]</sup>。然而,在实际的临床工作中,人性化的理念却往往得不到真正的发挥,更为常见的情形是,临床护士根据以往的护理经验,对患者进行无区别对待,使用模板化的话术和答案解答患者内心的疑问,没有积极性、没有互动性、没有尊重性成为了当前护理管理模式的突出问题,患者往往得不到真正有用的信息,还会降低对医护人员的期待值,进而加剧医患之间的对立,造成极其深远的影响。

人与其他动物最大的区别,不仅仅在于身体结构和思维意识上,更重要的是由心理-社会-文化和精神特征组成了这个综合体,这个综合体既重视机体的伤痛治疗,也重视心理的健康舒适,患者入院后,除了需要解除生理上的疾病不适之外,更需要来自家人以及医护人员的人文关怀,这样方能保持身心的最佳状态<sup>[6]</sup>。护理管理模式发展历史悠久,一直处于不断改变完善的进程中,由于诸多管理模式的应用和护理资源的不断开发,使得护理管理模式的探索达到了较高的程度,护理人员的职业性得到了充分的发挥,在人性化护理管理模式中,应该始终坚持以人为本,持续关注心理健康,只有如此才能够获得更好的护理效果<sup>[7]</sup>。因而,人性化管理是未来医学发展的必然趋势,是缓解医患关系、疏导患者情绪的最佳护理方案,对护士和患者的身心有着较高的优势和价值。

在本次康复科的研究中,“常规护理+人性化护理管理”方案展示出了较大的优势,相较于传统的护理方案更能使患者处于较好的心理状态,与张文丽<sup>[8]</sup>、赵靖<sup>[9]</sup>等学者的研究结果相一致。实施“常规护理+人性化护理管理”方案的观察

组,在干预后的SAS评分上,分数为 $36.81 \pm 2.13$ 分,而对照组分数为 $43.08 \pm 2.54$ 分, $P < 0.05$ ;观察组的SDS分数为 $35.51 \pm 1.98$ 分,而对照组的分数为 $42.38 \pm 2.88$ 分, $P < 0.05$ ;观察组的护理满意度达到了90.57%,而对照组为73.59%, $P < 0.05$ 。以上数据均有统计学意义,进一步验证了人性化管理模式相较于传统护理方案的可行性和有效性。在人性化管理模式中,相关科室首先应该组织护理人员学习相关理论知识,进行深入的分析讨论,结合临床护理中的实际情况,形成独有的知识体系和护理方案;在进行护理之前,要充分了解患者的基本情况,与患者家属或陪护进行交流,充分认识患者整体的心理状态和当前可能存在的潜在担忧,做好针对性的计划;护理过程中,更要具体情况具体分析,不拘泥于已经形成的计划和方案,而是提前做好相关问题的拓展延伸,考虑到患者的方方面面,以便能在实际变化莫测的过程中及时反应、深入交流;做好护理管理后,应及时向科室护理人员进行反馈,遇到处理不了的问题要相互交流,遇到收效较好的情况要及时分享,从而提升科室整体的护理水平;科室护士长以及护理部管理人员也要重视护理人员的人性化管理,首先要充分听取基层护理人员的意愿,从而制定合理有效的管理机制和公平公正的奖惩机制,想办法进一步发掘临床工作人员的积极性和主动性,充分发挥护理人员的潜能,从而提高医院整体的护理质量和医疗水平。

综上所述,人性化管理模式已经成为当前护理管理的最佳方案,传统的护理模式已经不能满足新时代患者对于自身需要的相关要求,为了进一步提高患者的舒适程度和生活质量,势必要将人性化理念融入到未来的护理过程中,进而促进患者更为有效的康复。

#### 参考文献:

- [1]李璐. 人性化管理模式在骨科护理管理中应用的临床效果探讨[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(06): 88+97.
- [2]陈金兰. 康复中心护理管理中人性化管理模式应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(25): 173-175.
- [3]方逸. 人性化管理模式在康复科护理管理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(69): 249.
- [4]顾海燕, 田美华, 徐晓芳. 护理干预对脊髓损伤照护者心理状态及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(10): 47-48.
- [5]孙丽云. 人性化管理模式在产后康复护理中的应用分析[J]. 中国农村卫生, 2017, (24): 59.
- [6]张丽华, 刘义兰, 官春燕, 张丰健, 许娟, 熊晗. 住院患者人文关怀体验质性研究的系统评价[J]. 护理学杂志, 2021, 36(05): 55-58.
- [7]何筱筠. 人性化管理模式在医院护理管理中用于改善护理质量的应用效果分析[J]. 健康必读, 2018(30): 37.
- [8]张文丽, 陈晓笑, 徐燕. 人性化管理模式在中医康复科护理管理中的应用效果[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(24): 67-68.
- [9]赵靖. 人性化管理模式在中老年脑血栓患者护理管理中的应用探讨[J]. 中外女性健康研究, 2022(2): 155-156+180

# 基于磁共振成像技术探讨汉字失写症在阿尔茨海默症早期诊断应用价值研究

叶赞亚 苏军 乔秋权 周莉

(长兴县人民医院 神经内科)

**【摘要】**目的：应用磁共振DTI成像技术研究汉字失写症在阿尔茨海默症（AD）早期诊断应用价值研究。方法：收集我院神经内科诊断的汉字书写正常AD组17例和书写障碍AD组13例，年龄、性别相匹配的健康志愿者30例作为对照组。利用DTI技术测量上述三组被试者不同脑白质区FA参数值，比较分析三组之间脑白质细微结构的改变并对其进行鉴别诊断。结果：汉字书写正常AD组双侧颞叶、内囊前肢、内囊后肢、胼胝体膝部、胼胝体压部等脑区，汉字书写障碍AD组双侧颞叶、右侧枕叶、双侧内囊前肢、内囊后肢、胼胝体膝部、胼胝体压部等脑区FA值均低与正常对照组，且汉字书写障碍AD组FA值下降区域更广泛，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：利用DTI技术对汉字书写正常AD组和书写障碍AD患者额叶、顶叶、颞叶、枕叶、外囊、内囊、胼胝体等脑白质区FA值测量，可以评估两者脑白质完整性的变化，对诊断AD具有一定价值。

**【关键词】**阿尔茨海默病；汉字失写症；弥散张量成像；简易智能量表

## Study on the application value of Chinese characters in the early diagnosis of Alzheimer's disease based on magnetic resonance imaging technology

Ye Zanya SuJun Qiao Qiuquan Zhou Li

(Department of Neurology, Changxing County People's Hospital)

**[Abstract]** Objective: To study the application value of Chinese characters in Alzheimer's disease (AD). Methods: 17 cases of normal AD group of Chinese writing disorder, and 30 healthy volunteers of age and gender were collected as the control group. The FA parameter values in the different white matter regions of the subjects were measured using DTI technology and analyze the subtle changes of the white matter between the three groups and make the differential diagnosis. Results: normal AD group, bilateral temporal lobe, anterior capsule, internal capsule, corpus callosum knee, corpus callosum pressure, Chinese handwriting disorder AD group, bilateral temporal lobe, right occipital lobe, bilateral internal capsule anterior limbs, corpus callosum, and low FA and normal control group, and the Chinese handwriting disorder AD FA decreased more wide range, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Using DTI technology to measure FA value in the frontal lobe, parietal lobe, temporal lobe, temporal lobe, outer lobe, outer capsule, inner capsule, corpus callosum and other AD patients can evaluate the changes of white matter integrity of the brain, and have certain value in the diagnosis of AD.

**[Key words]** Alzheimer's disease; Chinese character deficit disease; diffusion tensor imaging; simple intelligent scale

阿尔茨海默病（Alzheimer's disease, AD）是一种以进行性痴呆为特征的神经退行性疾病。目前，全球已有超过5000万痴呆患者，预计到2050年将达1.52亿，给许多老年人带来诸多的困扰，严重危害老年人的身心健康。近年来国内外的不少学者对AD进行多方面的研究和观察，从生理生化、遗传基因、脑影像学及各种等领域研究。在对AD患者认知功能的测验研究中发现，书写功能是所有语言功能中最早受累的部分，且书写障碍比口语的表达困难表现的更严重。研究发现，和正常人相比，轻度和早期AD患者其颞叶脑白质（white matter, WM）的部分各向异性（fractional

anisotropy, FA）值下降<sup>[1-2]</sup>反映了WM有序性的改变。弥散张量成像（DTI）是在弥散加权成像（DWI）的基础上发展起来的一项新颖的诊断技术，主要用来评估WM完整性的信息。本研究旨在基于磁共振成像技术探讨汉字失写症在阿尔茨海默症早期诊断应用价值。

## 1 资料与方法

1.1 研究对象：收集我院2021年12月~2023年5月诊断的AD患者30例，其中男性19例，女性11例；年龄65~