

# 妇科护理中人性化护理模式的应用效果

吴进红

贵阳市乌当区人民医院 贵州乌当 550018

**摘要:**目的: 在妇科护理中, 探究运用人性化护理的成效。方法: 选择 2020 年 2 月 -2022 年 2 月于我院治疗的 80 例妇科疾病患者作为研究对象。分为两组, 观察组和对照组, 每组各 40 例。对照组采用常规护理方法, 观察组在常规护理的基础上开展人性化护理, 比较两组护理满意度情况。**结果:**观察组: 在护理满意度比较上, 观察组护理满意度高于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:**在妇科护理过程中通过开展人性化护理服务, 能够提高患者的满意度, 值得在临床推广应用。

**关键词:** 妇科护理; 人性化护理; 妇科疾病

## The application effect of humanized nursing mode in gynecological nursing

Jinhong Wu

Wudang District People's Hospital, Guiyang city, Guizhou Wudang 550018

**Abstract:** Objective: To explore the effectiveness of using humanized nursing in gynecological nursing. Methods: 80 patients with gynecological diseases treated in our hospital from February 2020 to February 2022 were selected as the study subjects. They were divided into two groups, the observation and control groups, with 40 cases in each group. The control group adopted the routine nursing method, and the observation group carried out humanized nursing on the basis of the routine nursing, and compared the nursing satisfaction between the two groups. Results: Observation group: In terms of nursing satisfaction, the observation group was higher than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In the process of gynecological nursing through the development of humanized nursing services, can improve patient satisfaction, is worthy of promotion and application in clinical practice.

**Keywords:** Gynecological nursing; Humanized nursing; Gynecological diseases

### 引言

随着人们健康意识的不断增强, 人们对于就医环境和护理质量的要求也越来越高。妇科护理工作具有私密性与特殊性, 护理人员应注重护理安全隐患的分析, 避免对患者造成二次伤害。为了进一步满足新形势下患者的就医需求, 我院积极组织护理人员提升自身专业技能和综合素质。通过在妇科护理工作中开展护理服务, 改善就医环境, 提升患者的治疗体验。而人性化护理是一种新型护理模式, 是以患者为服务核心, 为患者提供优质的服务质量, 营造出温馨和谐的就医氛围, 有利于构建良好的护患关系。将人性化护理模式应用到妇科护理中, 完美契合了妇科护理私密性较高的工作特点。基于此, 本文探讨人性化护理在妇科护理中的应用效果, 现报告如下。

### 一、资料与方法

#### 1. 临床资料

选取 2020 年 2 月 -2022 年 2 月于我院治疗的 80 例妇科疾病患者作为研究对象, 均精神状态良好, 愿意配合本次研究, 排除其他影响本次研究的相关疾病者。随机将其分为观察组和对照组, 每组各 40 例。观察组: 年龄 22 ~ 50 岁、平均 (36.0±2.6) 岁; 对照组: 年龄 30 ~ 52 岁、平均 (38.1±4.5) 岁。两组患者的一般资料比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 2. 方法

对照组采用常规护理方法。观察组在常规护理的基础上开展人性化护理, 方法为: (1) 环境护理。确保病房的环境通透, 窗明几净, 室温控制在 24℃, 房间湿度为 55%。工作人员应当保证自身的仪容、仪表干净整洁, 在进行查房以及后续护理工作中应当面带微笑、轻声细语地与患者进行沟通, 最大程度地降低患者刚入院时的不适感, 积极并且耐心解答患者及其家属提出的问题。对就诊患者做好分级护理, 根据患者的就医情况以及后期手术恢复进程给予安置在不同的病房内, 便于护理人员分层级开展护理工作和后期管理。针对病情较为严重的患者应当给予一级护理, 实时观察患者的生命体征和各项指标; 对于病情有好转趋势的患者给予二级护理, 在展开护理工作之时, 工作人员应当做好患者的鼓励工作, 使其保持积极配合的状态, 加快恢复进程; 而处于后期康复期的患者可给予三级护理, 此时患者能够自由活动, 可以采用开放式护理模式, 在尊重患者意愿、主治医生及患者家属沟通良好并达成一致的情况下, 酌情安排办理出院手续。(2) 开展培训。针对当前护理工作中存在的问题, 对护理人员进行针对性提升培训, 不仅要反复巩固护理的基础理论知识, 提升专业技能, 与此同时还应当强化护理工作人员的责任心和工作态度。可以通过采用实时情景模拟的办法让护理人员学会换位思考, 注重与就诊患者沟通的细节以及面部表情等; 还可以通过护理人员内部的心得分析讨论, 邀请优秀护理人员分享护理心得, 在互相学习之中逐步提升整体护理专

业水平; 注意在对不同患者开展人性化护理工作的同时, 应当坚持精、准、稳的工作原则, 降低被护理者的不适感。

(3) 建立良性沟通。在开展人性化护理工作的同时还应当做好与患者之间的良性沟通, 尤其是对于需要进行手术的妇科就诊患者。护理人员应当主动交代其手术前的卫生护理要点以及饮食注意事项; 除此之外, 还应当客观的与患者表明手术进行的过程及步骤, 最大程度地降低就诊患者的思想包袱, 使其以积极配合的状态面对手术以及后期的恢复。(4) 家属的护理。除了对就诊患者做好日常护理和心理压力排遣之外, 还应当加强与患者家属之间的沟通交流, 告知家属在协助护理过程中的诸多注意事项; 指导家属以积极的陪护态度给予患者更多的关怀, 使患者以及家属能够更好地配合日常护理及手术和后期恢复治疗, 加快整体康复进程。(5) 做好患者的随访工作采用院内就诊患者随访系统, 由专职护理人员负责将患者资料录入电脑存档, 提前做好随访时间安排, 避开患者休息时间; 随访方式主要为电话随访, 打通电话后, 护理人员应主动向患者简单明了地进行自我介绍和目的解释, 注意使用文明、礼貌、规范用语; 沟通过程中, 护理人员应体现出护理知识的专业性和服务素养, 以满足患者的需要<sup>[1]</sup>。(6) 提升服务质量的措施医院加强对护理人员专业技能的培训, 重视护理人员自身专业素质、整体服务水平和职业道德修养的提升, 增强护理人员责任意识。对于年轻护理人员缺乏进取和竞争意识、工作态度消极等现象, 医院应强化护理人员医德医风教育, 规范护理人员从业行为, 提高其情绪调节能力和良好的心理素质。科室内部细化工作流程, 责任落实到个人, 利用晨会和业余时间组织护理人员进行学习, 质控小组详细记录并汇报质量检查结果, 并在会上进行原因分析, 最后总结, 制定出相应的整改措施, 以增强护理人员的服务意识, 进一步提高护理质量<sup>[2]</sup>。此外, 给予表现良好的护理人员评优、物质等奖励, 充分激发护理人员的工作热情。(7) 分级护理。在护理中, 留意执行等级分类护理制度, 分级制的确立需要根据患者的病情严重程度有效区划, 每个级别区划都应有明确的护理措施。一级护理对象应该是病情非常严重的患者, 应当将其作为关键护理对象, 实时监控系统患者的各种得病临床症状及指标值。病情正逐渐有所好转行情的患者应该给二级护理对象, 在各种患者的护理中, 护理人员要多多鼓励患者, 使之有良好的心态, 配合治疗, 加速恢复。三级护理目标为病情处在康复期的患者, 此刻能够执行开放式护理措施, 患者可以随意活动, 或是亲属插插医师沟通交流好的时候, 能够康复与家人团聚。

### 3. 观察指标

采用我院自制的护理满意度调查表评估两组患者的护理满意度, 分为非常满意、满意及不满意 3 种, 护理满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 × 100%。

### 4. 统计学处理

采用 SPSS 19.0 统计学软件处理数据, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 二、结果

观察组: 非常满意 20 例、满意 19 例、不满意 1 例, 护理满意度为 97.5%; 对照组: 非常满意 15 例、满意 15 例、不满意 10 例, 护理满意度为 75.0%。观察组护理满意度高

于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 三、讨论

随着当前经济生活水平的不断提高, 人们对于医疗服务的专业要求也越来越高。妇科疾病的治疗效果会受到多种因素的影响, 如患者自身的年龄、身体状况及对药物的敏感程度等。由于部分患者对治疗效果缺乏正确的认知, 早期对治疗的期望较高, 而后期恢复效果却不理想, 导致患者容易产生负面情绪。由于妇科的护理中可能涉及患者的个人隐私, 所以, 护理人员在检查、治疗的时候, 要注意保护患者隐私, 尽量避免直呼患者姓名或床号。在护理操作中, 注意保护患者的隐私部位, 同时要对患者的病情及资料进行保护, 维护患者的隐私权利。同时, 部分患者将不满情绪发泄在护理人员身上, 导致医患关系较为紧张, 影响了护理人员的积极性, 从而在一定程度上影响了护理质量。另外, 部分患者由于缺乏家属的陪同和照顾, 容易产生孤独感, 影响康复的效果<sup>[3]</sup>。通过营造温馨和谐的就医氛围和就医环境, 为患者提供良好的就医体验。就医环境包括硬件环境和软件环境。硬件环境包括院内各项设备, 如中央空调、指示牌、就诊区域划分、候诊椅、宣传资料、安保等。软件环境指的是看得见感受得到的人文环境, 如咨询人员、护士的服务态度。此外, 妇科检查具有隐私性和私密性, 患者通常表现紧张, 护理人员应当给予其充分的尊重和关心, 缓解其情绪压力, 使检查顺利进行<sup>[4]</sup>。另外, 坚持以人为本的人性化护理理念, 并将其贯穿到整个诊疗过程中。护理人员应主动、热情的接待患者, 认真听取患者的倾诉, 对患者的痛苦和不适表示同情、理解和重视, 消除患者对医院的陌生感, 使其保持良好的心理状态接受诊疗<sup>[5]</sup>。

在与患者交流过程中, 护理人员应注意语言应用技巧, 多用鼓励用语、安慰用语, 不使用消极、伤害性用语, 使患者情绪平和, 提高其诊疗配合度。而随着经济的发展和人们生活节奏的加快, 因缺乏科学健康的生活方式, 导致妇科疾病的患者人数逐年上升, 因此加重了护理人员的工作负担。1 名护理人员需同时负责多个病室的患者, 同时护理人员还要定期参加培训和考核, 自身也面临着诸多的家庭和人际关系等压力, 因此在日常工作中容易产生一定的负面情绪, 易给患者带来不好的护理体验, 继而导致医患矛盾的发生<sup>[6]</sup>。另外, 由于个别护理人员自身的专业技能有待提升, 缺乏丰富的工作经验和专业知识影响了患者的后期护理效果, 同时因个别患者过于担心疾病而提出不合理要求、宣泄其负面情绪, 导致了护理人员在工作中缺乏良好的情绪和状态, 为护理工作埋下了一定的安全隐患。院方应重点关注医院设施、周边环境并进行逐步完善, 减少机械性损伤的发生<sup>[7]</sup>。设身处地为患者着想, 可以采用实际情景模拟的方式换位思考, 完善患者在治疗和后期恢复过程中所必需的设备和服务, 最大程度为患者提供便利, 从而提升患者的就医体验, 保证患者的安全。

妇科疾病具有一定的特殊性, 对患者的心理刺激较大, 而且在治疗的过程中具有较高的私密性, 因此在妇科护理工作中应当注重缓解患者的心理压力, 除了必要的协助主治医师检查之外, 还应当提高对护理工作的耐心和重视度<sup>[8]</sup>。在与患者进行日常交流时, 应当学会换位思考, 能理解

患者的心理恐惧及压力, 对其提出的疑问进行耐心、细致的专业解答, 提高患者对疾病的认知程度, 使其保持良好的心理状态, 提高其对治疗的依从性, 从而保证临床治疗及恢复的效果。嘱家属多陪伴患者, 减轻患者的孤独感, 提高其对疾病治疗的信心。妇科疾病的治疗和后期护理中, 护理人员的专业程度能直接影响患者的治疗效果<sup>[9]</sup>。因此, 应通过积极举办护理培训活动, 提升护理人员的专业技术水平及综合素质, 重点强化护理人员的服务意识和责任心, 使护理人员以保持饱满的工作热情投入到后期护理工作中, 从而提升患者的就医体验<sup>[10]</sup>。建立良好的医患关系, 护理人员除了应具备良好的仪容仪表外, 还应提高自身的沟通表达能力, 掌握沟通技巧, 在医患平等的基础上关心、服务患者; 面对突发事件时, 双方应保持良好的沟通, 努力将意外伤害降到最低; 同时护患比例配置应合理, 减轻护理人员的工作压力, 从而提高护理质量。

综上所述, 在妇科护理过程中通过开展人性化护理服务, 不仅能够起到妇科健康宣传的作用, 而且能够最大程度地降低就诊患者的心理压力和不适感, 提高患者的满意度, 值得在临床推广应用。

#### 参考文献:

[1] 卢永琳, 张莉. 手术室人性化护理对妇科围手术期患者心理状态与睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022,9(09):1637-1639+1643.

[2] 鲁丽容, 郭淑冰, 黄华容, 陶丽妃. 人性化健康教育护理干预在妇科门诊人工流产手术患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021,27(20):133-135.

[3] 陈婷. 手术室人性化护理对妇科围手术期患者心理健康与睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(09): 1580-1581.

[4] 杜玉霞. 妇科护理中实施人性化护理的应用效果探析 [J]. 系统医学, 2021,6(13):143-145+191.

[5] 王婷, 石玉颖, 欧阳玉雪. 人性化护理服务在妇科护理中的应用 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021,8(16):170-172.

[6] 朵远淋. 人性化服务在妇科护理中的应用研究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019,6(34):159.

[7] 赵娜. 人性化服务在妇科护理中的应用探讨 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(30):104-105.

[8] 于爱华. 人性化服务在妇科护理中的应用 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019,6(27):190+192.

[9] 刘桂娟. 临床护理路径结合人性化护理在妇科护理工作中的作用探究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(23):17+29.

[10] 刘炎. 妇科护理中人性化护理模式的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(15):72+77.