

人文关怀在手术室的运用探讨

郭丽丽

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 探讨人文关怀在手术室的运用效果。**方法** 选取于2016年1月到2018年1月来我院的接受手术治疗的50例患者,按照入院时间顺序划分两组,25位先入院接受手术患者为对照组,25位后入院接受手术患者为实验组。对照组患者实施常规护理方法方式,实验组人文关怀方法进行护理干预。比较两组患者护理满意度评分及护理前后不良情绪评分。**结果** 实验组护理满意度高于对照组,数据有差异性($p < 0.05$);护理前,对照组和实验组抑郁、焦虑评分,数据无差异性 $p > 0.05$,护理后,实验组抑郁、焦虑评分低于对照组,组间差异性显著($p < 0.05$)。**结论** 人文关怀在手术室的运用效果极好,日常护理中应当加入人文关怀,这样有助于提高护理人员的护理满意度,改善患者不良情绪,减轻患者忧郁及焦虑心态,值得推荐。

【关键词】 探讨;手术室;人文关怀;运用

【中图分类号】 R472.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-136-02

随着各种疾病年轻化发展,各类疾病发展速度极快,目前很多疾病都要求患者进行手术治疗,才可以对患者病情及治疗有所帮助。因此,医院手术科室已成为医院的重要科室之一,患者经过手术治疗,可以缓解病情的发展及恢复身体的健康,但是一旦患者经历了手术,就会对患者的身体造成不同程度上的创伤,对患者的生活质量造成严重的影响,高额的医疗费用也会对学生的经济造成一定的压力,从而导致患者产生抑郁及焦虑的不良情绪^[1]。因此手术室中的患者护理工作尤为重要,近年来均提倡人文关怀,只有通过人文关怀,才能让学生感受到医护人员的温馨,提高学生的自信心,对患者病情有利,本文旨在探讨人文关怀在手术室的运用效果,报告如下。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

选取于2016年1月到2018年1月来我院的接受手术治疗的50例患者,按照入院时间顺序划分两组,25位先入院接受手术患者为对照组,年龄在37到74岁之间,中位年龄(49.6±2.9)岁,男女比例:11:14;25位后入院接受手术患者为实验组,年龄在38到73岁之间,中位年龄(49.9±2.8)岁,男女比例:13:12。50例接受手术患者中包含泌尿科手术、骨科手术、胃肠手术及妇科手术。50例患者均了解本组实验的内容和方法,同意签署知情同意书,对比其基本数据,组间差异性不存在($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理方法方式,做好术前准备,依

据患者情况针对性制定治疗方法,对患者进行常规术前心理疏导,手术结束后,密切观察患者生命体征,常规遵医嘱指导用药等^[2]。

实验组人文关怀方法进行护理干预,要在常规护理基础上,充分发挥人文关怀的优势,让学生信任护理人员,建立良好的医患关系,术前要做好与学生沟通工作,完全了解学生现状,从人文角度了解学生内心变化,介绍成功案例给学生,树立学生治疗的自信心。同时还要做到术中陪护,为学生创造舒适的手术空间,指导学生术中注意事宜,安慰患者,配合医生顺利完成手术,不要让学生感受到孤独无助^[3]。术后更加要与患者多沟通,安抚学生疼痛带来的不良情绪,密切关注学生的生命体征,做好术后的人文关怀工作,同时与学生家属及时沟通,争取学生家属能多陪陪病人,这样有助于学生心理情绪的良好控制。

1.3 判定指标

比较两组患者护理满意度评分及护理前后不良情绪评分。

1.4 统计学分析

计量资料和计数资料分别采取($\bar{x} \pm s$)的形式和百分比形式表示,使用SPSS19.0软件对以上数据进行t值和卡方检验,所检验的指标之间存在差异性,用 $p < 0.05$ 表示,证实统计学意义存在。

2 结果

2.1 比较两组患者护理满意度评分情况

两组患者护理满意度评分进行对比,实验组明显高于对照组,数据对比差异存在统计学意义($p < 0.05$),见表1。

表1: 分析两组患者护理满意度评分对比

组别	满意	比较满意	不满意	满意度
参照组 (n=25)	10 (40.00%)	8 (32.00%)	7 (28.00%)	18 (72.00%)
观察组 (n=25)	14 (56.00%)	10 (40.00%)	1 (4.00%)	24 (96.00%)
χ^2 值				5.3571
P 值				< 0.05

表2: 分析两组患者抑郁、焦虑评分情况对比

组别	抑郁		焦虑	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=25)	68.6±5.6	36.5±2.1	63.4±4.6	38.1±2.8
对照组 (n=25)	68.4±5.8	52.5±2.4	63.8±4.5	58.6±2.7
t 值	0.1240	25.0858	0.3107	26.3514
p 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 比较两组患者护理前后不良情绪评分情况

护理前, 对照组和实验组抑郁、焦虑评分, 数据对比无统计学意义, $p > 0.05$, 护理后, 实验组明显低于对照组, 数据对比差异存在统计学意义 ($p < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

手术室病人大多为重大疾病患者, 患者要经历手术带来的痛苦, 这会对患者的身心造成严重的影响, 是患者产生抑郁、焦虑的不良情绪, 极其不利与患者的病情发展及好转, 大多数患者对病情失去信心, 生活质量急剧下降^[4]。同时手术给患者带来的伤害极难平复, 患者手术后需要精心修养身体, 只有保持积极乐观心态和正确的修养方式, 才能有效的恢复健康。常规的护理缺乏人文关怀的优势, 患者得到了人文关怀的照顾, 才能树立起自信心, 对病情有利^[5]。本文旨在探讨人文关怀在手术室的运用效果, 结果显示, 效果很好。

综上所述, 人文关怀在手术室的运用效果极好, 日常护理中应当加入人文关怀, 这样有助于提高护理人员的护理满意度, 改善患者不良情绪, 减轻患者忧郁及焦虑心态, 值得

推荐。

参考文献:

- [1] 陈佛.PBL 结合情景模拟教学在手术室新护士人文关怀能力培训中的应用[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(19):1765-1767.
- [2] 林红玉, 古再丽努尔·阿布力孜, 崔莉青等. 手术室人文关怀护理对腹腔镜直肠癌根治术患者术后焦虑抑郁情绪的影响[J]. 河北医药, 2017, 39(22):3509-3511.
- [3] 杨方兰, 雷春梅, 池永玲等. 手术室人文关怀护理在中晚期食管癌患者中的应用[J]. 河北医药, 2018, 40(19):3038-3040.
- [4] 马洁. 手术室护理路径联合人文关怀在择期腹腔镜子宫全切术患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(19):91-93.
- [5] 张佳, 于桦, 马磊等. 契约管理联合人文关怀教育在手术室护理带教中的应用效果[J]. 广西医学, 2018, 40(22):2750-2752.

(上接第 134 页)

损害其机体健康。所以, 为老年性脑梗塞患者实施临床治疗的同时, 也应增强其护理服务, 将护理干预质量提升, 有效控制其病情进展, 改善患者病症, 促进其身体早期康复^[5]。

优质护理服务方法为新型护理干预方式之一, 能够满足患者的护理需求, 将护理服务质量提升, 促使其机体尽早恢复。该文得到的指标结果中, 和一般护理服务方法实施相比, 选用优质护理服务方法的患者临床依从合计值上升, 风险事件合计值下降。优质护理服务方法涵盖多个方面护理服务内容, 比如环境方面、心理方面、饮食方面、风险事件预防方面等, 可保证患者病房环境舒适, 改善其负面心理状况, 维持健康饮食, 积极预防跌倒、坠床等风险事件, 充分保证患者安全性。

综上所述, 在老年性脑梗塞患者临床护理工作中采取优

质护理服务方法体现出较佳护理效果。

参考文献:

- [1] 陈妹, 黄腾腾, 林秀孟等. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(11):158-158, 164.
- [2] 张海艳, 代洪波. 对老年脑梗塞患者进行优质护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(4):89-90.
- [3] 秦芬平. 优质护理对 50 例老年脑梗塞患者的效果[J]. 上海医药, 2018, 39(9):37-39.
- [4] 张君. 对老年性脑梗塞患者实施优质护理服务的应用效果[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(3):580-581.
- [5] 刘新景. 人性化护理在老年脑梗塞患者中应用[J]. 包头医学院学报, 2016, 32(1):118-119.

(上接第 135 页)

用静脉营养^[3]。在实行肠内营养过程中使用集束化护理, 可以有效的减少误吸, 腹泻, 堵管等并发症, 提高患者的护理满意率^[4]。护理人员考虑到多个方面情况, 根据患者的实际情况实行护理, 改善患者的症状。

根据研究发现, 集束化护理组中有 1 例患者出现腹泻, 常规护理组中有 2 例患者出现导管堵塞, 有 3 例患者出现误吸, 有 2 例患者出现腹泻。差别较大 ($P < 0.05$)。集束化护理组中有 4.00% 的患者表示不满意, 有 26.00% 的患者表示满意, 有 70.00% 的患者表示非常满意。常规护理组中有 18.00% 的患者表示不满意, 有 34.00% 的患者表示满意, 有 48.00% 的患者表示非常满意。差别较大 ($P < 0.05$)。

综上, 在老年营养不良的患者中使用肠内营养, 集束化护理, 可以减少并发症发生率, 让患者更加满意, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 倪蓉. 胃肠外科老年患者空肠输注肠内营养及胃肠功能恢复的护理研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(34):53.
- [2] 陈莹, 孙奕, 黄丹青. 营养支持小组在老年家庭肠内营养支持患者中的应用研究[J]. 现代医药卫生, 2019, 35(15):2376-2378.
- [3] 郑菁, 陈刚, 陈鑫鑫. 老年重症患者肠内营养相关性腹泻的原因分析与护理对策[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(09):24-26.
- [4] 董桂平, 张朝辉, 胡睿, 潮风, 刘柳, 李瑜, 虎丹丹. 基于微型营养评定法的营养评估及干预在老年住院慢性病患者中的应用[J]. 中国临床保健杂志, 2019, 22(02):229-232.
- [5] 陈宝玉. 对使用鼻饲管进行肠内营养支持的老年脑卒中患者实施整体护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(07):265-266.