

甲流患者中运用人性化护理后患者的心理状况情况分析

张猷天

成都市公共卫生临床医疗中心 610000

【摘要】目的 探讨甲流患者中运用人性化护理后患者的心理状况情况。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 92 例甲流患者，随机分为对照组与观察组各 46 例，对照组运用常规护理，观察组运用人性化护理，分析不同护理操作后患者心理状况、护理满意度情况。**结果** 观察组在焦虑、抑郁等心理评分上，均少于对照组 ($p<0.05$)；观察组护理满意度为 91.30%，对照组 76.08% ($p<0.05$)。**结论** 甲流患者中运用人性化护理后，可以有效的减少患者负面情绪，提升患者护理满意度。

【关键词】 甲流；人性化护理；心理状况**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 04-148-02

所有护理工作需要针对不同的患者情况和症状，人性化护理的内容可以进行个性化定制，提升有关护理工作对实际工作开展的支持效果，减少患者认知偏差，提升治疗依从性，优化患者生理、心理、认知状况。本文采集 92 例甲流患者，分析运用人性化护理后患者心理状况、护理满意度情况，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 92 例甲流患者，随机分为对照组与观察组各 46 例，对照组中，男：女=27:19；年龄从 24~78 岁，平均 (42.98 ± 4.91) 岁；文化程度中，初中及以下为 25 例，高中为 12 例，大学为 9 例；观察组中，男：女=25:21；年龄从 25~79 岁，平均 (43.16 ± 2.54) 岁；文化程度中，初中及以下为 28 例，高中为 13 例，大学为 5 例；两组患者在基本年龄、性别、文化程度等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用人性化护理，具体内容如下：

1.2.1 饮食护理

建议患者多喝水，多食用富含维生素 C 的食物，例如柑橘类水果、绿叶蔬菜、草莓等，有助于提高免疫力。此外，还要注意饮食卫生，避免食用生冷食物和不洁食物。

1.2.2 用药护理

患者应按时按量服用医生开具的抗病毒药物，同时注意药物的不良反应。要说明用药频次、剂量、时机，做好用药监督提醒方式建议。

1.2.3 健康教育

通过宣传教育，让患者了解甲流的病因、症状、传播途径和预防措施，以便及时采取相应的措施。健康教育是一种通过多种渠道向公众传播健康知识、技能和态度的过程^[1]。健康教育的方式和内容根据不同的受众、场合和目的而有所不同，一般包括以下几个方面：（1）宣传教育：通过广播、电视、报纸、杂志、互联网等媒体，向公众宣传有关健康的知识、技能和态度，如公共卫生知识、疾病预防知识、营养知识等。（2）现场教育：通过健康讲座、健康知识竞赛、健康体检、健康展览等形式，在社区、学校、工厂、医院等场所向受众传播健康知识，提高其健康意识和健康素养。（3）个案教育：通过对特定患者进行个体化的健康教育，如慢性病患者、老年人、孕妇等，帮助他们掌握自我管理技能，提高生活质量和健康水平^[2]。（4）社交媒体教育：近年来，社交媒体已成为健康

教育的重要渠道，通过微博、微信、抖音等平台，借助博主、健康专家等影响力人物，向广大用户传播健康知识和技能。

健康教育的具体内容包括：（1）疾病预防：如传染病、慢性病、肿瘤等疾病的预防措施和注意事项^[3]。（2）营养与健康：如膳食结构、饮食习惯、食品安全等方面的知识。（3）心理健康：如压力调节、情绪管理、心理疏导等方面的知识。（4）健康生活方式：如戒烟、限酒、多运动、规律作息等方面的知识。（5）医疗保健：如就医常识、用药安全等方面的知识^[4]。

健康教育内容的广泛性和灵活性可根据需要和受众的不同而有所调整。重要的是，健康教育应该针对受众需求，科学、全面、系统地传达健康知识和技能，提高公众的健康水平和健康素养。

1.2.4 心理护理

在患者就诊和住院期间，医护人员应及时关心患者的情绪变化，对患者进行心理疏导，减轻其心理负担，提高其对治疗的信心和合作意愿。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心理状况、护理满意度情况。心理状况运用焦虑、抑郁等测评量表，评分越低情况越好。护理满意度为很满意率+基本满意率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，观察组在焦虑、抑郁等心理评分上，均少于对照组 ($p<0.05$)；

表 1：两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x}\pm s$ ，分)

分组	时间	SAS	SDS
观察组	护理前	52.68±4.91	53.47±5.16
	护理后	31.59±3.58	32.29±4.20
对照组	护理前	53.61±5.26	52.62±5.43
	护理后	34.82±4.09	45.81±4.08

注：两组护理前对比， $p>0.05$ ，两组护理后对比， $p<0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，观察组护理满意度为 91.30%，对照组 76.08% ($p<0.05$)。

3 讨论

人性化护理对于甲流患者来说具有实际价值，可以提高患

者的治疗效果,通过提供全面的护理服务,包括饮食护理、用药护理、健康教育、心理护理等,可以促进患者的康复和治愈。能够增强患者的信心 and 安全感,医护人员的关心和照顾可以使患者感到被关注和重视,从而增强其自信 and 安全感,减轻其心理负担,缓解其病情。可以提高医疗服务的质量和效率,人性化护理可以提高医疗服务的质量和效率,减少医疗纠纷和投诉,提高医疗机构的声誉和质量。然而,人性化护理在实践中还存在一些局限性,主要包括以下方面:(1)护理资源的不足:医疗机构的护理资源不足,人力、物力、财力等方面的缺乏,使得实施人性化护理的难度加大。(2)护理工作的过于繁琐:护理人员的工作压力较大,护理工作的繁琐程度较高,难以充分关注每一位患者的需求和情况。(3)医患矛盾的影响:医患矛盾的影响,如医患沟通不畅、患者对治疗不信任等,可能会导致护理过程中出现冲突和误解。因此,要实现人性化护理的目标,需要医疗机构和护理人员不断加强管理和培训,完善护理服务体系,提高医疗服务质量,创造更加良好的医疗环境。

总而言之,甲流患者中运用人性化护理后,可以有效的减

少患者负面情绪,提升患者护理满意度。

参考文献

- [1] 郭兰,钱丹,曹燕,等.1例妊娠合并乙型流感病毒致重症肺炎患者的护理[J].首都食品与医药,2022,29(16):98-101.
- [2] 钟晓燕.健康教育护理路径在重症及危重症甲型H1N1流感患者中的应用效果[J].医学食疗与健康,2022,20(1):169-171.
- [3] 李惠芳,段志荣.预防性护理措施在精神科封闭病房流感控制中的应用观察[J].健康大视野,2021(3):148-149.
- [4] 齐晓会,尹美静.护理干预在防止和减少流感疫苗接种反应中的重要性[J].养生保健指南,2021(6):142.

表 2: 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
观察组 (n=46)	31 (67.39)	11 (23.91)	4 (8.70)	91.30%
对照组 (n=46)	21 (45.65)	14 (30.43)	11 (23.91)	76.08%

注: 两组对比, $p < 0.05$

(上接第 145 页)

患者的预后质量。

综上,优化急诊护理流程运用于急性心肌梗死患者的抢救工作中,可优化急救所需时间、分诊时间及病情缓解时间,并改善护患间的关系,促使患者生活质量状况提高,值得借鉴。

参考文献

- [1] 雷娜.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用价值体会[J].中国社区医师,2020,36(5):153-154.
- [2] 郑帆,郭莹.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救

中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(5):161-163.

[3] 刘小通,石艺哲,周瑶.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果观察[J].医药前沿,2021,000(9):127-128.

[4] 杨凤霞.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用价值分析[J].中国农村卫生,2020,12(22):6-6.

[5] 游莎丽.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果观察[J].现代消化及介入诊疗,2019(A01):0333-0333.

(上接第 146 页)

提高患者疾病认知度和生活质量,促使治疗的效果达到最佳,对于保障患者健康与安全意义重大,得到广泛认可,值得推广。

参考文献

- [1] 张东晓.人性化护理在糖尿病护理中的应用效果分析[J].糖尿病新世界,2022,25(13):130-133.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2022.13.130.
- [2] 张瑾.人性化服务在糖尿病护理中的应用及效果体会[J].糖尿病新世界,2022,25(01):147-150.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2022.01.147.

[3] 陈静.人性化护理干预在糖尿病护理中的护理效果评价[J].糖尿病新世界,2020,23(11):70-72.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2020.11.070.

[4] 温芸凤,蔡雪花.人性化护理在糖尿病合并青光眼手术中的效果观察[J].糖尿病新世界,2020,23(09):158-160.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2020.09.158.

[5] 黄艳.人性化护理在糖尿病护理中的应用效果分析[J].中国医药指南,2020,18(06):313-314.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2020.06.253.

(上接第 147 页)

本文通过对老年吸入性肺炎的患者采用早期综合护理措施进行护理,通过对患者进行健康宣教、口腔护理、排痰护理、呼吸道护理以及心理护理等,改善患者的临床症状,同时可以改善患者的睡眠情况和进食情况,可以降低患者的疼痛,提高患者的治疗效果以及住院期间的舒适度,在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 樊冬磊,李红霞.老年卧床病人吸入性肺炎的预防及

护理进展[J].当代护士(下旬刊),2021,24(10):22-24.

[2] 黄丽雅,陈瑞玲,黄淑媛,等.早期综合护理在 65 例脑瘫合并吸入性肺炎患儿中的应用价值分析[J].中国现代药物应用,2021,9(13):227-229.

[3] 郑春燕.老年吸入性肺炎患者的临床护理[J].全科口腔医学电子杂志,2021,3(24):38,40.

[4] 赵爱红.长期卧床患者预防吸入性肺炎的护理干预[J].临床医药文献电子杂志,2021,4(75):14747-14748.