

感染科病房采用人性化护理后患者护理满意度情况分析

马兰花

青海红十字医院感染性疾病科 810000

【摘要】目的 探讨感染科病房采用人性化护理后患者护理满意度情况。**方法** 收集 2023 年 5 月至 2024 年 5 月期间接收的 98 例感染科病房患者案例，随机分为传统组与人性化组各 49 例，传统组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，观察不同护理操作后患者心理状况与患者护理满意度情况。**结果** 人性化组在患者护理满意度上为 95.92%，传统组为 79.59% ($P < 0.05$)；人性化组在患者焦虑、抑郁等评分上，护理后降低程度明显多于传统组 ($P < 0.05$)。**结论** 感染科病房采用人性化护理后，可以有效地提升患者护理满意度，患者负面情绪更少，整体情况更好。

【关键词】 感染科；病房；人性化护理；护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 05-145-02

在感染科病房，采用人性化护理的具体护理内容和方法旨在满足患者的生理、心理和社会需求，通过以上全面而具体的人性化护理措施，感染科病房可以有效提高患者的治疗效果和生活质量，促进患者早日康复。护理人员应根据患者的具体情况，灵活调整护理策略，确保护理效果的最大化。本文采集 98 例感染科病房患者案例，分析运用人性化护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2023 年 5 月至 2024 年 5 月期间接收的 98 例感染科病房患者案例，随机分为传统组与人性化组各 49 例。传统组中，男：女=25：24；年龄从 19-82 岁，平均 (58.27 ± 4.71) 岁；人性化组中，男：女=28：21；年龄从 21-80 岁，平均 (57.95 ± 6.25) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，具体如下：

首先，注重环境的营造。护理人员应确保病房环境的整洁、安静和舒适，合理安排病床位置，保持良好的通风和适宜的温湿度。提供个性化的床上用品和洗漱用品，给患者一种家庭般的温馨感。

其次，尊重患者的隐私和尊严。在护理过程中，护理人员应注意保护患者的隐私，如在进行身体检查或治疗时使用屏风遮挡，避免他人进入病房。与患者沟通时应保持礼貌，使用温和的语气，尊重患者的意见和需求，增强患者的自主感和自尊心。

在饮食护理方面，提供营养均衡、符合患者口味的饮食。根据患者的病情和饮食习惯，制定个性化的饮食计划，保证患者摄入足够的营养。同时，护理人员应关注患者的进食情况，及时调整饮食方案，以满足其康复需求。

心理护理是人性化护理的重要组成部分。护理人员应关注患者的心理状态，主动与患者沟通，倾听他们的困扰和需求，给予情感上的支持。可以通过每天与患者进行 20-30 分钟的交谈，了解他们的情绪变化，并适时进行心理疏导，减轻患者的焦虑和抑郁情绪。必要时，可安排心理咨询师进行专业的心理辅导。

健康教育方面，护理人员应向患者详细讲解疾病的相关

知识，包括病因、症状、治疗方法和预防措施。可以通过发放健康教育手册、组织健康讲座等形式，提高患者对疾病的认识和自我管理能力。例如，每周安排一次小组健康教育讲座，讲解常见传染病的预防知识和生活注意事项，帮助患者树立正确的健康观念。

在日常护理中，护理人员应关注患者的个人卫生，定期为患者进行口腔护理、皮肤护理和翻身拍背，预防并发症的发生。同时，鼓励患者适度活动，帮助恢复体力，提高生活质量。例如，每天早晚进行一次皮肤清洁和口腔护理，每两小时为卧床患者翻身一次，预防压疮。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者心理状况与患者护理满意度情况。心理状况主要集中在焦虑、抑郁等评分上，评分越低情况越好。患者护理满意度为很满意与基本满意的比之和。

1.4 统计学分析

数据运用 SPSS22.0 软件处理，计数 $n(\%)$ 表示， χ^2 检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示， t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，人性化组在患者焦虑、抑郁等评分上，护理后降低程度明显多于传统组 ($P < 0.05$)。

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
人性化组	护理前	52.87 $\pm$ 4.91	54.71 $\pm$ 5.36
	护理后	34.28 $\pm$ 3.59	32.47 $\pm$ 4.82
传统组	护理前	51.26 $\pm$ 3.57	55.13 $\pm$ 4.31
	护理后	45.81 $\pm$ 4.92	43.76 $\pm$ 3.68

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

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，人性化组在患者护理满意度上为 95.92%，传统组为 79.59% ($P < 0.05$)。

表 2：患者护理满意度评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
人性化组	49	34 (69.39)	13 (26.53)	2 (4.08)	95.92%
传统组	49	23 (46.94)	16 (32.65)	10 (20.41)	79.59%

(下转第 148 页)

3 讨论

本次研究结果显示,干预后,观察组的空腹血糖和24h血糖平均值均低于对照组($P < 0.05$)。原因分析为:循证护理从实际出发,将医院的护理经验与查阅大量权威文献而获取到的优秀护理理念相结合,为患者提供完整护理路径的服务,不断提升妊娠糖尿病患者的自我意识,使其自觉纠正以往错误行为,懂得采取更加健康、合理的方式去应对疾病。另外,循证护理服务具有较强的连续性,在实施过程中运用多种方式来指导患者,使患者的接受程度更高,得益于良好的护理指导与技能传授,成功地将血糖指标维持于平稳水平。本次研究结果显示,干预后,观察组自我管理效能高于对照组($P < 0.05$)。原因分析为:循证护理避免了护士班次变迁所致的护理中断或护理疏漏,给予妊娠高血压患者全方位的护理指引,并尝试在适宜的时间点给予最合理的服务,科学有序的护理流程使得护理路径与护理内容更加贴合,因此

(上接第145页)

注:两组对比, $P < 0.05$

3 讨论

在感染科病房,采用人性化护理能够显著改善患者的负面情绪并提升护理满意度,首先,人性化护理注重营造温馨舒适的环境,通过提供整洁、安静和个人化的病房设施,减轻患者的病房压抑感和陌生感,使其感受到如家庭般的温暖。这种环境的改善能够有效缓解患者的焦虑和紧张情绪,促进心理健康。其次,尊重患者的隐私和尊严,使患者在接受治疗时感到被重视和尊重。护理人员通过礼貌地沟通、保护隐私等措施,增强患者的自主感和自尊心,从而减少由于疾病带来的负面心理压力,提升患者的心理舒适度。在饮食护理和日常生活护理方面,提供个性化的营养支持和卫生护理,使患者感受到细致入微的关怀。这种贴心的护理服务不仅满足了患者的生理需求,还通过细心地照顾提升了患者的心理安全感和满意度。心理护理和健康教育通过与患者进行深入的沟通,了解他们的情感需求,给予情感上的支持,帮助患

(上接第146页)

血液透析是肾病及尿毒症患者减轻症状、延续生命及改善生活质量的常用治疗方法,在临床上获得了广泛的应用。但实践发现,该疗法无法有效消除患者全部症状,且易导致患者伴发多种并发症,从而明显影响了患者的身心健康。同时,因受到自身疾病病情与需接受终身治疗的影响,患者常伴有焦虑、不安、恐慌及抑郁等负面情绪,而这些负面情绪长时间作用会对其生理调节机制造成影响,使患者的机体抵抗力下降,从而严重影响患者的康复效果及生活质量^[4-5]。因此,针对行血液透析的尿毒症患者提供整体全面的护理干预服务,对于改善患者的心理状态及生活质量具有非常重要的意义。

本研究中我们收集的患者干预前均伴有较重的焦虑、抑郁情绪,其中我们对护理组患者采用综合护理干预服务,其中心理疏导、健康宣教及家庭支持可有效缓解患者的负面情绪^[6],提高患者的疾病认知,帮助患者树立治疗信心。而科学合理的饮食、运动干预则是帮助患者控制病情的有效保证。结果可见,护理组干预后的SAS评分、SDS评分与干预前、参考组相比均明显更低($P < 0.05$);护理组治疗时的依从率

具有更高可行性^[3]。患者从循证护理过程中获得更高质量的护理服务,并能通过护理指引循序渐进地建立自我健康管理体系,更能将循证护理的指导方法融汇于自我管理活动中,进而大大提高了患者的自我管理效能。

综上所述,循证护理可有效提升患者的自我管理效能,进一步提高血糖水平的控制效果,临床护理效果良好。

参考文献:

- [1] 许秀该.常规护理与循证护理模式对妊娠期糖尿病孕妇血糖指标控制的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(18):136-139.
- [2] 陈金秀,蔡惠棉,翁艺,等.循证护理实践在改善妊娠期糖尿病孕妇血糖管理及妊娠结局中的应用[J].中外医学研究,2022,20(09):74-77.
- [3] 陈春晓,周惠霞,黄文意.循证奠基式路径护理对妊娠期糖尿病孕妇的影响分析[J].黑龙江医学,2021,45(14):1522-1523.

者树立战胜疾病的信心。护理人员通过健康教育提高患者对疾病的认识和自我管理能力,使患者在治疗过程中感受到自身的积极参与和控制感,从而减少负面情绪,增加对护理服务的满意度。

总之,人性化护理通过全方位的关怀和支持,不仅在生理上满足患者的基本需求,更在心理上提供了情感支持和尊重,使患者在接受治疗的过程中感受到温暖和关爱,有效改善了负面情绪,提升了护理满意度。

参考文献:

- [1] 王玲莉,黄金花,郭燕妮.人性化护理在感染科患者中的应用价值分析[J].中外医疗,2023,42(33):133-136.
- [2] 黄小倩,林莉莉.人性化的健康指导护理法对艾滋病患者睡眠质量及自我效能的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(7):1716-1718.
- [3] 张海琼,兰思军,彭云,等.人性化护理在艾滋病患者中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(29):181-184,188.

与参考组相比明显更高($P < 0.05$)。

综上所述,针对行血液透析的尿毒症患者施行综合护理干预服务可有效改善其负面情绪,提高治疗依从性,值得借鉴。

参考文献:

- [1] 海润玲,赵岳,高敏等.尿毒症患者首次血液透析前后抑郁的评估[J].中华护理杂志,2023,48(4):337-339.
- [2] 张均萍.尿毒症皮肤瘙痒应用血液灌流联合血液透析治疗的疗效及护理观察[J].贵阳中医学院学报,2023,35(2):254-255.
- [3] 胡成福.血液灌流串联血液透析在尿毒症血液透析患者皮肤瘙痒护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2022,20(12):53-55.
- [4] 黄桂芳.血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的观察护理[J].护理实践与研究,2023,20(3):68-69.
- [5] 樊桂娟.优质护理服务在维持性血液透析患者中的应用及效果观察[J].齐鲁护理杂志,2024,19(1):30-31.
- [6] 欧玉珍.针对性心理护理对尿毒症血液透析患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,22(7):77-79.