

人文关怀在神经外科护理中的应用效果

安卫利 孔为园

(石家庄市人民医院 河北 石家庄 050000)

摘要:目的:分析人文关怀应用于神经外科护理的详细内容及效果。方法:针对 160 例神经外科病人开展分组实验,对照组 80 例接受常规护理,观察组 80 例强化人文关怀护理,比较两组病人护理后生活质量,测评患者满意情况。结果:观察组患者护理后的生活质量评分得分高于对照组, $P < 0.05$;观察组病人的护理满意度为 97.5%,对照组为 82.5%, $P < 0.05$ 。结论:在神经外科护理工作中加强人文关怀护理能够促进改善病人心理情绪,扭转护理抗拒情况,提升护理满意度,促进术后生活质量提升。

关键词:神经外科;人文关怀;生活质量;护理满意度;护理干预

神经外科收治病人以疾病复杂、治疗费用高、住院时间长等为主,患者不但承受较大生理痛苦,还面临更多的心理负担和经济压力,对病人进行人性化的关怀和照护十分必要。笔者以 160 例神经外科患者为例作对比研究,分析人性化护理在神经外科的应用价值,详细情况如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中入选的 180 例病人均选自 2021 年 2 月-2022 年 2 月间本院神经外科收治病例,随机对照表法将其分成两组,对照组 80 例,男、女分别占 46 人、34 人,年龄 38-71 岁,平均 (49.87 ± 2.10) 岁;观察组 80 例,男性 44 人,女性 36 人,年龄 33-70 岁,平均 (50.98 ± 2.09) 岁。两组病患一般信息差异不明显, $P > 0.05$, 可对其进行对比分析。

1.2 方法

对照组病人入院后接受常规护理干预,所有护理措施均严格遵照医嘱,结合病人个体疾病需求开展^[1]。

观察组病人入院后强化人文关怀护理,主要包括:

①组建关怀小组:在科室中组建人文关怀小组,护士长为组长,经验丰富的护士为组员。开展共情、沟通、关怀的人为关怀三部曲。首先,在科室中开展叙事护理培训,组织护士学习优秀的护理经验,熟悉科室护理的流程和基本护理操作技能。其次,在科室中推行 SBAR 沟通模式,要求护士学习相关沟通知识,提升自身评判思维能力和业务素质,能够在护患沟通中取得良好效果。第三,开展微笑服务项目,要求护士在与患者和家属交流中保持良好的态度和方式,做到礼貌待人,谦和待人。②入院时人文关怀:病人入院即应给予热情的接待,向患者和家属介绍科室环境和住院事项,取得

患者和家属的信任。对病人进行关怀需求评估,充分了解病人的个性化特点及需求。恰当使用肢体于语言,如整理衣服,握手,轻拍肩膀等,使病患感受到来自护理人员的关爱。③术前人文关怀:术前对病人的身体、认知、心理等进行全面评估,了解患者的疾病情况、心理需求等。根据病人的文化水平、年龄等开展不同形式的健康宣教,比如视频、健康手册、案例等方式,增强患者的疾病知晓度。对病人进行积极的心理疏导,安抚患者不良情绪。术前方式病人,介绍手术环境、流程、术前饮食事项等,消除患者陌生感^[2]。④术后人文关怀:手术结束后做好与手术工作人员的交接,妥善搬运病人,为病人调整舒适体位,注意保暖和隐私保护。对患者和家属进行术后注意事项指导,做好风险防范和疼痛护理等工作。对病人进行积极的心理疏导,使患者保持良好心态。

1.3 观察与评价

生活质量:采用成人生活质量综合评定问卷评估,针对患者的物质生活、躯体功能、心理功能、社会功能四项进行,总分 30-210 分,每项 30 分,各项赋值 1 至 7 分,分数越高表示生活质量越高^[3]。

护理满意度:应用院方自拟满意度量表评估,分数越高表示越满意,总分 100 分。

1.4 统计学分析

SPSS18.0 统计学软件处理研究数据,采用卡方和 t 检验,以 $\alpha = 0.05$ 为检验标准, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 生活质量

观察组患者护理后的生活质量评分得分高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 病人护理后生活质量评估详情 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	物质生活	躯体功能	心理功能	社会功能
观察组	52.10 ± 2.05	53.55 ± 3.55	52.11 ± 3.09	52.60 ± 2.08
	48.50 ± 2.10	47.65 ± 2.50	48.85 ± 2.40	48.60 ± 2.45
对照组				
t	11.8655	10.0020	17.0655	12.5843
P	0.0001	0.0000	0.0001	0.0000

2.2 护理满意度

观察组病人的护理满意度为 97.5%，对照组为 82.5%，组间差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ，详见表 2。

表 2 患者护理满意度自主评估结果 (n,%)

分组	病例	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	80	70	8	2	78 (97.5)
对照组	80	60	6	14	66 (82.5)
X^2					8.8709
P					0.0000

3. 讨论

神经外科疾病变化迅速，治疗难度大，对护理工作的精细化、专业化、人性化要求较高，要求科室中护士具有较强的专业护理能力和应变能力，能够及时正确的判断患者的疾病变化，并予以积极的护理干预。同时，还应善于把握患者

的心理变化和需求，给予及时的精神支持和心理安慰。

人文关怀护理理念强调在护理工作中尊重患者的中心地位，结合病人的疾病特点、治疗进展等开展人性化的护理干预和心理照护。人文关怀强调护理工作中的护患情感交流，重视对患者进行负面情绪的护理，保证在护理工作中认真负责，真诚服务。这要求神经外科护理人员不断提升自身能力和水平，具备过硬的知识和技能，具有高度的责任心和充分的耐心，在护理中重视风险防范、生理照护和心理关爱，全面、细致的为病患提供人性化的护理服务^[4]。

综上所述，在神经外科护理工作中加强人文关怀护理能够促进改善病人心理情绪，扭转护理抗拒情况，提升护理满意度，促进术后生活质量提升。

参考文献：

- [1] 王增亮,依日扎提·艾力,李扬,等. 人文关怀结合标准化病人在神经外科教学中的应用[J]. 中国继续医学教育,2021,13(28):68-71.
- [2] 阮敬满. 探讨人文关怀在神经外科优质护理服务中的应用[J]. 健康必读,2020(6):32.
- [3] 刘景云. 人文关怀干预应用于神经外科颅脑损伤患者中的效果分析[J]. 中华养生保健,2020,38(6):103-105.
- [4] 刘微. 对神经外科住院患者采取人文关怀护理模式的意义分析[J]. 健康必读,2020(27):130.