

无痛人流护理中应用人文关怀的效果分析

严期争

中国人民解放军联勤保障部队第九〇六医院

DOI:10.12238/carnc.v2i3.9159

[摘要] 目的: 探讨无痛人流护理中融入人文关怀对患者护理效果的影响。方法: 选取某院2023年6月-2024年6月期间收治的200例接受无痛人流手术患者为研究对象,随机分为对照组和研究组,各100例,对照组接受常规护理,研究组在常规护理基础上增加人文关怀措施,包括心理疏导、隐私保护、情感关怀及健康教育等,对比两组患者的护理满意度情况。结果: 研究组患者护理满意度明显提升,对比具有统计学差异($P < 0.05$)。结论: 在无痛人流护理中实施人文关怀能够显著改善患者的心理状态,减轻疼痛,提高护理满意度,有助于促进术后康复,建议在临床实践中广泛推广和应用。

[关键词] 无痛人流; 人文关怀; 护理满意度

中图分类号: R47 文献标识码: A

Analysis of the effect of applying humanistic care in painless abortion care

Qizheng Yan

The 96th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Ningbo

[Abstract] Objective: To explore the effect of integrating humanistic care in painless abortion care on the patient care effect. Methods: selected in June 2023–June 2024, 200 patients with painless abortion surgery, randomly divided into control group and research group, 100 cases, the control group receive routine care, research group based on routine care increase humanistic care measures, including psychological counseling, privacy protection, emotional care and health education, etc., compare the two groups of patients nursing satisfaction. Results: Patient satisfaction improved significantly, with statistical difference ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of humanistic care in painless abortion care can significantly improve the psychological state of patients, reduce pain, improve nursing satisfaction, and help promote postoperative rehabilitation. It is suggested that it should be widely promoted and applied in clinical practice.

[Key words] Painless abortion; humanistic care; nursing satisfaction;

在当今社会随着人们健康意识的提升和医疗服务需求的日益多样化,传统的医疗护理模式已逐渐不能满足患者的全面需求,特别是在涉及到女性生殖健康领域无痛人流手术护理中。无痛人流手术作为一项常见的妇科手术,不仅对女性的身体健康构成影响,更对其心理健康带来了深远的影响,医疗团队除了需提供高质量的医疗服务外,更应关注患者的心理需求和情感关怀,尤其是在护理服务中融入人文关怀的理念和实践,已成为改善患者整体医疗经验的关键因素之一^[1]。人文关怀在医疗护理中的应用,强调以患者为中心,注重患者的尊严、权益和情感需求,通过提供温馨、细致、全面的护理服务,帮助患者减轻心理压力,增强抗病信心,从而促进其身心健康和术后快速恢复。在无痛人流护理实践中,人文关怀的融入不仅仅是提供基本的医疗护理,更包括心理疏导、隐私保护、情感支持和健康教育等多方面措施,这些措施有助于建立医患之间的信任和理解,

减轻患者的焦虑和恐惧情绪,提高患者的满意度和手术配合度^[2]。本研究探讨无痛人流护理中融入人文关怀对患者护理效果的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2023年6月-2024年6月期间收治的200例接受无痛人流手术患者为研究对象,随机分为对照组和研究组,各100例,对照组患者年龄介于20岁至45岁之间,平均年龄为(30.5±6.8)岁;研究组患者年龄介于20岁至46岁,平均年龄为(31.2±7.2)岁;两组年龄差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准: 所有患者符合无痛人流手术的适应症,自愿要求终止妊娠、无严重的心肺疾病等手术禁忌症;患者签署知情同意书。

排除标准: 合并有严重心、肝、肾等器官疾病的患者;有

Clinical Application Research of Nursing Care

精神疾病史或沟通障碍的患者; 不符合无痛人流手术适应症或存在其他手术禁忌症的患者。

1.2 方法

对照组接受常规护理: 在手术前护理人员对患者进行全面的身体评估, 包括生命体征监测、询问过敏史及用药史等, 确保患者符合手术条件, 随后向患者详细解释手术流程、注意事项及可能的风险, 帮助患者建立对手术的正确认识, 减轻其紧张情绪。根据医嘱完成必要的术前检查, 包括血常规、凝血功能等, 准备好手术所需的器械、药品及麻醉设备, 此外护理人员指导患者进行术前准备, 如禁食禁水、排空膀胱等, 确保手术顺利进行。手术过程中护理人员密切监测患者的生命体征变化, 包括心率、血压、呼吸等, 及时发现并处理任何异常情况, 与手术医生及麻醉师紧密配合, 确保手术操作的准确无误。在患者进入麻醉状态后, 护理人员保持其体位稳定, 防止意外发生, 随时准备应对可能出现的并发症或不良反应。手术结束后继续监测其生命体征变化, 向患者及家属详细讲解术后注意事项, 包括饮食调整、休息与活动安排、伤口护理及药物使用等。针对患者的具体情况, 护理人员制定个性化的康复计划, 指导患者进行适当的康复锻炼, 促进身体机能的恢复, 关注患者的心理状态变化, 提供必要的心理支持和安慰, 帮助患者顺利度过术后恢复期^[3]。

研究组在常规护理基础上增加人文关怀措施: 患者入院之初进行个性化的心理评估, 通过面对面的交流、问卷调查或心理测试工具, 了解患者的心理状态、焦虑程度及情绪变化, 有助于护理人员准确把握患者的心理需求, 为后续的心理疏导提供针对性指导。基于心理评估结果, 护理人员给予患者个性化的情绪支持与安慰, 对于焦虑情绪较重的患者采用温和的语言、鼓励的眼神及适当的肢体接触, 帮助患者缓解紧张情绪, 建立对手术的信心, 同时通过分享成功案例、讲解手术过程及术后恢复知识, 增强患者的心理承受能力。针对部分存在过度担忧或恐惧心理的患者, 引入认知行为干预技术, 通过引导患者识别并改变不合理的思维模式和行为习惯, 帮助患者建立积极的心态和应对策略, 以更加平和的心态面对手术及术后恢复过程。手术及护理过程中严格遵循隐私保护原则, 为患者提供独立的私密空间, 无论是术前准备、手术操作还是术后恢复, 都确保在封闭、安静的环境中进行, 避免无关人员的打扰和窥视。患者的个人信息、病情资料及手术记录等严格保密, 仅在医疗团队内部必要的人员之间共享, 在对外交流或填写相关文书时, 采取必要的保密措施, 防止患者信息泄露。在手术及护理过程中, 充分尊重患者的意愿和选择, 对于任何可能涉及患者隐私的操作或询问, 事先征得患者同意, 在其自愿的基础上进行。护理人员注重倾听患者的内心声音, 耐心解答其疑问和担忧, 在患者感到孤独、无助或恐惧时, 给予及时的陪伴和安慰, 让患者感受到温暖和支持。鼓励患者表达自己的情感和需求, 无论是喜悦、悲伤还是愤怒等情绪, 都给予充分的理解和接纳, 通过情感交流, 增进护患之间的信任和依赖, 为后续的护理工作奠定良好的基础。告知患者术后相关注意

事项, 出院之后注意自行观察阴道流血情况, 性生活恢复时间, 在患者出院后通过电话随访、微信沟通等方式, 继续为患者提供情感关怀和康复指导, 了解患者的恢复情况, 解答其疑惑, 鼓励其积极参与社会活动, 恢复正常的生活状态, 特别强调预防的重要性及自我管理能力的培养, 指导患者如何避免意外怀孕、如何保持良好的生活习惯和卫生习惯等, 同时教会患者如何观察术后身体变化、如何正确用药及应对可能出现的并发症等^[4]。

1.3 评价标准

护理满意度通过自制的护理满意度调查问卷进行评估, 问卷包含多个维度, 护理人员的服务态度、专业技能、隐私保护、健康教育等, 护理满意度调查问卷采用百分制计分方式, 总分越高表示患者对护理工作的满意度越高, 将满意度分为非常满意(≥ 90 分)、满意(80-89分)、一般(70-79分)和不满意(< 70 分)四个等级^[5]。

1.4 统计学计算

采用SPSS22.0统计软件进行数据分析, 包括描述性统计、t检验、卡方检验等, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

研究组患者护理满意度明显提升, 对比具有统计学差异($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组护理效果对比 $[x \pm s, \text{分}]$

组别	例数	护理满意度评分
研究组	100	88.21 \pm 5.90
对照组	100	78.30 \pm 4.30
t		4.010
P		<0.05

3 讨论

在当今医疗服务中仅仅依赖于药物治疗和医学技术已经不足以满足病患的全面需求, 特别是在女性生殖健康方面, 心理、情感以及隐私保护等需求更是被放在重要的位置。无痛人流作为一种现代医疗技术, 为女性提供一种更为安全、舒适的终止妊娠方式, 结合麻醉学与妇产科手术技术, 通过在手术前给予患者适量的静脉麻醉药物, 使患者迅速进入一种无痛、无意识的状态, 从而在整个手术过程中保持身体放松, 避免了因疼痛或紧张而可能产生的身体和心理负担^[5]。本研究结果表明, 研究组患者在心理疏导、隐私保护、情感关怀及健康教育等人文关怀措施的干预下, 焦虑情绪显著减轻、疼痛感知降低, 从患者心理层面出发, 给予患者足够的安全感和信任感, 帮助她们以更加积极的态度面对无痛人流手术和康复过程, 是提高护理效果、促进术后恢复的关键因素。此外实施人文关怀不仅对患者的心理状态有显著改善, 同时还明显提升患者的护理满意度, 促进患者术后的快速恢复, 充分体现医患沟通的重要性和有效性, 也展示了细致、

周到的护理服务能够明显提升患者的医疗体验,增强患者对医疗机构的信任度和依赖度^[6]。

综上所述,为接受无痛人流的患者提供人文关怀护理,可以有效缓解患者疼痛程度,降低焦虑程度,提高满意度,随着社会的发展和医疗模式的转变,未来的护理工作应该更多地结合患者的身心需求,运用多元化的护理手段和方法,不断提升护理质量和服务水平,为患者打造更加温馨、舒适的医疗环境。

[参考文献]

[1]盛熠.循证护理在妇科门诊无痛人流中的应用研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(01):142-144.

[2]司越,王红霞,刘梅毅,等.人流后PAC对超导可视无痛人流患者再次流产率、血清学应激指标及血流动力学指标的影响[J].

中国医学装备,2023,20(11):108-112.

[3]王梅芳.优质护理在超导可视无痛人流中的应用价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(31):126-128.

[4]方秀珍.护理干预对无痛人流手术者焦虑及疼痛的影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(04):193-195.

[5]陶金花,尤丽婷,马晓娟.无痛人流术患者术前心理干预的护理效果分析[J].心理月刊,2022,17(19):63-65.

[6]简大明,杨丽君.关爱护理对门诊无痛人流患者心理状态和术后康复的影响[J].医学理论与实践,2022,35(19):3388-3390.

作者简介:

严期争(1972--),女,汉族,浙江宁波人,主管护师,本科,中国人民解放军第九〇六医院妇产科,妇产科护理。