

Humanistic Care and Psychological Support in Gynecological Nursing

Yafen Hu

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, 430000, China

Abstract

Objective: To analyze the humanistic care and psychological support in gynecological nursing. **Methods:** 86 gynecological patients admitted to the author's hospital from December 2014 to December 2016 were randomly divided into two groups, with 43 patients in each group. The control group received routine gynecological nursing care; The observation group adopts a humanistic care plan for nursing. Compare the adverse reactions experienced by two groups of patients during hospitalization, the total time for implementing gynecological treatment plans, the improvement in SDS and SAS scores before and after nursing interventions, and the satisfaction with gynecological nursing services. **Results:** The adverse reactions in the observation group were less than those in the control group ($P < 0.05$). The total implementation time of gynecological treatment plan was shorter than that of control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). SDS and SAS scores in the observation group were better than those in the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). The satisfaction of gynecological nursing service was 95.3%, higher than 79.1% in control group, the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Humanistic care and nursing service for gynecological patients during treatment can make patients maintain a good attitude during treatment, shorten treatment time and reduce adverse reactions.

Keywords

gynecology; humanistic care; nursing; effect

妇科护理中的人文关怀与心理支持

胡亚芬

华中科技大学同济医学院附属同济医院, 中国·湖北 武汉 430000

摘要

目的: 分析妇科护理中的人文关怀与心理支持。**方法:** 抽取2014年12月—2016年12月笔者所在医院收治的86例妇科患者, 随机分为2组, 各43例。对照组采用常规妇科护理方案进行护理; 观察组采用人文关怀护理方案进行护理。对比两组患者在住院期间出现的不良反应情况、妇科治疗计划实施总时间、护理干预前后SDS与SAS评分的改善幅度、对妇科护理服务的满意度。**结果:** 观察组不良反应少于对照组 ($P < 0.05$); 妇科治疗计划实施总时间短于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$); 观察组SDS和SAS评分的改善情况优于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$); 对妇科护理服务的满意度达到95.3%, 高于对照组的79.1%, 差异显著 ($P < 0.05$)。**结论:** 妇科患者在治疗期间接受人文关怀护理服务, 可以使患者在治疗期间保持良好心态, 缩短治疗时间, 减少不良反应。

关键词

妇科; 人文关怀; 护理; 效果

1 资料和方法

1.1 一般资料

抽取2014年12月—2016年12月笔者所在医院收治的86例妇科患者, 随机分为2组, 各43例。对照组: 年龄19~63岁, 平均(36.8 ± 7.4)岁; 发病至入院时间1~12天, 平均(5.1 ± 1.6)天; 已产17例, 未产26例; 已婚29例, 未婚14例。观察组: 年龄18~66岁, 平均(36.3 ± 7.9)岁; 发病至入院时间1~9天, 平均(4.8 ± 1.3)天; 已产19例,

未产24例; 已婚26例, 未婚17例。2组一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理。

观察组采用人文关怀和心理支持护理。

①初步评估: 在开始护理过程之前, 护理团队首先进行初步评估, 了解患者的个人背景、健康状况以及任何可能的心理健康问题。这有助于个性化制定人文关怀和心理支持计划。②建立信任关系: 护理团队通过有效的沟通和倾听技巧, 努力建立与患者之间的信任关系。这包括了解患者对于妇科护理的期望、担忧和需求, 为后续的护理奠定基础。③解释护理过程: 在详细介绍妇科护理过程中, 护理人员以

【作者简介】胡亚芬(1990-), 女, 中国湖北武汉人, 本科, 护师, 从事妇科护理研究。

易懂的语言向患者解释每个步骤的必要性。透明沟通有助于减轻患者的紧张和焦虑，提高她们对护理的接受度^[1]。④注重隐私和尊重：在执行任何妇科护理程序时，护理团队要确保患者的隐私得到最大程度的尊重。这包括提供合适的隐私措施，确保患者在护理过程中感到安全和受尊重。⑤心理支持技巧：护理团队运用心理支持技巧，包括积极倾听、情感共鸣和鼓励性沟通，以便更好地理解患者的情绪和需求。在可能的情况下，提供专业的心理健康支持。⑥关注患者的文化和价值观：考虑到患者的文化和价值观是人文关怀的重要组成部分。护理团队要尊重患者的文化差异，确保护理过程符合她们的信仰和价值观。⑦提供教育和支持：通过为患者提供有关妇科健康的教育和支持，护理团队可以帮助她们更好地理解自身健康状况，提高对护理过程的参与感。⑧记录和评估：护理团队应当详细记录患者的反馈、情绪状态和整体护理体验。这种记录有助于不断改进人文关怀和心理支持护理方案，以满足患者的变化需求^[2]。

1.3 观察指标

- ①比较2组不良反应情况。
- ②妇科治疗计划实施总时间。
- ③护理干预前后 SDS 和 SAS 评分的改善幅度。
- ④比较2组患者的满意度。

1.4 满意度评价标准

妇科治疗结束，患者出院当天打分了解护理满意度，80分以上为满意，60分以下为不满意。

1.5 统计学方法

使用 SPSS23.0 统计软件分析数据。符合正态分布的计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用 t 检验。计数资料以例 (%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 在住院期间出现的不良反应例数

观察组不良反应少于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 妇科治疗计划实施总时间

对照组妇科治疗计划共实施 (10.92 ± 2.47) d，观察组 (7.15 ± 1.54) d，组间比较差异显著 ($P < 0.05$)。

2.3 对妇科护理服务的满意度

两组患者对妇科护理服务的满意度如表 1 所示。

表 1 两组患者对妇科护理服务的满意度比较 [n(%)]

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	43	13 (30.2)	21 (48.9)	9 (20.9)	34 (79.1)
观察组	43	27 (62.8)	14 (32.5)	2 (4.7)	41 (95.3) *

注：与对照组比较 * $P < 0.05$ 。

2.4 护理干预前后 SDS 和 SAS 评分的改善幅度

两组患者护理干预前后 SDS 和 SAS 评分的改善幅度如表 2 所示。

表 2 两组患者护理干预前后 SDS 和 SAS 评分的改善幅度比较 (分)

组别	时间	SDS	SAS
对照组	干预前	56.73 ± 5.19	53.25 ± 4.16
	干预后	45.18 ± 4.61*	47.19 ± 4.25*
观察组	干预前	57.29 ± 5.64	55.17 ± 5.62
	干预后	39.97 ± 4.18*##	35.64 ± 6.11*##

注：与本组干预前比较 * $P < 0.05$ ，与对照组干预后比较 # $P < 0.05$ 。

3 人文关怀和心理支持在妇科护理工作中的作用

3.1 改善护患关系

人文关怀和心理支持在妇科护理工作中扮演着不可或缺的角色，其最显著的作用之一就是改善护患关系。在妇科护理中，患者通常会面临一系列身体和心理上的挑战，而良好的护患关系对于患者的康复和护理工作的顺利进行至关重要。首先，通过提供人文关怀，护理人员能够更全面地了解患者的需求和期望。妇科患者可能因为生理特点、生育经历或疾病而感到身体和心理上的不适，这就需要护理人员在关注患者的生理症状的同时，更加注重对其心理需求的关怀。通过耐心的倾听和细致入微的观察，护理人员可以更好地理解患者的感受和需求，从而建立起更加紧密的信任和解释关系^[3]。其次，心理支持在改善护患关系中发挥着积极的作用。妇科患者可能面临孕育、手术或慢性疾病等复杂情境，而这些情境往往伴随着情感的波动和心理的压力。护理人员通过为患者提供专业的心理支持，如情绪疏导、信息解释等，有助于减轻患者的焦虑和恐惧感，促进其对治疗的积极参与。在这个过程中，护理人员的关怀和理解将使患者感到被尊重和关心，从而增进彼此之间的互信。最后，人文关怀和心理支持也为建立积极的治疗联盟提供了基础。通过与患者建立起更加平等和尊重的关系，护理人员能够更好地向患者传递信息，帮助其理解治疗方案和配合医疗建议。这种积极的互动关系不仅提高了患者对治疗的依从性，也为患者提供了更多的支持感，使其更容易面对疾病带来的各种困扰。人文关怀和心理支持在妇科护理工作中的作用不仅仅是关照患者的身体健康，更是通过改善护患关系，为患者提供全面的关怀，从而在整个治疗过程中达到更好的效果。通过尊重、理解和关爱，护理人员能够为妇科患者创造一个温馨、支持的治疗环境，使其在身体和心理上都能够得到有效的疗愈。

3.2 提高护士能力

人文关怀和心理支持在妇科护理工作中的作用不仅仅体现在改善护患关系上，同时也对提高护士能力起到了关键性的作用。在妇科护理工作中，护士除了需要具备丰富的专业知识和技能外，还需要具备一定的人文素养和心理护理能力，以更全面地满足患者的需求，提升整体护理质量。人文关怀和心理支持有助于培养护士的沟通能力，与患者及其家

属的有效沟通是提高护士能力的关键环节之一。通过关心患者的感受、耐心倾听患者的需求,护士能够建立起更加良好的沟通桥梁。这种沟通不仅仅是信息的传递,更是一种关怀和支持的表达,有助于患者更好地理解治疗过程,增强对护理团队的信任感,从而提高整体护理的效果。人文关怀和心理支持对培养护士的同理心和情感智慧至关重要,妇科患者可能面临来自身体状况、家庭关系等多方面的压力,护士需要通过人文关怀,主动关注患者的心理状态,并提供相应的心理支持^[4]。

3.3 促进患者康复

在妇科护理工作中,人文关怀和心理支持不仅仅是为了改善护患关系,更在促进患者康复的过程中发挥着至关重要的作用。通过综合运用人文关怀和心理支持,护理人员能够更全面、温暖地关心患者,从而积极影响其身体和心理的康复过程。在妇科护理中,患者往往面临着生理和心理的双重挑战,如手术、治疗过程中的不适等。通过给予患者温暖的关怀和专业的心理支持,护理人员可以帮助患者更好地应对这些挑战,培养积极向上的心态,从而为康复奠定坚实的心理基础。妇科患者可能因为生理的变化、治疗的不适等原因而产生情绪波动。通过倾听患者的心声、理解其需求,并提供及时有效的心理支持,护理人员可以有效地减轻患者的负面情绪,为其创造一个更为宽松、舒适的治疗环境,有助于患者更好地投入到康复过程中。

3.4 如何科学地发展妇产科的人文护理

在妇科护理工作中,科学地发展人文护理对于提升医疗服务质量至关重要。妇科患者在面临生理特殊性和心理需求的同时,需要更为细致入微的关怀和支持。为护理人员提供系统性的人文护理培训,使其具备更全面的沟通技能、同理心和心理支持能力。培训内容应包括妇科患者特殊需求的认知、面对敏感问题的沟通技巧以及心理健康支持等方面,以确保护理人员具备处理各类情况的专业素养。科学地发展

人文护理需要建立起清晰、可操作的流程,以确保每位患者都能够得到高质量的人文关怀。制定标准流程涉及从患者接诊、病历记录到心理评估等方面,通过科学规范的流程,保障患者在整个治疗过程中都能够感受到温馨和关怀。利用信息技术,建立电子病历系统和患者信息管理系统,以便护理人员更好地了解患者的个性化需求^[5]。

4 讨论

妇科护理不仅仅是一门医学技术,更是一项涉及人文关怀和心理支持的综合性工作。在女性的生理和心理特点中,妇科疾病常常伴随着情绪波动和心理压力,因此提供人文关怀和心理支持成为医护人员的责任和使命。在患者面对妇科问题时,医护人员需要展现温暖和关爱,使患者感受到他们不仅是疾病的患者,更是受到尊重和理解的个体。通过耐心倾听患者的诉求,了解她们的担忧和期望,医护人员可以更好地制定个性化的治疗方案,满足患者的实际需求。此外,关注患者的生活品质、家庭状况以及社会支持系统,有助于更全面地了解患者,从而提供更为贴心的医疗服务。女性在面对妇科问题时,常常伴随着情绪上的波动,包括焦虑、恐惧、抑郁等。医护人员应当在治疗过程中关注患者的心理健康,通过开展心理健康教育,帮助患者树立积极的心态。

参考文献

- [1] 廖新阳,张小娥,蓝院琴.产科人性化护理的应用[J].当代医学,2010,16(15):2.
- [2] 徐玲.手术室护理中的人文关怀[J].广西医学,2010,32(10):3.
- [3] 杨眉.共情是一粒和谐的种子[N].中国青年报,2006-01-29(001).
- [4] 张玉芳,李继平.共情—良好护患关系的切入点[J].国外医学护理学分册,2004,23(10):435-438.
- [5] 吕勤,左艳艳.共情与饭店服务人员服务质量的关系[J].北京第二外国语学院学报,2006(1):79-84.