

# 浅谈人性化护理在泌尿外科护理中的应用效果

马小红

(西宁市第二人民医院 青海 西宁 810003)

**[摘要]**目的: 探讨人性化护理在泌尿外科护理中的应用效果。方法: 选取我院泌尿外科2018年1月~2020年12月收治的各类患者84例为研究对象, 分为实验组(人性化综合护理组)和对照组(泌尿外科传统常规护理组)各42例, 对比两组护理效果。结果: 人性化综合护理的泌尿外科患者在治愈效果、满意率等方面好于对照组, 两组比较有显著差异性( $P < 0.05$ )。结论: 人性化护理有利于泌尿外科患者的治愈, 减少并发症的发生, 保证患者舒适度和满意度, 有助于患者及早康复, 值得临床应用。

**[关键词]**人性化护理; 泌尿外科护理; 应用效果

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.03.1720

## 引言

随着人们生活水平的不断提高, 不良的生活以及工作习惯使得泌尿系统疾病在临床发病率上较高, 一旦护理不当极易造成感染。因此, 针对泌尿外科护理工作, 不仅要将被护理患者护理到位, 还需要和病患建立良好的护患关系, 所以在临床应用上推广人性化护理, 将患者为中心, 关心病患, 保护病患隐私, 尊重病患, 提高诊治效果, 效果显著, 具体报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院泌尿外科2018年1月~2020年12月收治的各类患者84例为研究对象, 其中实验组42例中, 男性26例, 女性16例, 年龄32~68岁, 平均50岁, 包括体外震波碎石术14例、输尿管切开取石术12例、泌尿肿瘤8例、前列腺手术6例、其他2例; 对照组42例中, 男性24例, 女性18例, 年龄30~68岁, 平均49岁, 包括体外震波碎石术12例、输尿管切开取石11例、泌尿肿瘤9例、前列腺手术7例、其他3例; 两组从性别、年龄、疾病类型等方面比较差异不大( $P > 0.05$ ), 具可比性。

### 1.2 方法

对照组患者行常规护理, 主要内容有基础护理, 定时检查患者生命体征及对患者术中病情变化进行密切观察, 并注意观察患者可能出现的反应, 如无尿、发热及血尿等情况。实验组患者行人性化护理, 护理内容为: ①宣传教育。告知实验组患者泌尿系统及生殖系统的实际特点及生理知识, 使得患者对自身功能及结构的了解得到加强, 并减少疾病干扰及侵袭, 消除患者的焦虑担忧, 为后期治疗做好各项准备。②手术相关护理。术前向患者介绍治疗的详细办法, 应对患者进行身体检查及健康评估工作。对需要进行全膀胱切除术或人工尿道成形术患者, 护理人员需要协助做好腹部平片及静脉肾盂造影及膀胱镜检查等工作。对行输尿管切开取石术的患者需要做好中段尿培养及药敏工作, 若患者存在尿路感染, 则依据嘱托采用抗生素进行控制感染, 对患者血肌酐、肌酐清除率及尿素氮等进行了解。对行体外震波碎石术的患者, 护理人员需向患者说明震波碎石不会对人体组织及器官产生损害, 减轻患者的焦虑心情, 并根据患者的情况, 酌情予以口服安定或肌肉注射安定。③饮食护理。泌尿外科患者应在日常生活中注意饮食, 尽量不喝浓茶, 多食含有维生素A的食物, 如猪肝、鸡蛋及水果等, 饮食保持清淡, 少进食动物蛋白、含钙丰富的食物及草酸过多蔬菜。④心理护理。积极对患者展开心理护理, 依据患者的不同情况, 运用心理学及社会学等知识, 对患者致病的心理因素进行解除, 缓解患者的心理负担, 护理过程中应注意对患者隐私进行保护, 避免护理过程中出现尴尬。

### 1.3 观察指标

对照组和常规组经过1个月的护理, 采用调查问卷的方式, 将病患对护理工作的满意度进行数据收集, 涵盖服务态度、责任心和专业技能主要的3个观察指标, 将每个指标分值设定为好、良好、一般这3个等级, 用来对比分析。

## 1.4 统计学方法

采用SPSS21.0统计软件进行数据分析和处理。对护理人员服务态度的满意率、对护理人员工作责任心的满意率和对护理人员护理技能的满意率用%表示, 采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

人性化护理在泌尿外科护理中的应用效果, 见表1。

表1 人性化护理在泌尿外科护理中的应用效果

组别	例数	治愈率(%)	并发症(%)	患者满意度(%)
实验组	42	37 (88.09)	2 (4.76)	36 (85.71)
对照组	42	30 (71.42)	5 (11.90)	29 (69.04)
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

泌尿外科所收治的患者多存在泌尿系统相关疾病, 此类患者病情较为复杂而多变, 常予以手术治疗干预, 存在一定手术损伤, 可能于手术之后出现压疮、尿路感染、切口感染等并发症表现。然而, 泌尿外科患者患病部位相对特殊, 特别是部分患者存在一些隐私位置疾病, 增加患者负面心理情况。所以, 针对泌尿外科患者提供积极护理干预服务非常关键, 促进其预后状况获得改善。人性化护理服务干预措施注重将患者作为护理中心及重心, 针对患者生理方面及心理方面需求予以重视, 促使患者合理需求获得充分满足, 减轻患者所存在的痛苦, 给予患者充分关心, 提升护理服务干预质量。该文涉及指标调查结果内容展示, 和常规护理服务予以相比对, 采取人性化护理服务干预措施的泌尿外科患者手术之后对应并发症占比数据值下降, 满意护理服务情况占比数据值提升。人性化护理服务干预措施实施在泌尿外科护理过程中, 提供环境护理干预, 维持环境清洁; 给予心理护理干预, 实施心理方面疏通, 讲解成功治疗例子, 增加治疗信念; 实行隐私护理干预, 降低隐私暴露, 予以充分尊重; 开展预防感染护理干预, 维持无菌方面操作, 多饮水, 降低感染情况; 予以疼痛护理干预, 维持生理方面舒适性, 选用深呼吸方法、放松方法等, 将其疼痛感受; 给予饮食护理干预, 维持饮食较为合理且健康。

## 结束语

综上所述, 在泌尿外科的患者中使用人性化护理, 能够促使患者康复的速度加快, 使并发症发生概率不断降低, 并且患者对这种护理的满意程度较高, 在治疗的过程中治疗依从性也较高, 因此, 可以将这种护理方法在医院的诊疗过程中广泛推广。

## 参考文献

- [1] 苏瑛鹤, 谢芳珍, 张洁. 人性化护理在泌尿外科护理中的应用[J]. 中医药管理杂志. 2020 (18): 89-90
- [2] 于海婷. 人性化护理在泌尿外科护理中的应用效果[J]. 医药界. 2020 (03): 0004-0004