

# 体检中心应用基于马斯洛需求层次理论的健康管理 护理模式的临床效果分析

邱小红

前海人寿韶关医院 广东韶关

**【摘要】目的** 探讨体检中心应用基于马斯洛需求层次理论的健康管理护理模式的临床效果分析。**方法** 选择健康体检中心 2022 年 10 月-2025 年 2 月接收的 100 例受检者，随机分组。对照组接受常规护理，观察组给予基于马斯洛需求层次理论的健康管理护理模式。对比两组体检护理质量。**结果** 观察组心理状态优于对照组，体检意外事件发生率低于对照组，体检耗时短于对照组，满意度高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在体检中心应用基于马斯洛需求层次理论的健康管理护理模式，能够改善受检者不良情绪，减少体检风险事件的发生，提高体检效率，增强患者对体检管理的满意度。

**【关键词】** 体检中心；马斯洛需求层次理论；健康管理护理

**【收稿日期】** 2026 年 1 月 6 日

**【出刊日期】** 2026 年 2 月 7 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20260100

## Analysis of the clinical effect of the health management and nursing model based on Maslow's hierarchy of needs in the physical examination center

Xiaohong Qiu

Qianhai Life Insurance Shaoguan Hospital, Shaoguan, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To explore the clinical effect analysis of applying the health management and nursing model based on Maslow's hierarchy of needs in physical examination centers. **Methods** One hundred subjects received by the health examination center from October 2022 to February 2025 were selected and randomly grouped. The control group received routine care, while the observation group was given a health management care model based on Maslow's hierarchy of needs. Compare the quality of physical examination care between the two groups. **Results** The psychological state of the observation group was better than that of the control group, the incidence of unexpected events during physical examinations was lower than that of the control group, the physical examination time was shorter than that of the control group, and the satisfaction rate was higher than that of the control group. The differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of the health management and nursing model based on Maslow's hierarchy of needs in the physical examination center can improve the negative emotions of the examinees, reduce the occurrence of physical examination risk events, enhance the efficiency of physical examinations, and increase patients' satisfaction with physical examination management.

**【Keywords】** Physical examination center; Maslow's hierarchy of needs; Health management nursing

健康体检作为疾病预防、早期发现和健康管理的重要手段，其价值日益凸显，体检中心也因此成为公众获取健康服务的关键场所。然而，传统的体检服务模式多侧重于生物医学指标的检测与评估，往往忽视了受检者作为“人”的整体性需求，包括其心理感受、情感支持、社会关系以及自我实现的期望<sup>[1]</sup>。美国心理学家亚伯拉罕·马斯洛提出的需求层次理论，将人类需求

由低到高划分为生理需求、安全需求、爱与归属需求、尊重需求和自我实现需求五个层次。该理论强调，只有在较低层次需求得到满足后，个体才会追求更高层次的需求<sup>[2]</sup>。因此，本研究旨在探讨在体检中心应用基于马斯洛需求层次理论的健康管理护理模式的临床效果。现报告如下。

### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择健康体检中心 2022 年 10 月-2025 年 2 月接收的 100 例受检者, 对照组 50 例 (男 26, 女 24), 年龄 22-68 岁, 均值 (41.29±7.26) 岁; 观察组 50 例 (男 28, 女 22), 年龄 24-65 岁, 均值 (40.48±8.35) 岁。两组一般资料无明显差异 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组接受常规护理。在体检实施前, 护理人员对受检者进行基础健康宣教, 系统介绍体检的目的与意义, 详细说明体检中心的整体布局、各检查项目的具体位置及检查流程, 帮助受检者熟悉环境。同时, 针对空腹采血、憋尿检查等特殊项目, 明确告知相关注意事项, 确保体检过程顺利进行。体检结束后, 根据个人检查结果提供初步的健康指导, 包括异常指标的解读、生活方式的调整建议以及必要的就医提示。

1.2.2 观察组给予基于马斯洛需求层次理论的健康管理护理模式。(1) 生理需求层面。a. 根据受检者的年龄、性别、既往病史、家族史及健康风险因素, 个性化筛选并推荐体检项目, 优化体检组合方案, 避免过度检查或遗漏关键项目, 提升体检的针对性与有效性。b. 积极开展针对性的健康教育, 向受检者明确解释每一项检查的目的、作用及对健康评估的重要性, 指导其正确进行体检前准备, 如合理禁食、充足休息、停用特定药物等, 以确保检查结果的准确性。c. 采用通俗易懂的语言系统介绍体检流程及各检查科室的具体位置, 帮助受检者清晰了解检查顺序和动线, 减少因流程不清导致的重复往返或延误, 提升体检效率。(2) 在安全需求层面。a. 严格落实医院各项规章制度, 强化护理质量控制, 系统完善护士的岗位技能培训体系, 重点加强对导诊引导、静脉采血、检查辅助等关键环节的操作规范培训。b. 鼓励护士积极参与外出学习、技术交流和继续教育项目, 支持其申报科研课题、参与省市级护理技能竞赛, 并与先进体检机构建立合作关系, 定期选派骨干人员进修学习, 持续更新专业知识, 提升整体服务水平。c. 定期组织开展应急处置演练与培训, 涵盖晕针晕血、低血糖、突发心脑血管事件等常见体检突发状况, 全面提升护士的应急反应能力与协同处置能力。(3) 社交需求层面。a. 护理人员在服务过程中始终保持积极主动、热情周到的工作态度, 以真诚的微笑和耐心的沟通回应受检者的各类疑问, 细致解答其健康困惑, 使其在身心放松、愉悦的状态下顺利完成体检。b. 着力优化物理环境, 营造整洁、安静、舒适的体检氛围: 合理设置清晰醒目的导引标识和温馨提示, 帮助受检者快速

定位检查区域, 减少迷茫与等待; 在候检区、走廊及服务窗口等公共空间广泛布置绿植, 美化环境的同时调节心理感受, 降低紧张与焦虑感。针对高龄老人、残障人士或行动不便等特殊群体, 设立绿色通道, 提供优先预约、专人引导、全程陪检等人性化服务, 简化其体检流程, 减少体力消耗与等待时间。(4) 尊重需求层面。始终秉持以受检者为中心的服务理念, 保持高度的责任意识与人文关怀, 对受检者提出的各类问题做到及时响应、准确解答, 倾听过程中态度耐心、语气诚恳, 根据个体差异采取个性化的沟通策略, 提升服务的亲和力与专业性。同时, 充分尊重受检者的知情权与隐私权, 在每一项检查前详细说明检查目的、流程及注意事项, 征得其理解与同意; 在体检全程严格保护个人健康信息, 实行资料封闭管理, 检查结果仅限本人或授权人员获取, 杜绝信息泄露, 增强信任感与尊严感。(5) 自我实现需求层面。体检结束后, 结合个体化体检报告, 进一步开展针对性的健康宣教, 深入解读异常指标、提示潜在风险、建议后续复查项目, 并指导其掌握日常饮食、运动、作息及心理调节等自我健康管理技能。

### 1.3 疗效观察

(1) 使用汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 与汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 评估心理状态, 评分越高表示焦虑或抑郁情绪越严重。

(2) 记录体检过程中发生的意外事件。

(3) 统计体检耗时情况, 主要包括等待时间和完成时间。

(4) 使用自拟调查问卷评估受检者对体检工作的满意程度, 包括 6 项, 各项总分均为 10 分, 分数越高表示满意程度越高。

### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS20.0 统计学软件分析处理, 计数资料采用率 (%) 表示, 行  $\chi^2$  检验, 计量资料用均数±标准差 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示, 行 t 检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组 HAMA、HAMD 评分分别 (9.80±0.83) 分、(12.91±1.03) 分, 均低于对照组 (13.25±1.28) 分、(16.32±1.74) 分, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

观察组体检意外事件发生率为 6.00% (3/50), 包括晕针 2 例, 晕血 1 例; 对照组为 22.00% (11/50), 包括晕针 4 例, 低血糖 3 例, 晕血及低血压各 2 例, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

观察组体检等待时间为 (13.30±1.96) min, 完成时

间为(45.87±4.16) min, 均低于对照组(23.62±2.48) min, (78.96±5.47)min, 差异有统计学意义(P<0.05)。

观察组满意度评分高于对照组, 差异有统计学意义(P<0.05), 见表1。

表1 两组满意度评分比较[ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	例数	环境氛围	护理礼仪	体检流程	健康宣教	隐私保护	报告解释
对照组	50	8.03±0.84	8.11±0.69	8.12±0.53	8.24±0.41	7.99±0.85	8.17±0.39
观察组	50	9.25±0.68	9.48±0.72	9.37±0.74	9.57±0.75	9.12±0.72	9.36±0.42
t	-	5.487	4.126	4.056	5.123	6.398	5.847
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

体检中心的护理服务不仅是保障体检工作高效、有序开展的重要支撑, 更是提升医疗服务质量、维护医院整体形象与和谐稳定发展的关键环节<sup>[3]</sup>。然而, 在常规护理实践中, 普遍存在健康宣教不深入、服务内容流程化、人文关怀不足等问题, 导致受检者对体检项目的目的、意义及相关健康知识了解不足, 健康认知水平偏低。同时, 护理服务多聚焦于基本操作与流程引导, 对受检者在体检过程中产生的焦虑、紧张等心理需求, 以及情感支持、社会归属等高层次需求关注不够, 缺乏系统性的人文关怀机制<sup>[4]</sup>。

马斯洛需求层次理论作为现代心理学中广受认可的动机理论, 系统地揭示了人类行为背后的内在驱动力<sup>[5]</sup>。该理论将人的基本需求由低到高划分为五个层次: 生理需求、安全需求、社交需求、尊重需求和自我实现需求, 呈现出一种逐层递进、由基础向高级发展的心理发展规律<sup>[6]</sup>。

本研究结果表明, 在体检中心实施基于马斯洛需求层次理论的健康管理护理模式, 能够显著提升护理服务质量与受检者整体体验。该模式通过系统地满足受检者从生理、安全到社交、尊重直至自我实现的多层次需求, 有效缓解其在体检过程中的焦虑、紧张等负性心理情绪, 增强安全感与归属感, 提升健康认知水平和健康管理参与度<sup>[7]</sup>。实践显示, 该护理模式有助于优化体检流程, 减少因沟通不畅或准备不足导致的重复检查与意外事件, 显著缩短体检耗时, 提高服务效率。同时, 通过强化人文关怀、隐私保护与个性化健康指导, 显著提升了受检者对服务态度、环境舒适度及健康管理效果的满意度<sup>[8]</sup>。

综上, 基于马斯洛理论的护理干预不仅实现了服

务理念从“以检为中心”向“以人为本”的转变, 更在提升医疗安全、优化服务体验和促进健康行为方面展现出显著优势, 具有良好的临床应用价值和推广前景。

### 参考文献

- [1] 张秀梅, 吴伟宏, 杨宝珠. 以问题为导向的护理管理模式在体检工作中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(8): 14-17.
- [2] 唐静, 赵宝钗. PDCA 式健康教育在体检中心健康管理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(90): 635-636.
- [3] 孟伟琴. 体检中心护理管理工作面临的问题与管理对策[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(1): 86-89.
- [4] 冯晓婷, 吴亚娅. PDCA 式健康教育模式在体检中心健康管理中的应用效果及对体检者身心健康的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(1): 145-147.
- [5] 许娣蓉. 护理标识在体检中心护理管理中的应用效果及对管理质量的影响研究[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(4): 67-70.
- [6] 王梅. 全面质量控制理论对健康体检护理质量管理中的影响[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(17): 195-198.
- [7] 李云霞. 精细化健康体检管理模式在体检中心的实施效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2022, (17): 88-90.
- [8] 卢雪珍, 唐冬花, 李友爱. 马斯洛需求层次理论护理对老年精神疾病患者精神状态及日常生活能力的影响[J]. 中国社区医师, 2022, 38(12): 119-121.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS