

人性化管理理念在神经外科手术护理中的应用研究新进展

陆城兰

柳州市人民医院 广西柳州

【摘要】目的 研究应用人性化管理理念在神经外科手术中的效果。**方法** 以我院神经外科手术治疗的 100 例患者进行研究,通过随机分成对照组和观察组,每组:50 例,对照组:常规护理方式,观察组:在常规护理方式期间融入人性化护理管理模式。观察和比较 2 组的临床护理应用效果。**结果** 观察组护理工作的满意度和对护理人员的信任度均高于对照组,术中低体温、压力性损伤、脑出血发生率、护理纠纷的发生率、护理缺陷的发生率低于对照组。差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在神经外科手术护理期间,融入人性化护理管理,可以提升护理质量,有利于改善医护患关系,降低护理纠纷、压力性损伤、脑出血等并发症的发生率,值得普及和应用。

【关键词】 人性化管理; 神经外科; 手术护理; 应用

【收稿日期】 2025 年 9 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250540

New research progress on the application of humanistic management concepts in neurosurgery nursing

Chenglan Lu

Liuzhou People's Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To study the effect of applying the concept of humanized management in neurosurgery. **Methods** A study was conducted on 100 patients who underwent neurosurgery in our hospital. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 50 cases in each group. The control group received conventional nursing care, while the observation group was integrated with a humanized nursing management model during the conventional nursing care period. Observe and compare the clinical nursing application effects of the two groups. **Results** The satisfaction with the nursing work and the trust in the nursing staff in the observation group were both higher than those in the control group, while the incidences of intraoperative hypothermia, pressure injury, cerebral hemorrhage, nursing disputes, and nursing defects were lower than those in the control group. The differences were all statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** During the nursing period of neurosurgery, integrating humanized nursing management can improve the quality of nursing, be conducive to improving the doctor-patient relationship, and reduce the incidence of complications such as nursing disputes, stress injuries, and cerebral hemorrhage. It is worthy of popularization and application.

【Keywords】 Humanistic management; Neurosurgery; Surgical nursing; Application

随着社会的不断进步,医疗技术不断进展,人们对护理质量要求呈现上升的趋势。人性化管理是要求护理工作管理者为患者创造出人性化的服务环境和使护理人员提高工作效率的工作环境,从而更好地体现人文精神和人文关怀^[1-2]。手术室是对患者实施手术治疗的重要场所,其护理质量会对手术效果产生直接影响,故不断提高手术室护理人员的工作水平显得尤为重要^[3-4]。手术室内护理内容繁杂,护理人员工作量较大,护理工作时间长,工作压力大。对于行神经外科手术的

患者而言,手术室护理质量会直接影响手术效果。本研究是将人性化管理应用于神经外科手术中,并分析其效果。以我院神经外科在 2024 年 3 月~2025 年 3 月收治的 100 例患者在常规护理基础上行人性化管理进行讨论。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

以我院神经外科收治的 100 例患者进行研究,分组方式为随机数字表法,观察组和对照组各 50 例。观

察组:男 34 例、女 16 例,年龄:30~70(42.15 ± 12.03)岁;对照组:男 28 例、女 22 例,年龄:28~68(41.35 ± 11.56)岁。对比两组一般资料($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:所有患者自愿参与本次研究;可以正常沟通;临床资料齐全;本次研究经医院伦理委员会知情同意;排除标准:患者存在影响本次研究的重大脏器疾病;中途退出的患者。

1.2 方法

对照组采用常规护理管理方案进行护理。①术前一天巡回护士携带手术病人访视表访视患者;②术前宣教;③洗手护士根据手术情况准备第二天所需器械及物品;④患者进入手术间前室内温度调至 22°C ,转运到手术床后及时盖好棉被并用宽约束带妥善固定,防止坠床。协助麻醉医生麻醉,手术开始前用 3L 贴膜保护眼睛,在手术医生的指导下摆放体位,受压部位用硅胶垫防护。

观察组在常规护理的基础上融入人性化管理:①手术室环境管理:神经外科手术的患者常伴有不同程度的意识障碍,病情危重,患者家属也存在焦虑和不安。患者到达手术室,病房护士与手术室护士交接时我们会给一件加温好的披肩盖在患者的身上保暖,并积极与患者家属沟通,请患者家属关注手术大屏,了解手术进程,减轻家属的焦虑情绪。手术间内播放患者喜欢的音乐,减少患者的不安。给予加温的液体开放静脉,准备自制的可调控水垫保护受压部位且在不影响手术医生操作的前提下每 2h 对受压部位进行减压,防止压力性损伤的发生。神经外科手术中眼睛的防护尤为重要,手术前手术医生,手术护士,麻醉医生三方共同查看瞳孔的大小及灵敏度,然后涂上眼膏,盖一层纱布,用 3L 贴膜把眉毛一起覆盖,防止碘伏浸入眼睛引起角膜炎。在条件允许的情况下给患者垫升温毯保温,若条件不允许,采用床单包裹并覆盖棉被的方法,能有效的减少散热保持患者体温,防止术中低体温的发生。②专科化护理管理:秉承爱一行才能干好一行的宗旨,神经外科专科的组员首先自愿报名,然后由护士长根据个人胜任能力,工作经验及工作年限进行合理的分组,对当前人力资源充分挖掘,真正的发挥护理人员的能力。术前一天洗手和巡回护士通过手术通知单了解手术情况,访视患者后,做好术前准备工作,熟悉不同的手术环节和步骤,遇到新手术或者特殊的病人,术前在护士长的指导下各组成员开展讨论会议或床边会诊,必要时与手术医生,麻醉医生进行沟通,拟定最佳的护理方式,保证手术顺利的进行。③建立和谐的工作氛围:护理人员是护理工作的实施者,精神状态和工作状态直接影响着护理的质量,

因此,营造温馨和谐的工作气氛,创造良好的工作环境,最大限度地发挥护士的工作热情和创造精神就能有效的提高护士的护理质量。护士长应用实际行动去关心、尊重、体贴护理人员,并能主动地去了解护士的思想动态,建立良好的上下级关系。科室每年至少举行一次外出团建游玩,并在 5.12 护士节当天开展新职工入职授帽仪式,每月通过考核及同事评定选出一位服务之星,并给与一定的物质奖励,年底总结大会对先进个人和先进集体提出表扬和奖励等活动,适当的放松也能够陶冶情操和放松心态,不断提高科室人员的凝聚力,减少工作中不必要的失误和冲突。④制定人性化的管理制度:建立弹性排班与人性化排班相结合,对于情绪欠佳或者工作状态欠佳的护理人员要积极的进行心理干预和疏导,甚至可以在不影响手术工作的情况下安排休息,避免影响患者的手术效果。护理人员因为生病无法正常工作时,及时安排护理人员调休,并关注病情变化。年度绩效考核制度需要不断健全和完善,在体现职称的同时也要体现出工作量以及工作质量,编内和编外人员实施同工同酬,多劳多得,优劳优得的管理制度。每年选派优秀员工外出进修学习,参加培训班等,学成归来后在例会上进行汇报,让大家互相学习,共同进步,为提高手术室护理质量而努力。

1.3 观察指标

评估两组患者的工作满意度以及信任度,患者出现术后低体温、压力性损伤、脑出血等并发症的发生率和护理不良事件(护理纠纷或护理缺陷)发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS14.0 软件对研究数据进行处理,计数资料以百分率(%)表示,行 χ^2 检验,统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

观察组护理工作满意度、护理人员信任度明显高于对照组,发生低体温、压力性损伤、脑出血等术后并发症的发生率和护理不良事件(护理纠纷或护理缺陷)低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1 表 2。

3 讨论

手术室作为为患者提供手术以及抢救的场所,工作性质与其他科室相比较为特殊,护理人员的工作强度大,身心压力大,尤其在神经外科手术的难度大、时间长、手术要求高,器械仪器相对更为复杂,护理风险相对较高,加上患者对疾病相关知识掌握度不高,易出现明显的负性情绪,影响患者患者的顺利开展,为患者提供常规的护理,内容单一,收到的效果欠佳,影响手

术效果的同时,不利于护理人员的发展。随着人们生活水平的提高以及医疗技术的不断发展,人性化管理理念得到广泛应用,并在手术室护理中越来越被重视^[5-6]。人性化的护理管理需要对患者手术室的环境进行管理,通过建立相应的管理小组,开展人性化管理和工作质量客理等多种方案,以患者为中心,提升患者对护理人员

的信任度,降低护理缺陷以及护理纠纷的产生。人性化管理的核心理念是护理工作管理者持续为患者提供更具有创造性的人性化护理服务,有效的调动了护理人员的人性化护理,使得患者充分的感受到了人文精神以及关怀。合理的护理管理措施,有效的保证了患者的安全,同时一种程度上的提升了手术的成功率。

表 1 2 组护理效果比较[n (%)]

组别	n	对护理工作满意度	对护理人员信任度
观察组	50	45 (90)	43 (86)
对照组	50	38 (76)	32 (64)
χ^2		3.840	6.680
P 值		0.049	0.028

表 2 2 组护理效果比较[n (%)]

组别	n	术后并发症发生率	护理纠纷发生率	护理缺陷发生率
观察组	50	2 (4)	3 (6)	1 (2)
对照组	50	7 (14)	8 (16)	6 (12)
P 值		0.019	0.028	0.012

本文通过对两组患者提供不同的护理措施后,提供人性化护理的实验组患者的护理工作满意度以对护理人员的信任度更高, $p<0.05$,对比患者的术后并发症、护理纠纷发生率以及护理缺陷发生率,实验组低于对照组, $p<0.05$,分析原因,人性化护理理念的护理模式,充分站在患者的角度来,为患者提供的内容更贴心,该种护理在患者不同的护理阶段,提供不同的护理方案,减少了传统的护理缺陷,提升了患者的护理质量和护理满意度。避免患者在护理过程中出现并发症的风险,关注了患者的每一个护理细节,收到的效果更佳。该种护理充分的显示了人文关怀,保证了不同护理流程的规范化,不同护理环节之间的接口更为顺畅,护理程度也更为完善。服务更为安全,提升了护理管理水平,满足了患者的护理需求,提升了患者的舒适度。

神经外科手术患者病情危急并伴有不同程度的意识障碍,手术时间长,手术医生操作精细,手术室护理人员关注力需要高度集中,在神经外科手术中通过不断改善手术室环境,建立专科化的护理管理,使得工作环境氛围更为和谐,通过人性化管理制度的建立,坚持以患者为中心,能有效的提升了患者对护理人员的信任度以及满意度,在改善护患关系的同时,降低护理缺陷,减少护理纠纷和并发症的发生,值得普及和应用。

参考文献

[1] 李建梅.人性化管理理念在手术室护理管理中的应用分

析[J]. 大家健康,2013,7(3):121-122.
[2] 唐纪朝.门诊的和谐与人性化管理:J].临床合理用药, 2010, 3(2):101.
[3] 和建冰,陈仲平,蔡芬兰,等.社区护理对神经外科手术 出院患者康复的影响[J].齐鲁护理杂志,2014,20(18):1-3 .
[4] 金琦.神经外科围术期并发症高危因素分析及临床护理 [J].齐鲁护理杂志,2016,22(22):17-19.
[5] 黄洁群.细节化管理在神经外科手术患者护理安全中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(17):144-145.
[6] 张明会,苏丹,孙晓燕,等.医护合作培训结合敏感指标在神经外科手术配合中的应用[J].全科护理,2017,15(12): 1470 -1473.
[7] 杨玉苗,张霞,崔兆伟.人性化护理管理理念在小儿外科 病房护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2020,17(8): 14-16.
[8] 罗富群,帅丽君.人性化管理理念在神经重症患者护理管理中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2020,17(18):119- 120,123.

版权声明: ©2025 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