的生存意识,提高抗病能力是核心。因此在医护人员中树立癌症可治的信心,不应放弃对病人的支持,要具有高度的同情心和责任感,采取各种有效措施,减轻病人的痛苦,并以自己饱满的情绪感染病人,提高病人的生存质量[2-3]。

[参考文献]

[1] 刘成梅.肿瘤内科住院病人的心理护理[J].包头医学,2006,30(1):47.
[2] 林 琳.癌症患者的心理护理体会[J].局解手术学杂志,2006,15(4):288.
[3] 郭亚君.行为护理对晚期癌症患者生活质量的影响[J].老年医学,2008,17(2):76-97.

(编辑:周小林)

人文关怀在整体护理中的应用

张 莹,刘建华,韩宇平,李 洁 (成都军区总医院门诊部;四川 成都 610083)

[关键词] 人文关怀;整体护理;沟通
[中图分类号] R47; R192 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)06-0442-01

整体护理是护理人员专业知识、技术水平和关爱之心结合的体现,如何提高整体护理的质量,已经引起护理界的广泛关注[1]。本文就我们运用沟通技巧,给予病人人文关怀,提高了病人满意度的体会报告如下。

1 人文关怀的意义

关怀是护理的核心概念与中心任务,有效的关怀能增强病人应对压力的能力,促进病人的康复[2]。病人在整体护理中感受的关怀越深,对护理的满意度就越高。在整体护理中,要提高病人对护理工作的满意度,保证护理质量,护士必须注重对病人的人文关怀,主要表现在护士善于从不同病人的眼神、表情言语、体态中读懂他们的需要、痛苦和渴望,并能不遗余力地满足他们的需要,哪怕是极其细微的小事。例如在我院耳鼻喉科曾收住一名双眼失明患巨大甲状腺肿的病人,术前心理非常恐惧,护士在做心理辅导、询问病情、健康教育及各项治疗等时总是握住她的手,关心她,使她充满战胜疾病的信心。病人术后1周康复出院,患者和家属对我们工作表示衷心感谢。

2 人文关怀的主要内容

2.1 沟通技巧的应用

为了与患者适时更好地沟通,我们将人文关怀点滴融入临床工作中。例如:说话态度要和蔼、诚信,语言通俗易懂,耐心做好解释工作及倾听病人诉说,这样能较好地解决病人住院过程中出现的各种情绪和心理需求,减少护理纠纷,护患距离拉近。对于危重病人多的科室,应设立2名具有一定心理知识、专业知识精湛、人文修养高、善于运用传播技巧的高年资护士,专门负责和病人交流沟通。

2.2 每周座谈会是护患拉近距离的桥梁

座谈会是医、护、患三者相互沟通的纽带。医护人员真诚对待病人,病人提出的问题科室能解决的尽快解决。由于某科特殊原因不能解决的要向病人和家属解释清楚,给病人一个完满的答复,取得病人的信赖和理解,并配合和支持工作。

2.3 提高健康教育质量

建立健康小册子,列出一些本科常见病的饮食指导,术前禁食的重要性、手术配合、术后康复锻炼的必要性、如何有效地咳嗽排痰等,减少术后并发症,促进伤口愈合;根据不同病种,指导早期离床活动,适当锻炼促进康复,减少疾病复发,提高患者生活质量。制备出院健康教育卡,体现"以病人为中心"方便病人复诊,提高出院后的自我护理能力,随时电话咨询,及时诊治[3]。

3 人文关怀在整体护理中的效果评价

人文关怀在整体护理中的应用主要取得以下效果:①全面满足病人的需求,使护患关系更为融洽,病人对护理工作更放心;②出院健教卡的实施可提高出院病人自我维护健康意识,自觉复查,尊医合理用药,减轻了病人及家属的心理、经济负担,提高病人的生活质量,提高社会效益;③开展整体护理,使护理行为更加规范,更加优良,善于运用传播技巧与病人沟通交流,使病人和家属感受到了医护人员的关怀、爱护,促进了护患间的理解,使病人对医院的医疗护理、各项检查和收费项目等放心,也可减少病人对护理质量的投诉[4]。

[参考文献]

[1] 周 波,文旭霞,刘 跃.围手术期病人的整体护理[J].局解手术学杂志,2006,15(3):211-212.
[2] 向国春,龙庆林,刘 俐,等.护理人性化服务中融入人文素质的培养[J].局解手术学杂志,2005,14(6):424-425.
[3] 张江鹰.对乳腺癌患者实施健康教育的体会[J].华夏医学,2007,17(2):272-273.
[4] 刘雪娟.医院护理教学管理与人文关怀护理教育的探讨[J].新医学学刊,2008,5(7):1228-1229,

(编辑:左艳芳)

[收稿日期] 2008-08-10 [修回日期] 2008-09-15