

妇科护理中患者隐私保护的管理策略研究

周 莉

贵阳市妇幼保健院 贵州 贵阳 550003

【摘要】现阶段患者越来越清晰地认识到了隐私保护，通过法律武器对各种护理行为以及相关后果进行衡量的意识也越来越强。临床中，在为患者提供各种医疗行为时，不得不与患者隐私接触，无论检查、诊断疾病，或者是治疗护理疾病等，往往属于隐私侵权比较敏感的区域。对于妇科患者来讲，因为均为女性，因此无论是其心理、生理特征，亦或者是疾病特点，均表现出一定的独特性，因此妇科更是密集隐私侵权的一个领域，对于妇科护理人员来讲，在实际的护理工作中态度应保持慎重，注意对患者隐私进行有效保护，减少无意识的侵权行为，让医疗纠纷事件明显减少。本次研究主要探讨了妇科护理中患者隐私保护的相关管理策略，希望能为更好保护妇科患者隐私提供一定参考。

【关键词】妇科；护理工作；隐私保护；管理策略

DOI:10.12417/2705-098X.26.02.097

在我国社会经济快速发展的过程中，人民群众的权益意识也在逐渐提升，患者也具有越来越高的维权意识^[1]。最近几年，医患纠纷事件越来越常见，而且各种恶性事件也时有发生，进而也对医患关系造成了严峻挑战。和其他临床科室相比较，妇科患者具有自身的特殊性，无论是患者自己，亦或者是患者家属，不仅对患者身体状态具有较高要求，而且对周围环境具有非常高的要求，处处小心处事^[2]。

在妇科护理工作中，如果并未关注患者隐私，认真做好隐私保护工作，则会导致患者抑郁程度明显增加，对病情康复和患者预后造成直接影响。所以对于妇科护理人员来讲，应对患者需求进行密切关注，在认真做好安全护理工作的基础上，还应注意对患者隐私进行保护，对其权益进行有效呵护，让患者身心保持健康，让患者就医体验显著增强，对护患关系进行有效改善^[3]。本文主要分析研究了妇科护理中患者隐私保护的相关管理策略，现作如下综述。

1 妇科患者的特点分析

1.1 心理特点

对于妇科患者来讲，其心理特点以及生理特点具有一定的独特性，表现出复杂多样的心态，妇科患者不仅表现出性疾病传播史、婚外性伴侣、不孕不育史、异常婚育史，而且也会表现出生殖器畸形、生殖器官暴露等，如果他人知道了患者的相关病史或病情，则会导致患者出现一定程度的心理变化以及情绪反应，如依赖、畏惧、焦虑、害羞以及紧张等。

(1) 害羞与紧张。女性这一群体存在一定的特殊性，从心理方面分析发现女性存在自身的一般特征，传统因素往往会对女性造成比较大的影响，尤其是老年女性患者，因此在性意识方面，妇科患者的害羞心理比较强^[4]。部分农村患者在患病后，往往因为害怕被人误解而出现比较明显的紧张情绪，部分患者甚至会拒绝就医。就算在入院之后，部分患者也不愿意和医护人员沟通，在这种情况下，医护人员应更加尊重和理解患

者。

(2) 依赖。妇科患者在患病之后，长时间的疾病折磨会导致患者精神方面的痛苦程度明显增加，在一定程度上降低患者的自理能力，更加渴望周围亲人及医护人员的关心、帮助，进而导致患者出现依赖心理，遇事时往往依赖他人去完成、退却，改变自身的行为方式，变得顺从和被动，而在情感反应方面则表现出幼稚、敏感以及脆弱^[5]。

(3) 自卑、忧郁。对于宫外孕、月经初潮、未婚先孕等患者，患病后情绪会出现较大波动；对于性病患者来讲，害怕自己的婚姻受到影响；患者如果已经结婚，则会对自己的丈夫隐瞒自身病情，害怕自己的同事或者是朋友在知晓病情后会冷落自己；未育患者则担心自己的病情会对将来的生育问题造成影响^[6]。因为患者不了解相关的疾病知识，或者是轻易相信他人的传言，害怕自己患上了不治之症，如艾滋病等，在面对自身病情时往往会产生坐以待毙、听之任之的态度，进而出现明显的自卑、忧郁、悲观情绪。

(4) 畏惧、焦虑。妇科患者尤其是妇科手术患者，入院后往往存在明显的畏惧情绪，不仅会对手术过程以及术后疼痛程度感到担心，而且也担心卵巢以及子宫切除后女性特征会丧失，进而对夫妻关系造成比较严重的影响，尤其是癌症患者，会表现出更加明显的畏惧和焦虑情绪^[7]。

1.2 疾病特点

因为妇科疾病主要涉及到生殖系统，发病原因也往往会涉及到各种隐私问题，如不健康的生活方式、饮食习惯等。大部分患者往往会难以启齿，不愿对诊疗信息进行详谈，或者是不愿意将诊疗信息向外透露，不能对疾病经过、病情症状进行正确描述^[8]。而对于疑似宫外孕患者，在对其疾病进行诊疗时，往往需要对其月经史、性接触史、交友史以及婚姻史等进行全面了解。

2 妇科护理中患者隐私保护的管理现状

2.1 未能妥善保管医疗文书

对于妇科患者来讲，医疗文书准确记录了其各种隐私问题，如性病病史、婚前性行为、婚外性行为、生长发育史等^[9]，因此在合理保管医疗文书就显得非常关键，在实际的工作中，如果随意存放医疗文书资料，并没有进行妥善保管，其他人如果翻阅到了妇科患者的医疗文书资料，则会在一定程度上暴露患者隐私。

2.2 实习带教活动

在开展临床带教活动时，现阶段往往还是选择传统的带教思路和方法，也就是老带新，在并没有取得患者理解和同意的情况下，直接将患者当成教学活动中的“活教具”，随意让实习护生教学和观摩，特别是有关患者的个人秘密、身体隐私部位、个人信息等，导致患者感受到自己的自尊和人格受到了他人的伤害、侵犯，这一情况现阶段越来越常见^[10]。因为实习护生观摩妇科手术而侵犯患者隐私所导致的医疗纠纷事件在我国时有发生。

2.3 护理人员缺乏法制观念

有些护理人员因为缺乏良好的法制观念，在实际的护理工作中并未注意对患者隐私进行有效保护，常常将患者的个人信息无意或者有意泄露出去^[11]。例如在病房、走廊、护士站等地方与他人随意探讨患者的隐私、病情，或者是在有其他人在场时，护理人员对患者的生育情况、私生活情况进行大声询问，进而导致病房内的其他患者及其家属传播患者的隐私、病情。

2.4 工作习惯及工作制度

无论是护士站患者一览表或者是病房床头卡，均清楚标注了患者的相关信息，如患者姓名、性别、年龄、护理级别以及疾病类型等，虽然这一方法能让医疗差错事件明显减少^[12]；但是采用护士站患者一览表以及病房床头卡，会让进出这一病房的其他人均能对患者的隐私进行清晰了解，导致患者信息被无意泄露。

2.5 护理操作缺乏规范性

对于妇科患者来讲，在接受各项医护操作时，往往需要将患者的隐私部位暴露，如臀部肌肉注射、灌肠、擦洗会阴部、隐私部位换药、术前备皮、导尿等，在实际的医护操作中，如果护理人员并没有考虑患者感受，或者是并未对环境进行全面评估，则会暴露患者隐私^[13]。

3 妇科护理中患者隐私保护的管理策略

3.1 严格管理患者个人资料

在对患者隐私进行保护时，加强病历资料的管理工作具有非常重要的作用。无论是进行临床总结，亦或者是进行科研和教学，为了对患者负责，应将直接表明患者身份的相关内容删

除^[14]。床头卡会导致患者隐私暴露，现阶段有关是否需要悬挂床头卡还存在一定争议，这种情况，为了保护患者隐私，同时减少相关护理差错事件的发生，可以将疾病诊断栏的内容去除，保留其他的相关内容。

3.2 构建保护隐私的教学环境和就医环境

在开展妇科临床实习教学活动时，往往会涉及患者的隐私，为了能对保护患者隐私与临床实习教学活动的这一矛盾进行有效解决，对于教学医院来讲，应针对医学教学活动，制定科学和完善的管理制度^[15]。在开展教学活动时，应向患者详细讲解临床教学活动的意义，让患者能充分认识到患者有义务支持医院科研工作及教学活动的开展，对于医学科学的发展非常关键，在患者及其家属理解和同意后才能开展相关的教学活动。如果患者存在一定的特殊要求，例如要求女医师负责开展各项医疗操作、要求单独的护理人员或者是医师负责操作等，在医疗操作不受影响的情况下，应尽可能满足患者的相关合理要求，让患者隐私得以有效保护。除此之外，还应针对医院教学活动，积极探索新型的教学手段和实习方案，例如可以结合现代信息技术，构建虚拟手术系统，利用虚拟人体让实习护生开展各项医疗操作，不但能让医护人员的整体医疗水平显著提高，而且还能对患者隐私进行有效保护。

3.3 提升护理人员的职业道德水平

无论是医护人员，亦或者是医疗机构自身，具有依法承担保密患者隐私和病情的相关法定义务；相关法律明确规定，护理人员应充分爱护、关心和尊重患者，对其隐私进行有效保护，如果护理人员泄露患者隐私，则应承担法律责任。除此之外，也有相关法律法规明确提出，对于负责母婴保健的医护人员来讲，应严格遵循职业道德，对患者秘密进行有效保护。

3.4 对诊疗环境进行显著改善

结合现阶段的医疗条件，对硬件环境进行有效改善，例如病房内不同的病床之间应选择床帘隔离；在挂号窗口以及收费窗口应设置1米的隔离线；认真做好分诊及导诊工作，患者在接受诊疗活动时，应为其提供私密的一对一空间，如果医院无法满足独立诊室的相关要求，则应将诊区隔断；除此之外，还应设置独立的、规格不同的诊室，让各个层次患者的诊疗需求均能得以充分满足。

3.5 护理操作时应注意保护患者隐私

在开展妇科手术操作时，从协助患者摆放体位到完成手术操作，应注意遮挡患者隐私部位，手术操作过程中不能对患者隐私进行讨论。护理人员在开展各项医护操作之前，应选择屏风进行有效遮挡或者是将房门关上，同时向患者详细讲解各项医护操作的具体流程、作用，让患者能积极配合；在实际的医护操作中应充分尊重患者，让他人或者陪护人员回避，尽可能避免或者是减少暴露患者隐私部位。

3.6 认真做好法律意识的培训工作

对于护理人员来讲，应对传统的医疗护理理念进行转变，对自身法制意识进行不断提升，积极学习各项法律法规知识；让医护人员能充分明白，合法开展护理和医疗操作的前提是取得患者同意。从实际行动上和法律制定上，有效保护患者隐私。

4 小结

对患者隐私进行有效保护是我国相关规范制度和法律法

规需要坚持的基本原则，不仅充分体现了医护人员、医疗机构保护患者的义务，同时也体现了充分尊重患者的隐私权。因为医患关系具有一定的特殊性，同时护理行为也表现出明显的二重性，所以有关患者的隐私保护工作，应尽快做好相关的立法工作，制定科学和完善的法律法规，对法律责任进行明确规定，进而来对患者隐私进行更好保护。

参考文献：

- [1] 刘珧,曾海燕,殷萍.女性心理需求健康教育对妇科腹腔镜手术患者心理、睡眠质量的影响[J].河北医药,2022,44(13):2071-2073,2077.
- [2] 彭兰.人文关怀在妇科体检中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2022,1(7):170-172.
- [3] 赫化平.隐私保护护理干预在妇科健康检查中的应用[J].中国保健食品,2023(5):145-147.
- [4] 江唯一.妇科护理操作中患者隐私保护问题探讨[J].中外医学研究杂志,2023,2(3):28-30.
- [5] 茹青.手术室隐私保护在妇科患者截石位手术中的效果分析[J].临床护理研究,2022,31(24):68-70.
- [6] 叶书玲,阮婷婷,袁颖,等.基于柯氏评估模型的实习护生隐私保护培训效果评价研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2023,23(70):129-133.
- [7] 刘晓婉,卢玲岚.情景模拟法在异位妊娠临床实践教学中的效果评价[J].新疆医学,2023,53(11):1415-1416.
- [8] 丁灿灿.良好沟通及共情技术在妇科门诊护理工作中的应用[J].婚育与健康,2024,30(13):121-123.
- [9] 唐仁磊,林巧红.观察手术室人性化干预对妇科围术期患者心理状态与睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(5):1057-1059,1063.
- [10] 李雪敏.多元化护理干预对妇科手术患者术后疼痛程度、精神心理状态的效果分析[J].新疆医学,2024,54(6):726-729.
- [11] 侯丽.健康教育联合心理护理在妇科护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(9):140-142.
- [12] 王丽,陈淑华,孙新平.积极增益理论指导心理干预在妇科腹腔镜手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(8):121-124.
- [13] 曹娟,郭果.多维度照护模式对妇科全麻术后患者心理状态及生活质量的影响[J].临床研究,2023,31(4):186-188,191.
- [14] 李晓菲,刘秀芝.妇科急诊患者的心理健康现状及原因分析[J].当代护士,2023,30(13):37-40.
- [15] 张正梅,李茹,邓亚岚.认知和心理干预对妇科门诊手术患者不良情绪和疼痛的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(1):159-161.