



细节护理对提高急诊内科患者护理满意度的效果分析

张艳华

(湖南省郴州市第一人民医院 湖南郴州 423000)

摘要：目的：研究细节护理对提高急诊内科患者护理满意度的效果。方法：选取我院急诊2016年1月到2017年1月期间收治的内科患者100例，随机分为对照组和试验组各50例。给予对照组患者常规护理措施，给予试验组患者细节护理。比较两组不良事件发生情况，并比较患者满意度。结果：两组不良事件发生情况比较试验组发生率更低，数据对比 $P < 0.05$ 。患者满意度比较试验组更高，数据对比 $P < 0.05$ 。结论：细节护理在急诊内科患者中的应用效果较好，能有效提升患者的护理满意度，具有较高临床价值。

关键词：细节护理 急诊 内科 护理满意度

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 08-043-02

急诊患者的病情发展一般较快，并且多存在焦虑和急躁等情绪，容易导致其正常治疗受到影响，不利于其治疗方案的顺利实施[1]。因此，在急诊患者入院后还需要给予其有效的护理措施，促使其更好地配合医护人员的工作[2]。本研究对细节护理对提高急诊内科患者护理满意度的效果进行分析，报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

从我院急诊2016年1月到2017年1月期间收治的内科患者100例分为对照组和试验组，每组各50例。对照组男26例，女24例，患者年龄19~68岁，平均年龄 (41.25 ± 6.84) 岁。试验组男27例，女23例，患者年龄20~66岁，平均年龄 (41.32 ± 6.79) 岁。患者基本资料比较 $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理措施，主要是在患者入院后指导并协助其完成相关检查，并配合医生完成对患者的治疗等。试验组采用细节护理，具体如下。

1.2.1 环境护理

患者入院后首先要为其营造良好的就诊环境，让患者对医院的陌生感得到改善。主要是根据实际情况对急诊科室的布局进行合理调整，尽量寻求患者的意见后完成对急诊室的布置。同时，护理人员要将急诊室的物品摆放整齐，并且要定时进行清洁卫生打扫，定时进行消毒杀菌处理，确保室内卫生。另外，护理人员要将室内温度和湿度调整到合适范围，尽量让患者感觉到舒适。

1.2.2 优化接诊护理

在进行患者接诊时，护理人员应提前准备好轮椅或平车，或是在患者入院时及时协助患者家属将患者搀扶至急诊室，确保患者在入院后能第一时间接受诊治。同时，护理人员应在接诊时及时为患者清理个人卫生，其中主要是为患者清理衣物和皮肤上的呕吐物和分泌物等，并根据实际情况及时为患者更换干净的病服，更换过程中要注意保护好患者的隐私，避免患者隐私泄露而产生不良情绪。

1.2.3 护理人员的仪表外观

对于急诊患者及其家属而言，进入医院时首先会与护理人员接触，护理人员的个人形象将直接影响患者及其家属对医院的第一印

象。因此，护理人员在接诊时应提前整理个人卫生，并确保衣物穿戴整齐，仪表外观要简练干净，从而给患者及其家属留下良好的印象。同时，与患者及其家属沟通交流时，护理人员应使用礼貌用语，并且要保证动作轻柔 and 语言温和，让患者及其家属感觉到医护人员的亲切，从而促使其更好地配合医护人员的工作。

1.2.4 病情护理

在患者治疗过程中，护理人员应根据实际情况与患者及其家属进行有效的沟通，掌握患者的心理状态，并根据实际情况给予其针对性的心理护理。同时，患者治疗过程中经常会采用输液治疗方式，护理人员在为患者穿刺时应尽量保持动作轻柔，减轻患者的疼痛。患者住院治疗后，护理人员应及时为其营造良好的病房环境，并准备好各种日常用品，确保患者的生活质量。

1.3 观察指标

观察两组不良事件发生情况，并调查患者护理满意度。护理满意度调查用自制量表完成，满分为100分，分值在90及以上为非常满意，分值在60~89为基本满意，分值在60以下为不满意。

1.4 统计学方法

数据处理用SPSS22.0统计学软件完成，用百分率和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计数资料与计量资料，组间对比用 χ^2 检验和t检验， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组不良事件发生情况

两组不良事件发生情况比较试验组发生率更低，数据对比 $P < 0.05$ ，见表1。

表1 两组不良事件发生情况(例/%)

组别	输液液体 外漏	穿刺点红 肿	药物使用 不当	发生率(%)
试验组	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	2.00
对照组	3 (6.00)	4 (8.00)	2 (4.00)	18.00
试验组	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	2.00
对照组	3 (6.00)	4 (8.00)	2 (4.00)	18.00

2.2 患者满意度

患者满意度比较试验组更低，数据对比 $P < 0.05$ ，见表2。



•论 著•

表2 患者满意度(例/%)

组别	非常满意	基本满意	不满意	满意度(%)
试验组	28 (56.00)	20 (40.00)	2 (4.00)	98.00
对照组	21 (42.00)	16 (32.00)	13 (26.00)	74.00

3.讨论

急诊收治的内科病人病种繁杂,并且患者的病情危急,入院后及时给予其有效的治疗措施对其疾病治疗极为重要[3]。但根据临床实践,急诊收治的内科患者多存在各种不良情绪,并且在入院后的配合度较低,很容易导致其正常治疗效果受到影响。因此,在患者入院后还需要给予其有效的护理措施[4]。

本研究根据急诊收治的内科患者的实际情况,在其入院后由护理人员为其营造良好的就诊环境,让其感觉到舒适,避免不良环境的刺激导致其不良情绪加重,并防止患者因环境卫生较差而出现病情加重的情况;同时,护理人员在患者入院后及时为其清理个人卫生,确保患者的身体清洁,避免呕吐物和分泌物等对其外观造成影响而产生不良情绪,根据患者的实际情况为其更换干净的病服,从而让患者感觉到亲切;另外护理人员通过对自身形象的调节以及护理服务态度和动

作的改善,让患者及其家属感受到医护人员的专业性,从而更好地配合医护人员的工作;最后,护理人员要根据患者的实际情况给予其相应的就诊指引,让其能够更快完成疾病的诊治[5]。

研究结果显示,两组不良事件发生情况比较试验组发生率更低,数据对比 $P < 0.05$ 。患者护理满意度比较试验组更高,数据对比 $P < 0.05$ 。综上所述,细节护理在急诊内科患者中的应用能有效提升患者的护理满意度,值得推广应用。

参考文献:

- [1]张鑫.细节护理对提高急诊内科患者护理满意度的作用探讨[J].基层医学论坛,2017,21(24):3255-3256.
- [2]艾卫华,郑俊.探讨细节护理对急诊内科患者满意度的影响[J].中国实用医药,2017,12(15):167-169.
- [3]贾丹.细节护理对提高急诊内科患者护理满意度的影响[J].中国药物经济学,2016,11(07):158-159.
- [4]吴海霞.细节护理对提高急诊内科患者护理满意度的效果[J].中国卫生产业,2014,11(32):111-112+117.
- [5]蒋月花.实施细节护理对提高急诊内科患者护理满意度的探讨[J].中国医药导报,2014,11(12):105-108.

(上接第42页)

表1:比较两组患者治疗疗效[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
研究组	40	26 (65.00)	11 (27.50)	3 (7.50)	37 (92.50)
对照组	40	15 (37.50)	16 (40.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
χ^2	--	--	--	--	8.8235
P	--	--	--	--	0.0029

2.2 血脂水平

比较两组患者血脂水平,治疗前,组间数据无明显差异($P > 0.05$),

治疗后,研究组血脂改善状况优于对照组 ($P < 0.05$)。详见下表2:

表2:比较两组患者治疗前后血脂水平(mg/dl, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前				治疗后			
		HDL	TC	TG	LDL	HDL	TC	TG	LDL
研究组	40	1.46 $\pm$ 0.12	8.11 $\pm$ 1.10	326 $\pm$ 0.56	5.26 $\pm$ 1.03	1.29 $\pm$ 0.61	4.97 $\pm$ 0.98	1.27 $\pm$ 0.65	2.82 $\pm$ 0.64
对照组	40	1.47 $\pm$ 0.13	8.12 $\pm$ 1.10	3.27 $\pm$ 0.58	5.27 $\pm$ 1.02	1.02 $\pm$ 0.51	6.43 $\pm$ 1.52	2.19 $\pm$ 0.91	4.08 $\pm$ 0.71
t	--	0.3575	0.0406	0.0784	0.0436	2.1476	5.1057	5.2031	8.3367
P	--	0.7217	0.9677	0.9377	0.9653	0.0348	0.0000	0.0000	0.0000

3.讨论

冠心病心绞痛与人体血脂水平有密切关联,血液高粘稠度会造成气血淤阻、血液运行异常,临床可将其分稳定型和不稳定型两种。若不及时接受有效诊治可能会发生猝死、心脏骤停、心肌梗死等症状,因此有效且安全的治疗对缓解医疗组织压力和改善疾病预后意义较大。西药主要给予 β 受体阻滞剂、硝酸酯类、抗血小板类药物、ACEI等,疏通和扩张病变血管,心肌耗氧量得到降低,改善血液循环,并对血小板聚集产生抑制作用,减缓心绞痛各症状。但长时间服用西药,会损伤人体神经系统和胃肠道,甚至发生耐药性,无法确保治疗疗效。

刘驯学者[3]也曾曾在研究中指出血府逐瘀汤可明显改善冠心病心绞痛患者血脂水平。本研究将80例气滞血瘀型冠心病心绞痛患者分组讨论后,结果提示,研究组治疗总疗效高于对照组,血脂改善程度优于对照组,提示中医血府逐瘀汤可辅助提升冠心病心绞痛疾病治疗疗效。与刘驯学者报道结果结果相比,结果具有一定相似性,但本研究所探讨指标更为全面,结果更具说服力。

祖国医学认为冠心病心绞痛主要因正气亏虚、寒凝气滞、痰浊困阻造成血脉运行异常[4],痹阻心脉,进而表现为心血淤阻。治疗时需遵循“活血化瘀、舒经通脉”的原则。血府逐瘀汤中当归、川芎可

活血化瘀、补血补虚,扩张病变动脉,抑制血小板聚集和平滑肌,加大心肌血氧量,缓解脑组织和心脏负荷量,改善微循环。桃仁可补血益气、舒经活血,赤芍、黄芪可祛瘀通脉、理气疏肝,牛膝、生地可活血化瘀、宣肺解毒,赤芍、黄芪可理祛瘀通脉、清热解毒,柴胡可升举阳气、疏肝解郁[5]。诸药合用可补益气血、驱除病邪,降低血脂,改善症状。综上,建议临床治疗气滞血瘀型冠心病心绞痛采用血府逐瘀汤,疗效突出,其可更为明显的改善其血脂水平,值得推广。

参考文献:

- [1]王晨希,孙伯青.血府逐瘀汤治疗冠心病稳定型心绞痛伴高同型半胱氨酸血症[J].吉林中医药,2017,37(7):689-692.
- [2]韩学杰,王丽颖.中医各科常见病诊疗指南[J].China Standardization,2015,38(4):64-67.
- [3]刘驯,李远梯,谷达军,等.血府逐瘀汤对冠心病心绞痛患者血脂的影响[J].中医学报,2014,29(5):738-739.
- [4]白焕强,童亚西.芪参胶囊联合血府逐瘀汤治疗冠心病心绞痛的临床观察[J].中国中医急症,2014,23(6):1195-1196.
- [5]高志刚.血府逐瘀汤治疗冠心病不稳定型心绞痛的临床分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2015,13(15):1785-1787.