

优质护理服务在改善消化内科患者不良情绪中的作用

巫俊莉 胡 敏*

龙泉驿区第一人民医院·四川大学华西医院龙泉医院 四川成都 610100

〔摘 要〕目的 探讨在消化内科患者中实施优质护理服务对改善患者不良情绪的作用。方法 选取本院 2017 年 3 月至 2018 年 2 月期间消化内科收治的 50 例患者。随机分为观察组和对照组各 25 例, 对照组实施常规护理, 观察组给予优质护理。观察两组的护理满意度以及焦虑、抑郁变化情况。结果 观察组的满意度 96.00% 高于对照组 80.00% ($P < 0.05$); 护理后, 观察者的焦虑、抑郁评分显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 优质护理服务在改善消化内科患者不良情绪中具有促进作用, 值得推广。

〔关键词〕消化内科; 优质护理; 不良情绪

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 06-155-02

0 前言

消化系统疾病是临床上比较常见的疾病, 不但病程长, 且难治愈^[1]。由于患者长时间承受病痛的折磨, 严重影响其心理健康, 致使很多的患者都出现了焦虑、消极、抑郁等不良情绪^[2]。相关研究显示^[3], 在对患者实施良好的医学治疗时, 实施优质的护理对患者的康复具有积极的作用。本次的研究中, 对消化内科患者实施优质的护理服务, 患者的不良情绪改善明显, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2017 年 3 月至 2018 年 2 月期间收治的 50 例消化内科患者。随机分为观察组和对照组各 25 例, 观察组男 15 例, 女 10 例, 最小年龄 25 岁, 最大年龄 77 岁, 平均年龄 (52.36 ± 1.09) 岁。初中、小学、高中以上学历分别为 5 例、8 例、12 例。胃部疾病 9 例, 肝脏疾病 9 例, 肠道疾病 2 例, 其他疾病 5 例; 对照组男 17 例, 女 8 例, 最小年龄 23 岁, 最大年龄 75 岁, 平均年龄 (53.06 ± 1.10) 岁。初中、小学、高中以上学历分别为 6 例、9 例、10 例。胃部疾病 8 例, 肝脏疾病 10 例, 胃肠道疾病 1 例, 其他疾病 6 例。两组一般资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组给予常规护理。

1.2.2 对照组实施优质护理。具体内容如下: (1) 保持病房干净整洁, 温度、湿度适宜, 在墙面粘贴一些幽默的文字, 使患者放松心情。(2) 在患者入院后, 在护理人员的带领下, 熟悉医院的住院环境以及各项制度, 了解主治医师、责任护士的办公位置, 洗漱地方等, 消除患者对医院的陌生感, 尽早的适应环境, 积极的配合治疗。(3) 护理人员应保持和蔼可亲的态度, 举止大方、得体, 全身心的为患者服务。(4) 此类疾病的病程长, 使患者的身心深受困扰, 患者易出现焦虑、抑郁、内疚、孤独等不良情绪, 面对这样的情况, 患者应采用换位思考的方法劝解患者, 并使用通俗易懂的语言讲解有关疾病的知识, 并积极的解决患者内心的疑惑直至其了解为止, 这样才能更好的消除患者内心的不良情绪, 患者才

能积极的配合治疗, 缩短病程。(5) 消化内科的疾病与饮食有密切的关系, 告知患者遵医嘱饮食的重要性, 为患者制定科学的饮食计划, 并指导患者多食用一些易消化、清淡食物, 避免辛辣刺激的食物。(6) 使患者明白保持健康的生活习惯对疾病的康复具有积极的作用, 告知其戒烟、忌酒, 早睡早起, 保证充足的睡眠适当运动, 增强其身体抵抗力。

1.3 观察指标

使用焦虑、抑郁自评量表在护理前后进行评价。共计项目 20 项。经过专业的护理人员指导后进行自评, 自评结果经专业人员根据相关的公式进行处理, 分数越高, 表示焦虑、抑郁的情况越严重。

1.4 统计学处理

用 SPSS18.0 处理, 以 ($\bar{x} \pm s$) 记录计量资料, 用 t 检验, 以 % 记录计数资料, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组护理满意度

观察组的满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组护理满意度对比 (n, %)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组 (n=25)	18	6	1	96.00 (24/25)
对照组 (n=25)	15	5	5	80.00 (20/25)
T 值				4.804
P 值				<0.05

2.2 两组护理前后焦虑、抑郁情况对比

护理前, 两组患者焦虑、抑郁评分对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。护理后, 观察者的焦虑、抑郁评分显著优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

优质护理是近年来深受患者青睐的护理模式, 以患者为中心是其护理宗旨, 提高患者对护理服务的满意度, 为患者提供高质量服务为护理目标^[4]。本护理模式, 通过对患者心理、住院环境、饮食、生活等各个方面对患者进行护理, 使患者对疾病有一定的了解, 可以消除患者对治疗疾病产生的抗拒、恐惧等心理, 使患者保持健康、乐观的心态, 积极的面对疾病,

(下转第 158 页)

* 通讯作者: 胡敏。

表 2: 两组患者平均护送时间比较

组别	低于 20 分钟	20-30 分钟	超过 30 分钟	平均护送时间 (min)
实验组 (n=49)	35 (71.43)	9 (18.37)	5 (10.20)	20.67±4.83
对照组 (n=49)	22 (44.89)	17 (34.69)	10 (20.41)	35.16±5.92

3 讨论

急诊科危重患者病情严重,如果在护送过程中不能采取有效的急救措施,会直接导致患者死亡。传统的急救护理模式在护送途中很容易导致患者发生并发症,从而引发护患纠纷,已经满足不了当下的需求。住院护送不只是单纯的路程护送,更应该监护、治疗、护理整个护送过程,才能最大限度地保证患者的生命安全^[3]。优质护理要求护士在转运过程中评估患者生命体征,将转运中可能存在的风险告知家属,做好相应的对症处理,降低不良事件的发生率,保证患者与科室间的相互协调。优质护理可以缩短护送时间,为患者抢救争取更多的时间,提高手术效果,不仅能够将患者安全护送到急诊室,而且增强了家属对护士的信任感^[4]。本文研究中,实验组患者的护患纠纷发生率、科室间满意度、患者满

意度均优于对照组 ($P<0.05$);除此之外,实验组患者平均护送时间低于对照组,两组比较有差异 ($P<0.05$)。由此可知,急诊科危重患者在住院护送中应用优质护理可以降低护患纠纷的发生率,提高护理满意度,值得临床进一步发展。

[参考文献]

- [1] 孙泉. 优质护理在急诊科危重患者住院护送中的应用效果 [J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(03):449-450.
- [2] 周春莲. 优质护理在急诊科危重患者住院护送中的应用 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(11):239.
- [3] 黄丽娟. 优质护理在急诊科危重患者住院护送中的应用效果 [J]. 中国医学创新, 2014, 11(23):88-90.
- [4] 张旭. 浅论优质护理在对急诊科危重患者进行住院转运中的应用价值 [J]. 当代医药论坛, 2017, 15(16):221-222.

(上接第 155 页)

表 2: 比较两组护理前后 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

分组	SAS (分)		SDS (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=25)	53.08±5.81	40.32±3.71	53.69±4.89	41.48±3.22
对照组 (n=25)	54.29±6.62	46.79±5.22	54.67±5.02	47.22±4.31

对抗疾病,促使患者早日康复^[5]。

本次研究结果显示,对两组患者实施不同的护理方式,观察组的护理满意度以及患者焦虑、抑郁的情况均明显优于对照组 ($P<0.05$)。说明优质护理服务在改善消化内科患者不良情绪中效果良好,具有积极的作用。可以明显的提高患者的护理满意度,显著改善患者焦虑、抑郁情况。所以,在对消化内科患者实施优质的护理服务,可以明显缓解患者的抑郁和焦虑情绪,提高护理满意度,缩短患者病程,值得应用临床。

[参考文献]

- [1] 陈凤英. 优质护理应用于消化内科住院患者中的效果分析 [J]. 医药前沿, 2014, (8):327-328, 329.
- [2] 杨娟. 优质护理在消化内科住院患者中的应用价值研究 [J]. 临床医药实践, 2013, 22(8):615-617.
- [3] 张秀花. 护理干预对消化内科患者抑郁、焦虑的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, (21):4463-4464.
- [4] 齐可心. 优质护理在消化内科临床护理中的应用分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(3):208-209.
- [5] 柳欣瑶, 李静. 基于 68 例样本分析消化内科实施优质护理的效果 [J]. 医药前沿, 2017, 7(1):234-235.

(上接第 156 页)

对患者的凝血功能以及药物代谢功能也会造成一定的影响,因此需要对其在手术室中进行护理的同时,对患者的低体温情况进行护理。

本研究中,观察组患者经过低温护理后的效果良好。观察组患者在麻醉时的鼻咽温度 (36.45 ± 0.25) °C 与对照组 (36.87 ± 0.31) °C 的评分比较无明显差异;观察组患者手术 30min 时鼻咽温度 (35.54 ± 0.21) °C 以及在手术后的鼻咽温度 (35.21 ± 0.19) °C 均明显优于对照组手术 30min 时的鼻咽温度 (36.80 ± 0.29) °C 以及在手术后的鼻咽温度 (36.64 ± 0.27) °C;此结果说明,对手术患者给予针对的低温护理,能够有效改善患者的鼻咽温度情况;而比较两组患者的护理满意度情况。观察组患者的满意度为 93.55%,对照组患者的满意度为 67.74%,观察组患者的护理总满意度明显

高于对照组;综上所述说明,应用细致的低温护理能够拉近医患关系,增加患者对医护工作人员的信任和依赖,使患者更好的配合治疗。为手术能够顺利的实施提供了保障。并且提高总体的手术治疗效果,在临床中具有重要的应用意义。这就是讨论的主要内容。

[参考文献]

- [1] 李庆华. 探讨手术室护理在腹腔镜直肠癌术中低体温护理的临床效果 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(17):261-262.
- [2] 王婷婷. 手术室护理在腹腔镜直肠癌术中低体温护理的临床效果 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(01):198-199.
- [3] 李晓君. 腹腔镜直肠癌术中低体温护理在手术室护理中的临床效果 [J]. 现代医药卫生, 2018, 34(03):436-438.
- [4] 胡铭美. 手术室护理对腹腔镜直肠癌术中低体温的效果浅析 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(24):3218-3219.