

浅谈新发急性呼吸道传染病的感染控制及护理

黄红英

广州市天河区冼村街社区卫生服务中心 广东广州 510623

〔摘要〕目的 为了探究新发急性呼吸道传染病的感染控制及护理的治疗效果。方法 采取多阶段分层整群抽样的方式随机选取社区内 138 例新发急性呼吸道传染病作为调查研究对象,按照单双号随机分为实验组和对照组,每组 69 例,对照组采取常规护理;实验组对护理人员进行护理干预,并对患者营养水平及运动水平进行规划。结果 研究显示对照组的患者满意度为 47.7%,实验组的患者满意度为 95.6%。结论 研究证实对急性呼吸道传染病进行感染控制和护理可以提高患者的护理满意度,同时也能提高患者的生活质量,保证其在恢复过程中有良好的心态,有利于其病情稳定。

〔关键词〕新发急性呼吸道传染病;感染;控制;护理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 08-109-02

新发急性呼吸道传染病是指病原体由人体鼻腔、呼吸道、气管、支气管侵入引起的疾病,常见的呼吸道传染病有上呼吸道感染、风疹、流行性腮腺炎、肺结核等,这些疾病严重的危害人们的身体健康。针对这些疾病,我们随机选取我院 2017 年月至 2018 年 3 月内 138 例急性呼吸道传染病患者作为调查研究对象,探究新发急性呼吸道传染病的感染控制及护理的治疗效果。

1 资料与方法

1.1 资料

采取多阶段分层整群抽样的方式随机选取我院 2017 年月至 2018 年 3 月内 138 例急性呼吸道传染病患者作为调查研究对象,所有患者均符合以下标准:1)符合急性呼吸道传染病诊断;2)病程不超过 2 个月,意识清晰,生命特征平稳;3)方便接受随访。排除标准:1)存在语言障碍,无法准确进行交流;2)患有有机组遗传病或者其他可能影响实验结果的疾病。确保通知每一位患者签署知情同意书。在该实验中,患者被随机分为两组:对照组和实验组,每组 69 例。对照组男性 42 例 (60.8%),女性 27 例 (39.2%);年龄 22-67 (45.4±8.37) 岁,住院时间 3-38 (15.4±2.37) d。对照组男性 46 例 (66.7%),女性 23 例 (33.3%);年龄 39-89 (65.4±8.37) 岁,住院时间 4-36 (16.3±3.24) d。

1.2 实验方法

对于对照组不进行干预,仍然按照常规护理方式进行护理,按时测量体温、用药指导。

实验组进行规范化管理:1、进行有效的健康教育。当患者感染呼吸道传染病时往往会产生一定程度的负面情绪,比如抵制治疗,不相信治疗效果,此时加强医护人员与患者的直接交流和接触,并对患者进行积极的心理疏导,保证其对于病情的乐观性和积极配合,全方位的掌握其心理变化,以避免出现患者心理障碍,保持良好的心态有利于疾病的恢复,确保患者依从性良好。2、完善护理标准化管理体系。所有的配合合理的系统都离不开科学合理的管理制度,制度是管理顺利开展的基础。这就要求管理人员需要制定标准的操作程序,并要去护理人员严格按照要求执行,密切关注患者的身体情况,定期测量患者的体温、脉搏、血压等,一旦出现问题及时进行有效的处理。3、加强患者家属的健康教育。在进

行呼吸道传染病护理的过程中,还可以积极的开展患者家属健康教育,增强家属对呼吸道传染病的了解,避免由于家属不了解情况耽误治疗效果,还可以利用医院的资源进行卫生知识手册的发布,保证家属对一般健康知识的了解。4、加强对患者的基础护理。根据患者的实际情况制定合理的膳食搭配,营养师对患者每日所需营养成分进行计算和控制,确保食物的粗细搭配,保证营养物质摄取均衡,注释以谷物为主,多食用维生素为主、糖类较少的食物,并且保证水果蔬菜的摄入,但是尽量选用含糖量较低的水果。还要根据患者自身情况合理的制定运动方式和运动量,运动方式主要以有氧运动为主,运动量不易过大,适可而止,运动后注意休息。

1.3 疗效评定与标准

对上层管理人员进行问卷调查,护理服务及时性和护理质量、服务态度和专业技能进行评分,共计 100 分。患者对护理满意度进行评价,分别有非常满意评分在 80-100 分,满意 60-79,不太满意评分区间在 40-59 分,不满意评分 < 40 分。

1.4 统计学方法

利用 SAS9.4 统计软件进行分析该研究的实验数据。并采用 t 检验推论差异发生的概率;采用率 (%) 表示计数数据, χ^2 检验和 P 值验证数据差异是否显著。

2 实验结果

2.1 对比对照组和实验组护理情况比较

表 1: 对照组和实验组出院前后护理情况

组别	护理质量	服务态度	专业技能	总数
对照组	54.2±3.4	60.2±2.1	57.3±1.8	69
实验组	93.3±1.3	94.8±2.1	89.3±4.2	69
χ^2	10.231	8.642	5.349	
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	

2.2 对比对照组及实验组的护理满意度

表 1: 对照组和实验组的护理满意度对比

组别	非常满意	满意	不太满意	不满意	总数
对照组	9 (13.0%)	24 (34.7%)	27 (39.1%)	9 (13.2%)	69(100%)
实验组	43 (62.3%)	23 (33.3%)	3 (4.4%)	0 (0%)	69(100%)
χ^2	3.284	2.411	5.284	1.425	
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	

(下转第 111 页)

照组患者 ($P < 0.05$)。

表 2: 分析患者的治疗依从性

分组	不依从	部分依从	完全依从	治疗依从率 (%)
研究组 (n=30)	1	7	22	96.67
对照组 (n=30)	8	12	10	73.33
χ^2				6.146
P				0.004

3 讨论

胃癌居我国恶性肿瘤死因的第五位, 每十万人人口死亡率约 10.8, 占总罹癌死亡人数的 6.1%^[3]。根治手术是胃癌治疗法中效果最好之一, 其目的在彻底清除癌症、所属淋巴结等。然而胃癌患者中仅五分之一为早期癌, 中晚期胃癌患者对于手术的承受力及并发症的反应力较差, 接受手术治疗困难重重, 多数选择化疗手段。患者一旦被确诊为癌症, 内心充满了巨大的恐惧和心理压力, 甚至对治疗和生存失去信心。同时由于肿瘤和化疗使其身体产生极大消耗, 健康状况和生存质量明显下降。相关调查表明^[4], 胃癌患者的焦虑、抑郁等不良情绪的发病率高达 45%, 是常人的 2-3 倍。因此, 给予胃癌患者有效的护理干预, 缓解其心理压力, 对改善负面心理状况, 提高治疗依从性具有非常重要的意义。

优质护理以患者为中心, 通过综合患者精神、心理、生理等所方面需求, 给予最佳护理干预措施。优质护理干预主要以胃癌患者的实际需求为出发点, 可以增强患者乐观、积

极的生活态度, 提高他们消除不良情绪和战胜疾病的能力, 同时还有助于提高患者接受化疗的配合度和依从性。本研究中, 护理后, 两组患者的心理状况和治疗依从性均得到了改善, 但是研究组患者的 SAS、SDS 评分改善优于对照组, 治疗的依从性显著高于对照组患者 (P 均 < 0.05)。数据说明, 给予胃癌化疗患者优质护理干预后, 患者的心理状态显著改善, 治疗依从性也显著提高, 数据结论与傅建英^[5]等人的研究结果一致。

综上所述, 优质护理干预可以有效缓解胃癌患者化疗治疗的心理压力, 改善患者的不良心理状况, 并提高化疗治疗的依从性, 对保障治疗效果具有显著意义, 值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 潘丽丽. 护理干预对胃癌化疗患者不良反应及治疗依从性的影响 [J]. 中国当代医药, 2014, 06:117-119.
- [2] 赵精洁, 蒙美好, 曾凯瑾. 心理护理干预对胃癌术后化疗患者人格特征及生活质量的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2015, 01:81-84.
- [3] 王咏梅, 辛春燕, 路静, 张翠萍. 护理干预对恶性肿瘤患者化疗依从性和生活质量及心理状况的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2015, 07:862-865.
- [4] 蔡珊. 优质护理对胃癌患者化疗期间心理状况及治疗依从性的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2015, 20:4776-4777.
- [5] 傅建英. 护理干预对胃癌晚期患者化疗依从性的影响 [J]. 社区医学杂志, 2011, 22:77.

(上接第 108 页)

表 1: 两组不良事件发生率的比较

组别	例数	穿刺差错	查对差错	患者自身因素	总发生率 (%)	护理满意率 (%)
对照组	50	3 (6.0)	2 (4.0)	3 (6.0)	8 (16.0)	41 (82.0)
观察组	50	1 (2.0)	1 (2.0)	0 (0.0)	2 (4.0)	49 (98.0)
χ^2		-	-	-	4	7.111
P		-	-	-	0.046	0.008

要。从此次研究中发现医护人员护理操作能力不足、与患者缺乏足够沟通、患者自身因素是导致护理不良事件发生的主要原因, 针对调查结果, 观察组制定并实施了一系列干预对策, 此次研究结果显示观察组护理不良事件发生率为 4.0%, 对照组发生率为 16.0%, 差异明显。对比护理满意率也显示观察组更高。研究证明通过提高护理人员自身护理水平、提高其与患者之间沟通的有效性以及针对患者具体情况实施针对性护理干预等措施大大降低了护理不良事件的发生几率并提高了护理满意率。

综上所述, 血液净化室的护理情况会受到多方面因素的

影响, 针对性实施干预对策有助于降低护理不良事件发生率, 提高护理安全性及患者对护理服务的满意度。

【参考资料】

- [1] 王勇, 廖礼貌, 董萌萌. 血液净化室护理不良事件的原因分析及干预对策 [J]. 临床研究, 2016, 24(9):27-28.
- [2] 肖巧玲, 周明芬, 翁秀凤. 39 例护理不良事件原因分析与对策 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2016, 2(4):138-141.
- [3] 罗丽敏, 王蕾, 高军丽. 血液净化室护理不良事件的原因分析及干预对策 [J]. 中国医药指南, 2015, 13(14):231-232.

(上接第 109 页)

3 结论

根据我们的调查结果发现, 对急性呼吸道感染的患者进行有效的护理可以提高患者满意度, 研究显示对照组的患者满意度为 47.7%, 实验组的患者满意度为 95.6%, 同时改善患者的心理状态, 有助于其病症的康复。

【参考文献】

- [1] 曾丽敏. 新发急性呼吸道传染病的感染控制及护理 [J]. 中国保健营养, 2018, (23):215.

- [2] 林星星. 新发急性呼吸道传染病的感染控制及护理 [J]. 养生保健指南, 2016, (52):101.

- [3] 宋艳秋, 张晓杰. 新发急性呼吸道传染病的感染控制及护理 [J]. 中国保健营养, 2016, (27):227.

- [4] 杜婧. 新发急性呼吸道传染病的感染控制及护理 [J]. 决策与信息 (中旬刊), 2016, (11):215.

- [5] 姚芳, 祝丽娟. 新发急性呼吸道传染病的感染控制及护理概要 [J]. 医学信息, 2015, (46):293.

- [6] 杨芳. 感染控制及护理在新发急性呼吸道传染病中的应用价值分析 [J]. 中国医学创新, 2014, (13):98-100.