



• 临床护理 •

自制多媒体在小儿护理工作管理中的应用研究

方爱玉 (莆田学院附属医院儿科 福建莆田 351100)

摘要: **目的** 探讨自制多媒体应用于小儿护理工作管理中的价值, 为实际应用提供参考依据。**方法** 选取我院 2017 年 1 月~2019 年 1 月所收治患儿 420 例, 随机分为研究组和对照组。对照组 210 例, 予以常规护理内容; 研究组 210 例, 将护理管理工作与自制多媒体相结合。比较组间差异。**结果** 研究组患儿中, 遵医行为合作比例为 95.71%, 明显优于对照组的 86.67%, χ^2 为 9.603, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。研究组患儿中, 非常满意 174 例、满意 31 例, 护理满意度为 97.62%, 明显优于对照组的 151 例、32 例及 87.14%, χ^2 为 14.918, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 自制多媒体纳入小儿护理管理工作中, 可有效提升患儿遵医行为、改善护理工作质量, 有利于良好医院形象建立, 值得临床推广应用。

关键词: 自制多媒体; 小儿; 护理; 管理**中图分类号:** R473.72**文献标识码:** A**文章编号:** 1009-5187 (2019) 06-238-02

随着社会不断发展和进步, 人们对医疗服务水平的要求也随之升高。其中, 小儿患者由于身心发育均不成熟, 无法正确表达自我需求, 且自我保护意识较差, 极易在护理过程中发生各种意外^[1]。因此, 应积极改善儿科护理管理工作质量, 以进一步提升患儿遵医行为, 改善临床表现。本文选取我院 2017 年 1 月~2019 年 1 月所收治患儿 420 例为研究对象, 以评估自制多媒体的临床价值。现将详细情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 1 月~2019 年 1 月所收治患儿 420 例, 随机分为研究组和对照组。研究组 210 例, 男 135 例, 女 75 例, 平均年龄 (5.62 ± 1.35) 岁, 平均病程 (3.76 ± 1.07) d。对照组 210 例, 男 141 例, 女 69 例, 平均年龄 (5.57 ± 1.40) 岁, 平均病程 (3.81 ± 1.12) d。基线资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

病例纳入标准 [2]: (1) 均符合儿科常见疾病诊断标准; (2) 监护人签署知情同意书。病例排除标准: (1) 合并严重认知功能障碍患儿; (2) 合并严重先天性疾病者; (3) 无法配合研究者。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 予以常规护理内容, 包括健康宣教、用药护理、突发状况处理等。

1.2.2 研究组: 将自制多媒体与护理管理工作相结合: (1) 护理技能培训: 对传统培训方式进行革新, 全面纳入自制多媒体方式, 以提升护理培训效果。首先, 成立拍摄团队, 对儿科各工作环节进行系统拍摄、剖析, 并积极在网上寻找相关资料, 制定多媒体教学内容。要求护士定期参加相关培训活动, 提升临床护理技能与理论知识, 并与绩效、工作考核等挂钩。(2) 多媒体宣教: 由于患儿普遍存在治疗依从性较差等问题, 所以健康宣教极为重要。责任护士在患儿入院后, 应及时与患儿及监护人进行交流, 详细了解患儿病情、性格特征等, 并根据个体情况制定多媒体宣教方案。例如, 依从性较低者, 可予以一对一宣教, 并将其照片与视频进行卡通化处理, 模拟各个病变环节状态, 使患儿充分理解配合治疗的重要性; 对依从性较高患儿, 可安排集体宣教, 帮助患儿快速适应陌生环境, 减轻焦虑、紧张情绪。(3) 其他: 在走廊、病房等位置加装播放器材, 定期播放相关医疗知识; 借助多媒体传达工作内容或者医院领导指示, 全面促进护理工作质量提升。

1.3 评价标准

遵医行为评价: 在规定时间内完成医嘱内容视为合作。自制护理满意度调查问卷, 包括护理技能、服务态度、宣教水平、多媒体评价及整体等几个方面, 分为非常满意、满意、不满意三个等级。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 19.0 统计分析软件进行统计分析, 以 $P < 0.05$

为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 遵医行为合作比例比较

由表 1 可知, 研究组患儿中, 遵医行为合作比例为 95.71%, 明显优于对照组的 86.67%, χ^2 为 9.603, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1: 遵医行为合作比例比较 [n (%)]

组别	例数 (例)	合作	遵医行为比例 (%)
研究组	210	201	95.71
对照组	210	182	86.67
χ^2	-	-	9.603
P	-	-	< 0.05

2.2 护理满意度比较

由表 2 可知, 研究组患儿中, 非常满意 174 例、满意 31 例, 护理满意度为 97.62%, 明显优于对照组的 151 例、32 例及 87.14%, χ^2 为 14.918, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2: 护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数 (例)	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
研究组	210	174	31	5	205 (97.62)
对照组	210	151	32	27	183 (87.14)
χ^2	-	-	-	-	14.918
P	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

对于患儿而言, 心智发育尚不完全, 无法准确表达自身感受和不适应。若护理水平偏低或健康教育方式不当, 极易导致各种护理不良事件发生, 引起患儿及家长抵触情绪, 影响治疗依从性, 甚至是耽误疾病痊愈。与传统护理管理不同, 通过自制多媒体进行护理培训和健康宣教, 一方面, 可以有效提升培训效果, 帮助护士更好学习新内容, 利用影像学可将枯燥的内容变得生动, 有利于加深理解和掌握; 另一方面, 自制多媒体可以保证患儿受到连续、简单、明了的健康教育, 对缓解患儿紧张、恐惧情绪、拉近护患关系均有益处^[5-6]。相关研究指出^[7-8], 多媒体宣教视频内容丰富、形式新颖, 可与临床专业结合紧密。另外, 通过自制多媒体可最大限度降低文字阅读限制, 更方便与患儿交流。

本研究通过将自制多媒体与护理管理相结合, 获得较为满意结果。本组研究结果显示, 研究组患儿中, 遵医行为合作比例为 95.71%, 明显优于对照组的 86.67%, χ^2 为 9.603, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。提示自制多媒体有利于提升患儿遵医行为, 这可能与其可有效吸引患儿注意及兴趣有关。另一组数据显示, 研究组患儿中, 非常满意 174 例、满意 31 例, 护理满意度为 97.62%, 明显优于对照组的 151 例、32 例及 87.14%, χ^2 为 14.918, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。提示自制多媒体实

(下转第 242 页)



3 讨论

随着现代社会经济的快速发展以及人们生活节奏的不断加快,致使胃溃疡患者发病率呈逐年上升趋势;近年来胃溃疡严重威胁着人们身体健康,所以临床治疗和护理措施至关重要。研究证明临床在治疗胃溃疡的同时实施学科有效的护理措施,不仅可以提高治疗疗效,还能改善患者生活质量。

循证护理又名实证/求证护理,在实际护理过程中需要护理人员将科研结论和临床经验有效结合,从而根据患者实际情况为其实施具有针对性的护理干预措施。此次研究旨在分析对胃溃疡患者实施循证护理干预的临床效果,特抽取我院197例患者展开研究,结果显示实施循证护理干预的观察组护理满意度96.9%,对照组89.8%, $P < 0.05$ 。观察组生活质量和护理质量各项评分明显较对照组高, $P < 0.05$ 。究其原因,主要是由于循证护理是

现阶段新型的护理方式,将临床经验与实践相结合,确保科学有效的护理措施更好实施,从而确保整个护理过程做到有据可依、有理可循^[3]。

综上,对胃溃疡实施循证护理干预临床效果显著,不仅可以有效提高患者护理质量和护理满意度,还能有效改善患者生活质量,因此值得临床借鉴推广。

参考文献

- [1] 毛海秀,周放林,黄细君.循证护理对胃溃疡患者生活及护理质量的影响探讨[J].基层医学论坛,2016,20(33):4717-4718.
- [2] 魏玉菊,赵冰艳,张欢欢,等.循证护理干预对胃溃疡患者生活质量及护理质量的影响[J].中国医药指南,2016,14(33):248-249.
- [3] 苏娟.循证护理对胃溃疡患者生活质量及治疗依从性的影响体会[J].中国继续医学教育,2018,10(14):193-194.

(上接第238页)

施后患儿及家长满意度更高,这可能与实施后护理工作质量更高等因素相关。

综上所述,自制多媒体纳入小儿护理管理工作中,可有效提升患儿遵医行为、改善护理工作质量,有利于良好医院形象建立,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 黄柳萍.自制多媒体视频教材应用于中职实习护生人文素养培养中的效果评价研究[J].职业教育(中旬刊),2016(4):27-28,32.
- [2] 双新秀,王育溶,刘少平,等.观察互动健康教育模式在小儿骨折患者护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2015,19(8):167-169.
- [3] 柳红,何远娜.人性化管理模式在小儿内科病房护理管理

中的应用效果观察[J].中国医药指南,2017,15(21):243-244.

[4] 张丽君,马晨红,朱雅,等.自制多媒体在血液透析患者动静脉内瘘健康教育中的应用效果研究[J].河北医药,2017,39(22):3514-3517.

[5] 孙爽,张北玉.自制介入心脏病学多媒体课件在本科教学中的应用效果评估[J].齐齐哈尔医学院学报,2011,32(2):270-271.

[6] 汲晓信.持续护理质量改进在小儿内分泌科护理工作中的应用研究[J].中国卫生产业,2016,13(10):163-165.

[7] 耿娟妮,王丽萍.自制多媒体在新疆维吾尔族、哈萨克族住院糖尿病患者健康教育中的应用[J].中外医学研究,2015(22):156-158.

[8] 沈玉祥.人性化管理模式在小儿内科病房护理管理中的应用[J].中医药管理杂志,2013(7):769-770.

(上接第239页)

性回缩能力逐步呈减弱趋势,胸廓在吸气位,胸膜腔压力上升,使得气道弥漫性狭窄,在呼出气体时,气道关闭过早,导致呼出的气流被限制,再加上多数患者高龄,肋软骨存在程度不一的钙化现象,影响到胸廓运动。加强呼吸功能锻炼能够避免呼吸运动期间引起气道塌陷、狭窄,有助于充分排出肺部气体,减少气体潴留,降低耗氧量,提高患者呼吸肌功能,有效缓解患者呼吸困难的症状,除此之外,患者每日行呼吸功能训练可促进患者全身血液循环,从而提高患者机体免疫能力。本研究中,干预后,两组患者肺功能指标、生活质量评分均有显著改善($P < 0.05$),且观察组肺功能指标、生活质量评分改善更为显著($P < 0.05$)。数据说明,在慢性阻塞性肺疾病患者实施呼吸功能锻炼可有效改善患者肺功能,促进其生活质量的提高,有利于其康复转归,可在

临床中应用。

参考文献

- [1] 林霞.呼吸功能锻炼与饮食护理对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者肺功能及生活质量的影响[J].中国乡村医药,2018(10):72-73.
- [2] 张容娣.对康复期慢性阻塞性肺疾病患者进行呼吸功能锻炼指导的效果[J].当代医药论丛,2019(6):207-208.
- [3] 姜瑛.呼吸功能锻炼与饮食护理干预对COPD患者生活质量的影响分析[J].中国医药指南,2018(14):232.
- [4] 钟小鸿,黄秀华,张道敏,郑银兰.延续性随访呼吸功能锻炼管理方案对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的影响[J].解放军预防医学杂志,2019(5):17-18.
- [5] 蓝文陆.使用多索茶碱联合呼吸功能锻炼治疗肺气肿并发生呼吸衰竭的效果[J].当代医药论丛,2018,16(08):143-144.

(上接第240页)

清洁,并对被褥和患者生活必需品进行消毒,以此降低细菌及病毒的存在,通过饮食干预,合理患者的膳食营养,减轻治疗的不良反应,遵循无菌操作,及时发现患者受到感染的迹象,合理隔离患者,对各个监视仪器进行消毒处理,以此减轻医院感染的发生率^[5]。研究表明,实验组患者的感染发生率2.63%显著低于对照组21.05%,实验组的满意度评分为(96.56±2.78)分,对照组为(80.45±3.08)分,差异显著, $P < 0.05$,可见,采用全方位护理方式对血液病患者进行护理管理,有利于降低病区医院感染的发生率,提升护理治疗。

综上所述,全方位护理对控制血液病区医院感染与护理质量的价值较高,值得推广。

参考文献

- [1] 章美华,谢小红.全方位护理管理对控制血液病区医院感染的效果及护理质量的影响研究[J].实用临床医药杂志,2017,21(12):157-159.
- [2] 张静.护理管理在预防与控制肿瘤患者医院感染中的作用分析[J].检验医学与临床,2017,14(17):2621-2623.
- [3] 蔡虹,孙众,刘聚源.医疗机构护理人员落实医院感染预防与控制最佳临床实践的现状调查[J].中华现代护理杂志,2017,23(12):1612-1613.
- [4] 夏亮,鲍静,夏瑞祥.替加环素挽救性治疗血液病合并重症感染患者的疗效及安全性分析[J].安徽医学,2018,39(09):85-87.
- [5] 朱紫红,钟春芳,张秋芳等.全方位护理对控制血液病区医院感染与护理质量的效果研究[J].护理实践与研究,2018,15(5):99-100.