

预见性护理在老年科护理中的应用分析

王萌萌

成都市中西医结合医院 610041

【摘要】目的 探讨预见性护理在老年科护理中的应用分析。**方法** 选择2017年2月-2020年2月我院老年科患者64例作为对象,随机分为对照组(n=32例)和观察组(n=32例)。对照组采用常规护理,观察组采用预见性护理,经过护理后对患者效果进行评估,比较两组患者不良事件出现的发生率及护理满意度。**结果** 观察组患者不良事件的发生率大于对照组($P<0.05$);观察组患者对护理的整体满意度评分高于对照组($P<0.05$)。**结论** 说明在老年科护理中,对患者使用预见性护理,可以降低患者不良事件发生率,避免患者在恢复过程中受到二次伤害。同时可以有效提高患者对护理的满意度,树立医院良好的口碑,值得推广应用。

【关键词】 预见性护理;老年科;护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-101-02

近年来中国人口的老龄化,导致老年科住院人数也在逐年增加。大部分的老年患者都存在行动不便、免疫力低下的情况,还有部分患有偏瘫、老年痴呆等严重疾病^[1]。这些疾病不仅会对患者的生活质量产生严重影响,同时还会导致意外跌倒、意外烫伤等情况发生^[2]。但是预见性护理护理对老年科患者研究较少,因此,本研究中把老年科患者作为对象,探讨预见性护理在老年科护理中的应用分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2017年2月-2020年2月我院老年科患者64例作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组32例,男15例,女17例,年龄(62-82)岁,(76.62±9.35)岁。观察组32例,男17例,女15例,年龄(63-81)岁,平均(75.25±8.72)岁。

1.2 方法

对照组:用常规护理,按照常规护理流程内容对患者进行护理。

观察组:采用预见性护理,在对照组的基础上,对患者使用预见性护理,入院时针对患者的病情安排适合的床位,并记录患者的基本状况。为中风、偏瘫等有严重行动障碍的患者床位安装护栏,防止患者发生坠床事件。在患者的病室、卫生间等湿滑的区域做好防滑防摔处理。避免患者产生跌倒事故的发生。对患者的用药进行严格的管理,对于有思维障碍的患者,由医护室统一管理患者的所有药品,并每日定时监督患者服用,确认无误后离开。对于行动不便的患者,定时安排医护人员为患者翻身、并擦洗身体,避免患者长期卧床不动产生褥疮。

1.3 观察指标

(1) 两组患者不良事件发生率。对两组患者在护理中出现的不良事件进行观察,其中包括压疮、跌倒、呛咳等症状的出现,计算不良事件的发生总概率,并统计进行比较。(2) 两组患者对护理满意度的比较。对两组患者进行随访调查对于护理的满意度情况,其中包括在护理中,每天换药情况,医护人员态度及对出现紧急状况的处理情况。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x}\pm s$)表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不良事件发生率

观察组出现压疮、跌倒、呛咳等症状的患者明显少于对照组($P<0.05$),观察组患者不良事件的发生率大于对照组($P<0.05$),见表1。

表1: 两组患者不良事件发生率[n(%)]

组别	例数	压疮	跌倒	呛咳	总概率
观察组	32	2 (6.25)	1 (3.13)	0 (0.00)	3 (9.38)
对照组	32	5 (15.63)	3 (9.38)	2 (6.25)	10 (31.25)
χ^2	/				4.730
P	/				0.030

2.2 两组患者护理满意度

观察组患者对换药情况,医护人员态度及对出现紧急状况的处理情况等评分均高于对照组,同时观察组患者对护理的整体满意度评分高于对照组($P<0.05$),见表2。

表2: 两组患者护理满意度(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	换药情况	医护人员态度	紧急状况的处理	整体满意度
观察组	32	9.3±1.6	8.2±1.6	8.7±1.2	9.8±0.8
对照组	32	8.4±1.3	7.4±3.2	7.4±3.1	8.6±2.4
t	/	4.974	4.683	4.465	4.423
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

老年患者由于身体机能的衰弱,使得在日常护理中意外事件和并发症的发生率较高,对于老年患者往往需要配备高质量的护理方法。预见性护理就是一种可以全面了解患者的情况并进行综合分析判断的护理方式,通过医护提前预估可能会存在的护理风险,从而及时有效的采取对应的护理措施^[4]。本研究中,观察组出现压疮、跌倒、呛咳等症状的患者明显少于对照组($P<0.05$),观察组患者不良事件的发生率大于对照组($P<0.05$),说明在老年科护理中,对患者使用预见性护理,可以避免多数不良情况的发生,大大降低不良事件的发生率,降低患者在恢复过程中受到二次伤害。本研究中,观察组患者对换药情况,医护人员态度及对出现紧急状况的处理情况等评分均高于对照组,同时观察组患者对护理的整体满意度评分高于对照组($P<0.05$),说明在老年科护理中,

(下转第103页)

统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗依从性比较

实验组患者依从率显著高于对照组, 差异有高度统计学意义 ($P < 0.01$)。见表 1。

表 1: 两组患者治疗依从性的比较 [n (%)]

组别	例数	完全依从	不完全依从	不依从	依从率 (%)
对照组	78	41	23	14	87.2%
实验组	80	55	18	7	91.2%
χ^2					17.42
P					<0.05

2.2 两组患者护理满意度比较

实验组患者的护理总满意率显著高于对照组, 差异有高度统计学意义 ($P < 0.01$)。见表 2。

表 2: 两组患者满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率 (%)
对照组	78	54	11	13	83.3%
实验组	80	73	5	2	97.5%
χ^2					26.42
P					<0.05

3 讨论

赋权责任与权力: 结构性赋权就是为患者家属提供一些资源, 包括信息、医疗用品、设施以及表现的机会。精神赋权则是指通过情感交流, 让患者家属被尊重、被理解, 具有主动争取的精神^[3]。同时, 患者家属作为被授权者也应该给予患者更多的情感支持、精神支持, 让患者充分的感受到来

自家庭的支持, 缓解自己内心的压力, 具有足够的信心克服疾病。赋权是建立在足够信赖的基础之上, 对患者及其家属, 设定目标要符合实际, 准确评估赋权的有效性, 赋权是否可以成功, 受到诸多方面的影响, 有些影响因素是护理人员无法控制的。在赋权的有效性不能被体现时, 护理人员应该认真反思赋权的方法是否合理、得当, 是否有充分的赋权。护理人员应该尽可能防止没有赋权的赋责, 或是赋权不够赋责, 这样反而会打消患者家属的积极性。

入院后为了增强患者家属的安全感, 护理人员的工作水平及职业素养是患者家属产生安全感的基础。护理人员更应该主动为患者家属介绍一些重要性的信息, 使患者家属能够感受到临床医生较强的责任心, 治疗技术的先进性, 临床经验丰富, 增加内心的安全感及克服疾病的自信心。在诊断、治疗期间, 护理人员可结合非语言交流, 用井条有序、从容不迫的态度、娴熟的技术、丰富的经验传递给患者家属足够的安全感^[4]。

参考文献:

- [1] 王娟. 家庭赋权护理干预对急性脑血管病患者监护期治疗效果的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2017(23):16-18.
- [2] 段永暖, 魏忠梅, 卢金菊, 等. 家庭赋权护理对神经外科危重症患者生活质量的影响 [J]. 当代医学, 2016, 22(3):88-90.
- [3] 储丹凤, 肖妮妮, 薛海燕, 等. 神经外科重症监护室患者家属健康教育需求的调查与研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(2):47-48.
- [4] 孔艳莉. 家庭赋权理论在立体定向引导颅内电极埋藏护理中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(5):39-40.
- [5] 杨媛, 张莉. 循证护理在系统性红斑狼疮护理中的应用价值 [J]. 健康必读, 2019(10):133-134.
- [6] 陆茜, 项好枫. 循证护理对系统性红斑狼疮患者焦虑、抑郁情绪及生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(15):2096-2098.
- [7] 李红梅. 循证护理对系统性红斑狼疮患者的效果研究 [J]. 医药前沿, 2016, 6(25):286-287.

表 2: 对本组涉及的心理状态评分 (分)

组别	护理前		护理后	
	SAS	SDS	SAS	SDS
实验组 (n=32)	62.32±2.72	63.82±2.73	36.42±1.03	37.08±1.12
参照组 (n=32)	62.45±2.58	63.74±2.75	48.18±1.32	49.42±1.35
t 值	0.1961	0.1605	39.7326	37.7954
p 值	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 101 页)

对患者使用预见性护理, 可以有效提高患者对护理各方面的满意度, 维护医院良好的名誉。

综上所述, 说明在老年科护理中, 对患者使用预见性护理, 可以降低患者不良事件发生率, 避免患者在恢复过程中受到二次伤害。同时可以有效提高患者对护理的满意度, 树立医院良好的口碑, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 侯利环, 陈道婷, 黄小红, 等. 预见性护理模式在葡萄膜炎并发白内障超声乳化联合人工晶体植入术中的效果评价 [J]. 护士进修杂志, 2018, 33(004):350-352.

- [2] 张如革, 刘金艳, 郭飞, 等. 人工鼻气道湿化吸痰在 ICU 危重患者气管切开周围皮肤预见性护理中的效果观察 [J]. 陕西医学杂志, 2018, v.47; No.515(05):136-139.

- [3] Hebert C. Evidence-Based Practice in Perianesthesia Nursing: Application of the American Geriatrics Society Clinical Practice Guideline for Postoperative Delirium in Older Adults [J]. Journal of Perianesthesia Nursing, 2018, 33(3):253-264.

- [4] 王世旭, 马婕, 徐雅丽, 等. 预见性护理干预在肺癌同步放化疗患者留置 PICC 管中的应用价值分析 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 22(A01):759-760.