

细节护理在消化内科护理中的应用效果分析

张亚力

兰州市第一人民医院消化内科 730050

【摘要】目的 探讨细节护理在消化内科护理中的应用效果分析。**方法** 选择2017年4月-2020年4月我院消化内科患者74例作为对象,随机分为对照组(n=37例)和观察组(n=37例)。对照组采用常规护理,观察组采用细节护理,经过护理后对患者效果进行评估,比较两组患者在护理后各阶段的疼痛评分以及患者的护理满意度情况。**结果** 观察组患者在护理后7d、14d及28d的疼痛评分明显比对照组少($P<0.05$);观察组患者对护理环境、护理人员的护理态度、护理专业度及护理质量等指标的评分均高于对照组($P<0.05$),观察组患者对护理满意度的总评分高于对照组($P<0.05$)。**结论** 细节护理在消化内科护理中,比常规护理更能帮助患者缓解疼痛,同时能够有效提升患者的满意度,在患者心中树立良好形象,值得推广应用。

【关键词】 细节护理;消化内科护理;护理满意度**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 09-146-02

消化内科疾病的发病率高,且患者的年龄段跨度广,因此在对多样人群的治疗时,对护理人员的质量要求也会进一步提升^[1]。但是细节护理对化内科患者研究较少,因此,本研究中把化内科患者作为对象,探讨细节护理在消化内科护理中的应用效果分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2017年4月-2020年4月我院消化内科患者74例作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组37例,男24例,女13例,年龄(42-68)岁, (58.43 ± 22.14) 岁。观察组37例,男26例,女11例,年龄(38-67)岁,平均 (61.37 ± 21.52) 岁。

1.2 方法

对照组:采用常规护理,对患者使用常规护理流程及内容对患者进行对应常规护理。

观察组:采用细节护理,在对照组患者的基础上,对患者进行进一步的细节护理,应从情感、动作、仪容和语言等多个方面进行护理。护理人员应和患者保持积极的交流沟通,并在接触时能够使患者感受到关怀。护理人员进行操作时应严格按照操作流程实施。护理人员在为患者进行护理时,也应使自身保持良好的形象,遵循工作中所要求的仪容仪表姿态,提高医院的整体风貌。

1.3 观察指标

(1) 对两组患者护理后疼痛进行评分比较

使用VAS评分表(疼痛评分)对两组患者进行评价,对两组患者在护理后1周(7d)、2周(14d)及4周(28d)的疼痛程度进行评价,VAS评分表评分范围为0分-10分,其中0分代表无痛;1-3分代表有轻微疼痛,但能忍受;4分-6

分代表患者疼痛到已经会影响睡眠,但尚能忍受;7分-10分代表患者存在强烈的痛感,已疼痛难忍,且会对食欲和睡眠造成影响。并将评分结果进行比较。

(2) 两组患者对护理满意度的比较

对两组患者进行访谈调查,调查患者对护理的满意度,其中包括护理过程中对护理环境、护理人员的护理态度、护理专业度及护理质量等进行打分,总分为100分,各项满分为25分,得分越高说明患者的对护理的满意度越高。

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 对两组患者护理后疼痛进行评分比较

观察组患者在护理后7d、14d及28d的疼痛评分明显比对照组少($P<0.05$),见表1。

表1: 两组患者药物使用情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	7d后	14d后	28d后
观察组	37	4.12 ± 0.04	2.25 ± 0.53	1.06 ± 0.63
对照组	37	4.52 ± 0.25	2.64 ± 0.62	2.01 ± 0.52
t	/	2.973	3.948	4.836
P	/	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理后满意度对比

观察组患者对护理环境、护理人员的护理态度、护理专业度及护理质量等指标的评分均高于对照组($P<0.05$),观察组患者对护理满意度的总评分高于对照组($P<0.05$),见表2。

表2: 两组患者护理后满意度对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理环境	服务态度	服务专业度	服务质量	总分
观察组	37	22.53 ± 2.52	24.53 ± 1.58	23.55 ± 2.56	22.45 ± 2.68	98.25 ± 3.56
对照组	37	22.34 ± 1.53	20.35 ± 2.54	21.54 ± 1.53	20.16 ± 1.63	89.63 ± 2.74
t	/	2.973	3.948	4.836	4.362	3.634
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在临床中,消化内科类疾病的发病率较高,且患者人群较广,所以在对消化内科患者的治疗时,需要配合科学、合理的护理措施,提高患者本身的护理能力,帮助患者加快疾

病的恢复^[2]。能够帮助患者有效改善生活质量和身心健康的恢复^[3]。细节护理属于护理工作中的新模式,细节护理可以使护理管理制度更好的优化,提升护理人员的综合素质,有

(下转第149页)

生理等方面需求结节在一起,加强与患者的沟通交流,针对患者展开针对性的健康教育,及时疏导患者心理存在的问题,防止患者因紧张过度,出现身心应激反应,给予患者安全感,从而帮助患者消除不良情绪,来赢得患者的信任和认同,积极配合手术治疗,达到改善手术疗效的目的。无论如何优化医疗器械,都很难取代护士在工作过程中针对患者所展开的情感传递以及精神支持,当前人文关怀护理已经逐渐成为现代手术室护理服务的发展趋势^[4-5]。

本研究中,对手术患者实施人文关怀护理,术前人文护理正确引导患者的状态和情绪,对患者讲解相关医疗的知识,使患者了解自身的状况,纠正对于手术不正确的认识,缓解患者的紧张不安情绪,从而降低生理应激反应,以积极的身心状态去配合手术的治疗。入室安全核对与沟通能够有效保障患者的手术安全,同时给予患者最大的安全感,有利于手术安全的进行。手术室人文环境护理和术中给予人文关怀护理,都是重在关注患者手术时的身心舒适度,让患者尽可能放松身心,以降低手术应激反应的发生,让患者以平稳的心态面对手术,让患者配合手术治疗。术后这重点关注相关护理工作的交接。整过手术流程,对手术患者,行人文关怀护理,对患者细节上、心理上及精神上进行安慰及鼓舞,让患者在陌生环境、恐惧状态下转换自己的情绪,减少应激反应,使机体达到最佳状态,

有利于手术顺利开展。本次研究表明,观察组患者护理满意率 96.67%,对照组患者护理满意率 86.67%,观察组患者护理满意度显著高于对照组患者($P<0.05$)。数据说明,人文关怀在手术室护理中取得的效果较为良好,改善了患者负性的情绪,提升了护理满意度,对患者手术治疗效果产生有益的促进作用。

综上所述,数据说明,人文关怀在手术室护理中取得的效果较为良好,改善了患者负性的情绪,提升了护理满意度,对患者手术治疗效果产生有益的促进作用。

参考文献:

- [1] 杨帆. 全程人文关怀对手术室患者的干预效果探究[J]. 养生保健指南, 2020(4): 167-168.
- [2] 许章立, 余满荣. 人文关怀在手术室护理工作中的应用体会策略[J]. 心理月刊, 2019(4): 48-49.
- [3] 于艺婷, 张莉, 桑旭明, 李珊, 李伟. 全程人文关怀在手术室患者护理中的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2019(11): 267-268.
- [4] 徐丽华. 手术室护理中实施人文关怀的效果观察[J]. 母婴世界, 2020(2): 255.
- [5] 张媛媛. 手术室护理中实施全程人文关怀的意义评析[J]. 人人健康, 2020(2): 153-154.

(上接第 145 页)

活环境中的温度、湿度、采光、清洁度、布局设施等。尽可能让整个环境里营造出温馨舒适的体验感受,这样可以优化患者心理质量,避免负面情绪影响。同时要引导患者做好良好的睡眠管理,睡眠质量提升有助于平稳情绪,要保持规律作息,提升机体免疫力。必要情况下,引导其做好户外活动,适当运动锻炼可以达到情绪调整作用。饮食方面也需要保持清淡、营养全面、易于消化。甚至选择患者喜欢的饮食,也可以达到一定情绪调节的作用。同时食物摄取也可以达到提升机体免疫力的作用,提升患者对治疗的耐受性。要意识到环境与个人心理、生理都有一定关联。

(上接第 146 页)

效提升患者的满意度。在进行细节护理工作时,护理人员应保持良好的工作态度,同时养成细节护理的习惯,有效提高日常护理时的护理质量^[4]。本研究中,观察组患者在护理后 7d、14d 及 28d 的疼痛评分明显比对照组少($P<0.05$),说明细节护理在消化内科护理中,比常规护理能够更有效的缓解患者的疼痛情况,帮助患者快速恢复。本研究中,观察组患者对护理环境、护理人员的护理态度、护理专业度及护理质量等指标的评分均高于对照组($P<0.05$),观察组患者对护理满意度的总评分高于对照组($P<0.05$),细节护理在消化内科护理中,比常规护理能够使患者提升满意度,为医院在患者心中树立良好的形象,保持良好的口碑。

综上所述,细节护理在消化内科护理中,比常规护理更

总而言之,心理护理干预应用在恶性肿瘤患者中可以有效改善负面情绪,提升患者护理满意度,整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 赵珍. 心理护理在老年恶性肿瘤患者护理中的效果分析[J]. 健康大视野, 2020, (20):122, 125.
- [2] 殷梅玉, 胡青雷. 老年恶性肿瘤患者的临床心理特点及护理对策研究[J]. 健康之友, 2020, (17):17.
- [3] 刘爱梅. 恶性肿瘤患者伴焦虑抑郁情绪的针对性心理护理探究[J]. 中外女性健康研究, 2020, (17):155-156.
- [4] 李玮. 妇科恶性肿瘤化疗期间的心理干预与护理方法[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(24):117.

能帮助患者缓解疼痛,同时能够有效提升患者的满意度,在患者心中树立良好形象,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 吴娟. 细节护理管理在消化内科护理中的应用效果[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 32(4):244-245.
- [2] 马广婷. [1]. 细节护理在消化内科护理中的应用探析[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 008(003):P.180-181.
- [3] Pang Xiaofeng, Xu Huolian. Analysis of the application value of detailed nursing in operating room in ensuring the safety of operating room[J]. Shanxi Medical Journal, 2019, 048(003):386-388.
- [4] 陶春彩. 组长负责制分层管理模式在消化内科护理管理中的应用分析[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 008(004):P.239-240.

(上接第 147 页)

疼痛程度及并发症的影响[J]. 医疗装备, 2020, 33(04):146-147.

[3] 梁丽萍, 覃学琼, 温银霞. 鼻腔冲洗联合鼻腔雾化对慢性鼻——鼻窦炎术后的护理观察[J]. 黑龙江中医药, 2018, 47(05):181-182.

[4] 李芳, 靳红君. 慢性鼻窦炎术后应用经口鼻超声雾化治疗的护理观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(67):261.

[5] 靳红君, 李芳. 慢性鼻窦炎术后护理干预鼻腔冲洗+经口鼻超声雾化应用护理[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(18):117+128.