

舒适护理模式在病房护理应用中的效果

杨亚男

上海市徐汇区长桥街道社区卫生服务中心 200231

【摘要】目的 分析在病房护理中应用舒适护理的临床效果。**方法** 从2018年10月至2020年10月,经我院收治的住院患者中随机抽取40例作为观察对象,经抽签法将其平均分为观察组(20例)和常规组(20例)。常规组采取常规护理,观察组在常规护理的基础上施加舒适护理,观察并对比两组患者的住院时间与生理舒适度。**结果** 经护理,观察组患者的住院时间明显短于常规组,数据差异显著($P<0.05$);经护理,观察组患者的生理舒适度明显高于常规组,数据间差异存在可比意义($P<0.05$)。**结论** 在临床患者的病房护理中应用舒适护理模式能够让患者体会到最大限度的舒适感,改善患者的舒适度,对促进患者恢复、缩短住院时间有一定的应用价值,值得推广。

【关键词】 舒适护理;病房护理;应用效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-125-02

目前人们的生活质量水平越来越高,对护理的要求也越来越高,社区医院病房中的患者通常具有疾病种类多、病情复杂等特点,不同的临床诊疗手段均会对患者的生理与心理带来不同程度的影响,如果患者长期处于焦虑、抑郁等不良情绪当中,将会对患者的疾病带来不利影响。因此,护理人员需要做好患者的病房护理,让患者能够在入院期间通过良好的护理干预缩短患者的住院时间,提升舒适度,促进医院护理质量的提升^[1]。本次研究主要探讨舒适护理应用于社区医院病房护理中的临床效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2018年10月至2020年10月经我院收治的住院患者中随机抽取40例作为观察对象,经抽签法将其平均分为观察组与常规组,每组各20例。其中观察组男12例,女8例,最高年龄为74岁,最低年龄为13岁,平均年龄(41.75 ± 5.46)岁;常规组男11例,女9例,最高年龄为76岁,最低年龄为15岁,平均年龄(41.28 ± 5.81)岁。对比两组患者的平均年龄与男女比例等一般资料,结果显示 $P>0.05$,可进行对比分析。

1.2 方法

常规组患者应用常规护理,内容如下:患者入院后护理人员指导患者熟悉医院环境,为患者介绍病房环境并了解患者的病情情况,患者住院期间密切观察患者的病情变化,予以药物指导、健康宣教等护理干预,患者出院后指导患者办理出院手续,交代注意事项等。

观察组患者应用舒适护理干预,内容如下:(1)营造舒适的休养环境:患者在住院过程中,由于来到一个陌生的环境,常常会受到外部环境的影响产生消极的情绪,因此护理人员要营造一个良好的休养环境,促使患者能够在良好的环境下接受医疗服务,改善患者的心理状况;首先是要定时为患者消毒、清理、开窗通风,在装饰医院病房环境时,可以采用一些欢快、明亮的颜色,每日保证患者能够晒到太阳,在病情允许的情况下,护理人员还可鼓励患者在室外散步;同时护理人员要合理调整室内的温度与湿度,根据天气变化及时为患者更换被褥。(2)心理护理:在护理工作中需要让患者感受到身心的舒适,需要积极与学生进行交流、沟通与互动,对于存在焦虑、抑郁等消极情绪的患者,应该要及时开导患者,在沟通环节中可询问患者对护理的感受与相应的修改意见,

并尽量满足患者的诉求,倾听患者的倾诉,充分尊重患者,护理工作中尽量保护患者的隐私,在沟通时尽量避免打探患者的隐私,让患者能够在与护理人员沟通时感到心理上的舒适感。(3)生理护理:在护理工作中,护理人员要保护患者的隐私部位,避免让患者感到尴尬、难为情等情绪,如果患者对护理人员的隐私部位护理表示抗拒,护理人员可根据患者的实际情况指导患者自行护理或将护理的目的、意义以及重要性告知患者,避免患者出现不适感;在护理各项操作之前,护理人员要将护理的目的告知患者,避免患者由于不理解对护理工作产生抗拒感;根据患者的实际情况,护理人员要遵医嘱完成护理工作,如为患者打镇痛药物、予以患者口服药物等。

1.3 研究指标

经护理,对比两组患者的住院时间以及生理舒适度。

1.4 数据处理

本次研究所应用到的统计学软件为SPSS22.0,生理舒适度采用百分比(%)表示,行 χ^2 检验;患者的住院时间采用($\bar{x}\pm s$)表示,行t检验,两组对比结果显示 $P<0.05$ 则说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的住院时间

经护理,观察组患者的住院时间为(4.38 ± 1.84)天,常规组患者的住院时间为(6.92 ± 2.48)天,观察组明显短于常规组,组间差异显著($T=3.6785$; $P=0.0007$)。

2.2 对比两组患者的生理舒适度

经护理,观察组患者的生理舒适度明显高于常规组,组间差异显著($P<0.05$),见表1。

3 讨论

为了能够满足不同层次、不同疾病患者的护理需求,通常会开设不同的病区,与之相应的也有不同的病房,针对不同病房患者的护理内容也不尽相同,护理人员需要根据患者的实际情况予以相应的护理服务,从而提升护理效果。舒适护理是一种能够让患者感到身心舒适的护理,不但要求患者感到生理上的舒适感,还要求患者感到心理上的舒适感^[2]。在本次研究当中,除了予以患者心理护理之外,还包括患者的生理护理,心理护理主要是针对患者的不良心理开展的护理工作,而生理护理则是为了做好患者的身体护理,避免发

(下转第127页)

试验结果呈可疑阳性, 且对正常生活与工作仍均有一定影响; 无效指上述情况均为好转, 且有加重现象。对于患者不良情绪, 可应用焦虑、抑郁量表对其进行评分, 总分 100, 分数越高证实其不良情绪越为严重。至于疼痛情况应用视觉模拟评分法 (VAS) 进行评判, 0-10 分, 分数越高表明其疼痛越为严重。

1.4 统计学处理

采用 SPSS19.0 统计软件对所得数据进行分析处理, 计数资料采用百分比表示, 卡方检验, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床效果对比

总有效率中实验组显著优于对照组, 差异显赫, $P < 0.05$, 见表 1:

表 1: 两组临床效果对比 [n (%)]

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
对照组	35	15	16	4	31 (88.57)
实验组	35	24	11	0	35 (100.00)
χ^2					12.122
P					0.001

2.2 不良情绪和疼痛评分对比

由不良情绪和疼痛评分情况可知, 实验组相对优于对照组, 具有鲜明对比, $P < 0.05$, 见下表 2:

表 2: 对比两组不良情绪和疼痛评分 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	焦虑	抑郁	VAS
对照组	35	57.96 $\pm$ 2.58	55.09 $\pm$ 2.88	5.81 $\pm$ 1.89
实验组	35	25.95 $\pm$ 2.58	21.06 $\pm$ 3.28	2.31 $\pm$ 1.28
t		51.902	46.122	9.071
P		0.001	0.001	0.001

3 讨论

腰椎间盘突出症以腰腿痛为主的临床常见疾病, 该病为多发病、且复发率极高, 目前, 多以保守治疗, 且疗效得到肯定, 最重要的能够有效防止其复发情况^[5]。中医上认为该病属于“痹症”、“腰痛病”范畴, 发病原因复杂, 且应以对症治疗, 原则上为行气止痛、祛湿散寒、疏通经络等, 而熨烫疗法正体现了这一治疗原则^[6]。

腰椎间盘突出症患者通过瑶药熨烫疗法, 取得了满意效果, 患者症状均显著改善。因瑶药熨烫疗法能够促进毛细血

管扩张, 使患者局部血液循环与淋巴循环得到改善, 从而促进其形成代谢, 增加局部软组织供应, 消除患者肿胀和痉挛, 以此损伤组织得以修复^[7]。同时, 相关研究报道, 护理干预对改善腰椎间盘突出症具有十分明显的促进作用, 患者疼痛改善明显^[8]。如此, 本文现就 70 例腰椎间盘突出症展开对照研究, 对照组给予常规护理, 实验组给予瑶药熨烫疗法及护理干预, 由结果可知, 患者腰痛及焦虑、抑郁不良情绪明显得到改善, 主要因疾病影响, 造成患者出现疼痛等应激反应, 或是担心预后情况, 因此出现不良情绪, 而且实验组对患者不良情绪改善情况显著优于对照组差异显赫, $P < 0.05$ 。以及经护理干预后, 实验组痊愈人数明显高于对照组, 并且疼痛改善情况也显著优于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 瑶药熨烫疗法治疗腰椎间盘突出症疗效显著, 同时对患者进行护理干预, 有效改善患者不良情绪, 值得临床广泛应用。

参考文献:

- [1] 王维涛. 熨烫疗法治疗腰椎间盘突出症的临床研究 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(16):34-36.
- [2] 张虹, 严白莉. 中药熨烫疗法治疗腰椎间盘突出症的效果分析 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(6):92-93.
- [3] 张会凡, 杨琼, 赵海博. 艾盐熨烫疗法对腰椎间盘突出症病人的治疗效果观察 [J]. 全科护理, 2016, 14(22):2298-2299.
- [4] 谢芳, 黄锦军, 廖桂华, 等. 中药涂擦后行熨烫疗法在腰椎间盘突出症中医综合保守治疗中应用效果观察 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2016, 18(4):151-154.
- [5] 鄧水霖, 王加旭, 张乐乐, 等. 经皮侧路椎间孔镜治疗上突出型腰椎间盘突出症 [J]. 中国微创外科杂志, 2020, 20(9):838-842.
- [6] 任晓冉, 陈鸿芳, 陈玉, 等. 老年腰椎间盘突出症患者自我效能水平及其影响因素 [J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2020, 19(9):661-665.
- [7] 袁宁, 翟树玉, 刘凯. 腰椎间盘突出症患者术后核心肌肉训练干预效果分析 [J]. 中国骨与关节杂志, 2020, 9(9):716-720.
- [8] 杨勇, 王雷生, 周友龙. 国内腰椎间盘突出症误诊的文献计量学分析 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2020, 26(7):549-552.

参考文献:

- [1] 刘宁. 舒适护理模式在新生儿重症监护病房早产儿护理中的应用 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(20):201-202.
- [2] 孙郁. 舒适护理模式在特需病房的护理效果分析 [J]. 饮食科学, 2018, (12):218.
- [3] 钱晔. 舒适护理在内科病房护理中的应用及效果观察 [J]. 现代养生, 2017, (18):178.

表 1: 对比两组患者的生理舒适度 (%)

组别	例数	睡眠安静	环境舒适	护理人员态度良好	护理人员操作熟练
观察组	20	19 (95.00)	20 (100.00)	19 (95.00)	20 (100.00)
常规组	20	11 (55.00)	12 (60.00)	12 (60.00)	13 (65.00)
χ^2		8.5333	10.0000	7.0251	8.4848
P		0.0035	0.0016	0.0080	0.0036

(上接第 125 页)

生感染、压疮等并发症; 除此之外, 对患者的病房进行环境护理也能够达到相似的效果^[3]。研究结果显示: 观察组患者的生理舒适度高于常规组, $P < 0.05$; 观察组的住院时间短于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 舒适护理应用于病房护理当中可提升患者舒适度, 应用价值高, 值得推广。