

优质护理在上消化道出血急救患者护理中应用

唐卓玛 范丛华

西昌市人民医院急诊科 四川西昌 615000

【摘要】目的 分析在上消化道出血急救患者中护理中应用优质护理的效果。**方法** 随机选择 2019 年 10 月至 2020 年 10 月本院收治的 100 例上消化出血急救患者为研究对象, 依照护理干预内容不同抽签分成两组, 一般组和观察组, 一般组采用常规护理, 观察组采用优质护理, 评价组间护理效果。**结果** 观察组患者各项生活质量评分明显优于一般组, 组间差异满足统计学价值 ($P<0.05$); 观察组止血时间明显短于一般组, 两组差异有价值 ($P<0.05$)。**结论** 把优质护理用在上消化道出血急救患者护理中效果明确, 可以缩短止血时间, 提高患者生活质量, 值得临床推荐使用。

【关键词】 上消化道出血; 急救患者; 优质护理; 护理效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 01-141-02

上消化道出血属于临床常见的突发性疾病, 该病症也可以称之为危重症, 多为 Treitz 韧带以上, 如胰腺、胆管、十二指肠、胃等出血, 病情发生后患者会出现呕血、黑便等反应, 随着出血量的增多, 患者容易出现血容量不足, 引起周围循环衰竭, 而且, 从近些年的数据来看, 该病症诱发的死亡率呈现出逐年增长趋势, 严重影响患者身心健康, 增添了患者经济负担, 所以早期诊断, 有效急救联合高效护理干预对于控制患者病情, 改善预后意义重大。本文随机选择 2019 年 10 月至 2020 年 10 月本院收治的 100 例上消化出血急救患者为研究对象, 分析在上消化道出血急救患者中护理中应用优质护理的效果。具体报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选择 2019 年 10 月至 2020 年 10 月本院收治的 100 例上消化出血急救患者为研究对象, 依照护理干预内容不同抽签分成两组, 一般组和观察组, 每组各有 50 例患者。一般组年龄处于 25 岁至 67 岁, 年龄平均值 (45.7 ± 3.6) 岁, 男性 26 例、女性 24 例, 出血量均值 (750.3 ± 122.5) ml; 观察组年龄处于 25 岁至 68 岁, 年龄平均值 (46.4 ± 4.3) 岁, 男性 27 例、女性 23 例, 出血量均值 (753.5 ± 127.6) ml。两组患者上述基本资料比较没有发现明显差异 ($P>0.05$), 可以对比分析。

纳入标准: 均满足上消化道出血临床诊断标准; 均知情同意参与研究; 研究通过伦理委员会审批。

排除标准: 排除存在既往病史患者; 排除精神异常、沟通障碍、意识障碍者; 排除合并严重心肝肾功能障碍者; 排除不配合者。

1.2 护理方法

一般组采用常规护理, 观察组采用优质护理, 具体内容如下: (1) 出血期护理: 详细向患者解释病症情况, 让患者正确认识疾病, 熟知出血情况, 并明确应当注意的地方, 让患者保持正确体位, 掌握卧床时间以及进食要求。了解介入治疗、三腔二囊管治疗的重要性、必要性, 以此提高患者依从性、配合度, 并疏导患者负性情绪。(2) 休克期护理: 依据患者情况建立静脉通路, 迅速完成输血、输液工作; 遵医嘱积极开展对症治疗工作, 如使用抗菌药物、止血治疗、保肝治疗等。指导患者将头部偏向一侧, 保持平卧位, 保证心脏、脑部、肾脏血液供应充足, 以免引起误吸, 需要的患者使用吸引器清理分泌物, 维持患者呼吸道通畅^[1]。此外, 及时与医生沟通患者病情, 准备抢救器械、药物, 以备不时之需。(3) 出血停止护理: 详细向患者介绍上消化出血发生原因, 密切观察患者是否出现呕血、黑便等症状, 一旦出现即刻告知医生处理, 以免引发不良事件。

1.3 观察指标

使用诺丁汉健康量表评定患者生活质量, 包括躯体功能、情感、社会生活、疼痛、睡眠等维度; 观察组间患者止血时间。

1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用统计学软件进行, 并以此开展数据分析, 使用 SPSS17.0 版本, 使用百分率 (%) 表示计量资料, 采用 χ^2 检测; 使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计数资料, 利用 t 检验; 通过分析如果 P 值小于 0.05, 则表示具备统计学意义。

2 结果

观察组患者各项生活质量评分明显优于一般组, 组间差异满足统计学价值 ($P<0.05$);

组别	躯体功能	情感	社会生活	疼痛	睡眠
观察组 (n=50)	2.42±0.17	3.12±0.44	1.20±0.18	2.18±0.15	5.03±0.36
一般组 (n=50)	3.54±0.13	6.13±0.56	3.02±0.34	4.21±0.47	8.42±0.70
t 值	7.453	5.796	6.782	8.047	12.374
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

观察组止血时间为 (25.82 ± 3.57) h, 明显短于一般组的 (36.02 ± 4.83) h, 两组差异有价值 ($P<0.05$)。

3 讨论

社会高速发展背景下, 人们生活水平迅速提高, 医疗技术高速发展, 常规护理模式依然无法满足当下患者的需求, 基于此, 护理事业也迎来了空前发展。优质护理落实以患者为中

心的护理理念, 能够为患者提供全面、规范、高效的护理干预, 满足患者身心需求, 促进疾病恢复^[2]。本文研究结果显示: 观察组患者各项生活质量评分明显优于一般组, 组间差异满足统计学价值 ($P<0.05$); 观察组止血时间明显短于一般组, 两组差异有价值 ($P<0.05$)。就其原因可能是: 优质护理的

(下转第 143 页)

表 2: 两组患者满意度比较 χ^2

项目	对照组 (n=56)	实验组 (n=56)	P	χ^2
很满意	43	50		
较满意	7	6		
不满意	6	0		
总满意	50 (89%)	56 (100%)	P<0.05	4.689

表 3: 6 个月心脏超声结果 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3.6 Echocardiographic results after 6 months of discharge

项目	肢体 RIC 组 (n=50)	对照组 (n=25)	p
LVEF (%)	55.2±9.2	54.2±7.36	0.651
LVDD (mm)	46.6±4.25	48.9±5.0	0.035
LVFS (%)	28.5±5.6	27.9±4.7	0.626
SV (mL)	58.7±12.3	60.9±14.2	0.490
EVD (mL)	103.8±22.6	118.6±29.6	0.018

注: RIC: 远隔缺血适应; LVEF: 左室射血分数; LVDD: 左心室舒张期内径; LVFS: 左心室短轴缩短率; SV: 每搏输出量 EVD: 舒张末容积

预见性护理在接受直接冠脉介入治疗的急性心肌梗死患者护理中的应用, 可有效改善患者治疗的总有效率, 心理状况, 提高护理满意度, 改善患者远期预后。急性心肌梗死是严重的心血管疾病, 急性心肌梗死是冠状动脉持续性或急性缺血缺血导致的, 及时有效的开通血管能够挽救心肌, 急诊 PCI 是目前世界上最有效的治疗方案^[7]。预见性护理工作属于对已知、未知风险事件而做出的分析性干预措施, 以此降低各种风险所造成的机体损伤性影响, 从而满足患者对于临床治疗的人力、物力需求。此护理干预模式的实施过程中, 其主要重点开展方向主要为按照患者的病情概况从而科学制护理方案优化护理工作。依照预见性护理工作的实施办法同时总结前期相关工作, 来规定更加规范、科学且有效的临床护

(上接第 140 页)

另外还需帮助患者翻身, 避免长时间的保持同个姿势^[5], 导致局部受压, 指导患者正确饮食等, 让患者能够尽快的恢复健康。

本次实验数据证实, 实验组护理满意率高于参照组, 组内数据存有差异 ($p<0.05$), 其说明进行围术期护理干预更有利于康复, 医患间的关系也得到明显的拉近, 护理满意率较高。

综上所述, 进行腹腔镜手术的胆囊结石患者实施围术期护理干预, 可以提高手术效果, 且患者对护理的顺从性更高, 进而提高了满意率。

参考文献:

[1] 邓慧. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室优质护理分析 [J].

(上接第 141 页)

应用有利于提高护理人员综合素质, 是其主动关注患者病情, 落实以人为本护理理念, 有助于促进良好护患关系的构建。此外, 能够从患者出发, 为患者提供阶段性护理干预, 从疾病特点着手, 让患者感受到关心、帮助, 有助于改善负性情绪, 提高依从性, 有助于提高护理满意度^[3]。多个举措联合应用则可关注患者病情发展, 夯实治疗效果, 促进患者康复, 让患者获得满意优质的护理服务, 临床应用价值突出。

综上所述, 把优质护理用在上消化道出血急救患者护理中效果明确, 可以缩短止血时间, 提高患者生活质量, 值得

理工作执行标准, 让每项干预有据可依从而规避并发症发生。在本次研究结果中可见, 观察组内对象焦虑抑郁评分状况相比较常规组有明显统计差异性, 且观察组优于常规组, 护理满意度统计高于对照组。也由此证明整个护理方案的实施病患能体验到的护理人员的工作专业性, 推动护理干预发生优质改变。简而括之, 心肌梗死对象的临床护理工作实施相对而言执行有效且理想, 能够帮助对象控制并发症, 提高护理满意度, 改善患者远期心功能。

参考文献:

[1] 叶青, 马礼坤, 张杰. 急性心肌梗死患者冠脉介入术后 1 年死亡风险列线图预测模型的构建 [J]. 安徽医科大学学报, 2020, (12):1959-1963.

[2] 范晓华, 曹岳蓉, 刘洪珍, 等. 预见性护理在急性心肌梗死患者接受保护性临时起搏中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(12):1724-1728.

[3] 陈芳, 孙黎博. 瑞舒伐他汀与替罗非班联合冠脉介入治疗急性心肌梗死疗效及对患者心功能、循环内皮祖细胞数量的影响 [J]. 陕西医学杂志, 2020, 49(10):1244-1248.

[4] 李娟, 陈会校, 柴巧英, 张巍, 韩继如, 房健健, 靳芳. 沙库巴曲缬沙坦对急性心肌梗死急诊冠脉介入术后心功能的影响 [J]. 中国临床研究, 2020, 33(09):1200-1203.

[5] 崔勇波. 替罗非班联合经皮冠脉介入术治疗急性心肌梗死的临床效果分析 [J]. 中国校医, 2020, 34(09):671-672+688.

[6] 刘今华. 协同护理在急性心肌梗死患者 PCI 术后心脏康复训练中的应用 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(26):4977-4979.

[7] 杨婉. 冠状动脉介入术后即刻康复锻炼在急性心肌梗死患者中的应用价值 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(24):4589-4591.

实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(40):79.

[2] 李艳红. 基于腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理分析 [J]. 中国实用医药, 2014(32):218-219.

[3] 姜娜. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(9):338-339, 342.

[4] 孙惠. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理措施分析与研究 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(35):262-263.

[5] 花婷婷, 蓝悦悦, 马海燕, 等. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理干预对临床治疗效果的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(32):70, 73.

临床推荐使用。

参考文献:

[1] 杨玉英. 探讨优质护理服务在消化性溃疡所致上消化道出血患者中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2020, 020(009):265-266.

[2] 葛丽丽. 分析在上消化道出血急救患者护理中应用优质护理理念的临床价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(48):44.

[3] 王广路. 优质护理理念用于上消化道出血急救患者护理中的价值研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 005(006):139-139.