

老年肾病患者静脉输液中的优质护理干预价值评价

张 晶

盱眙县人民医院肾内老年科 江苏淮安 211700

【摘要】目的 探析老年肾病患者静脉输液中的优质护理干预价值。**方法** 限定本院老年肾病接受静脉输液治疗的患者为样本,于2020年11月到2021年12月期间70例,基于护理措施分为开展常规护理干预的对照组(35例)与接受优质护理干预组(35例),分析组间调研数据差异。**结果** 观察组满意度较之对照组数据占比差异显著($P < 0.05$);干预前组间SAS、SDS评分数据对比无意义($P > 0.05$);干预后观察组SAS、SDS分值明显低于对照组($P < 0.05$)。**讨论** 在老年肾病患者静脉输液治疗阶段,开展优质护理措施能够更好地促进患者身心状态的改善,促进临床护理满意度的提升,应用价值显著。

【关键词】 老年肾病患者;静脉输液;优质护理;干预价值

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 02-158-02

在医院的医疗水平评估中,静脉输液的护理服务质量与护患关系的评估是重要的指标,提升静脉输液干预阶段的护理服务,质量能更好地满足患者的相关需求,促进医疗满意度的提升,建立良好的护患关系^[1-2]。本次医学研究中基于本院老年肾病患者静脉输液阶段的护理干预措施进行立项,分析优质护理措施的临床应用价值,详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

限定本院老年肾病接受静脉输液治疗的患者为样本,于2020年11月到2021年12月期间70例,基于护理措施分为开展常规护理干预的对照组(35例),基本资料统计得知,男性17:18,平均年龄(57.45 ± 1.74)岁;接受优质护理干预组(35例),基本资料统计得知,男性18:17,平均年龄(57.35 ± 1.68)岁;基本资料分析无意义($P > 0.05$);调研数据可比。

1.2 方法

对照组实施基本的医疗护理干预,保障老年生命患者在静脉输液治疗阶段的基础护理效果充分体现,保证患者医疗干预效果充分体现。

观察组患者开展优质护理干预,在输液前询问患者是否存在晕血、晕针的症状,是否有过癫痫病史、低血糖史的病理表现,做好输液治疗前的患者信息评估,输液前明确药物种类及成分,保证输入药物与输液单上的药物一致,尽量避免因药物受挫导致的不良事件发生。在输液时使用一次性输液装置,以直接快速地完成穿刺,患者害怕疼痛或精神紧张,由高年资的护理人员进行穿刺,提升患者的安全感与自信心;在输液治疗阶段,叮嘱患者不能随意更改滴速、更换座位;完成输液后,告诫患者拔针后对穿刺点进行按压、减少、肿胀渗血的形成。在整体的护理干预阶段,严格遵循无菌操作,尽量避免感染等不良事件的发生,以保证临床治疗效果的充

分体现;基于患者老年肾病的病情影响,在相关药物的使用中,应当根据患者的病理表现谨慎用药,避免因药物使用加重肾脏负担引起病情的加剧变化;在医疗干预阶段,还需要对患者的心理情绪进行评估,明确患者存在的焦虑、抑郁、紧张恐惧等不良情绪,并联合患者家属开展针对性的心理疏导,更好的改善患者的身心状态,优化整体的护理服务质量^[3-4]。

1.3 评判标准

护理满意度:评价分值区间为0-100分,50分以下为护理不满意;51-80分为护理一般、81-100分为护理满意。

情绪评价:采用SAS(焦虑)、SDS(抑郁)评分量表进行评价,量表均为0-80分,SAS量表临界点为54分、SDS量表临界点50分,分值越高不良情绪越严重。

1.4 统计学意义

以SPSS27.0对数据进行统计分析,计量资料用格式统一为($\bar{x} \pm s$)、计数资料格式他统一为(n, %),t、 χ^2 检验。统计值有统计学差异的判定标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理满意度分析

观察组满意度较之对照组数据占比差异显著($P < 0.05$),详见表1。

表1: 护理满意度分析 (n, %)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
对照组	35	10 (28.57%)	18 (51.43%)	7 (20.00%)	80.00
观察组	35	13 (37.14%)	21 (60.00%)	1 (2.86%)	97.14
χ^2	-	-	-	-	5.0806
P	-	-	-	-	0.0242

2.2 情绪评价分析

干预前组间SAS、SDS评分数据对比无意义($P > 0.05$);干预后观察组SAS、SDS分值明显低于对照组($P < 0.05$),详见表2。

表2: 情绪评价分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	35	64.35 ± 3.55	52.39 ± 2.68	60.41 ± 3.49	51.65 ± 2.58
观察组	35	64.28 ± 3.49	48.47 ± 2.34	60.84 ± 3.41	47.47 ± 2.34
T	-	0.0832	6.5183	0.5214	7.0998
P	-	0.9339	0.0000	0.6038	0.0000

3 讨论

老年患者生理状态衰退,免疫功能下降,易受多种病情

的困扰而导致机体状态严重下降,所以在老年患者的病情干预阶段,药物的使用与护理干预措施的开展均需谨慎。由于老年肾病患者肾脏功能障碍的影响,在静脉输液治疗阶段相关药物的使用需要以不影响患者肾功能为前提,选择更安全的药物来促进患者生理状态的有效调节。优质护理服务措施的实施遵循优质高效的原则,护理措施根据阶段,护理人员以积极热情的态度面对患者,主动为患者提供医疗护理干预,进一步优化护理服务内容,使得患者感受到来自医务人员的热情与关心,并通过健康宣教、日常指导、病情干预等方式促进患者对本院护理服务满意度的有效提升,从而更好地调节身心状态,优化生理状态的改善效率^[5-6]。

调研数据分析证实:观察组满意度较之对照组数据占比差异显著,优质护理措施的开展,更好地保证,临床护理服务质量的有效提升,使得患者对本月医疗护理服务质量有着更高的满意度;干预前组间 SAS、SDS 评分数据对比无意义;干预后观察组 SAS、SDS 分值明显低于对照组,开展优质的护理干预措施,能更好地保证患者的输液干预阶段的心理情绪,有效调节减少患者受到的恐惧、紧张、焦虑等情绪影响,进

一步优化临床干预效果与推广应用。

综上所述,在老年肾病患者输液治疗阶段,优质护理措施的开展,能够好的保证患者身心状态的改善,优化预后生理状态与生活质量,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1] 隋春梅.护理干预在老年高血压肾病患者临床护理中的应用价值[J].心理月刊,2020,000(11):1-1.
- [2] 江倩如.优质护理在老年肾病患者静脉输液中的作用[J].益寿宝典,2021,000(5):2-2.
- [3] 吕雪会,刘晓俊.探讨优质护理和常规护理对老年糖尿病肾病血液透析患者的效果[J].首都食品与医药,2020,27(4):1-1.
- [4] 钱晓梅,黄立峻,尚俊.优质护理对老年糖尿病肾病血液透析患者的影响分析[J].家有孕宝,2020,2(15):249-249.
- [5] 梁长艳.优质护理模式对老年糖尿病肾病尿毒症患者的护理效果观察[J].饮食保健,2021,000(19):113-113.
- [6] 王全芳.优质护理对老年糖尿病肾病血液透析病人的影响分析[J].饮食保健,2020,000(52):202-202.

(上接第 155 页)

注:两组对比, $p < 0.05$

见表 2 所示,在患者护理满意度上,观察组 95.35%,对照组 79.07%,对比有统计学意义($p < 0.05$)。

3 讨论

除了常规的生理护理、健康教育与心理护理,同时也需要做好有关环境管理工作。舒适的环境可以带来体感的舒适度,进而消减有关环境因素对其心理构成的负担。包括病房的采光、温度、湿度、色调、空气质量、人员数量、安静程度以及植物的放置等,更为温馨舒适轻松的方式呈现,避免压抑沉闷环境对患者构成了心理负担。

总而言之,肿瘤科患者采用多样化健康教育与心理护理后,可以有助于改善患者的负面情绪,提升患者护理满意度,

整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 毕京美,刘红.妇科肿瘤患者护理中健康教育与心理护理的应用价值研究[J].饮食保健,2021(8):267.
- [2] 石爱兰,顾峰.健康教育与心理护理对中晚期肺癌患者自我感受负担的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(7):1240-1241.
- [3] 孙怡,王元元,许燕萍.基于罗森塔尔效应的心理健康教育对结肠癌患者腹腔镜术后负性情绪及胃肠功能恢复的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(3):367-370.
- [4] 曹红,李雪红,周雪,等.基于计划行为理论的健康教育护理模式对康复期乳腺癌患者自我管理能力和癌因性疲乏的影响[J].川北医学院学报,2021,36(12):1663-1666.

(上接第 156 页)

的四肢肌力,预防了感染或者是压疮的产生。常规护理管理模式极易容易导致诊断和治疗的延误,促使患者错过了最佳的康复时间,导致患者出现终身的瘫痪的后果。早期康复护理管理模式是由医疗护理人员与患者家属一同帮助患者完成康复训练方案^[5],依据患者的自身状况进行科学的、适当的康复训练。

综上所述,对于患有脑梗死溶栓的患者应用早期康复护理的影响较大,改善患者的肢体功能损伤,提升四肢运动能力,促使四肢肌力的恢复,改善患者的生活质量,符合临床需求,值得推广到临床医学上应用。

参考文献:

- [1] 尹芳.早期康复护理对脑梗死溶栓患者肢体功能恢复的作用及效果观察[J].饮食科学,2021(6):297.
- [2] 鹿银霞,马红霞,马凤珍,等.早期康复护理对脑梗死溶栓患者肢体功能恢复的作用及效果[J].母婴世界,2021(26):9-10.
- [3] 张阳.早期康复护理对脑梗死偏瘫患者肢体运动功能恢复的效果分析[J].饮食保健,2018,5(34):221-222.
- [4] 阙秀芬.脑梗死偏瘫患者早期康复护理干预对肢体功能恢复的影响[J].反射疗法与康复医学,2020,29(4):142-143.
- [5] 牛翠翠,翟淑娟.早期康复护理对糖尿病性脑梗死偏瘫患者肢体功能恢复的作用分析[J].糖尿病新世界,2019,22(10):157-158.

(上接第 157 页)

普通护理组的 86.7%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。可见,细节护理应用在骨外科护理工作中有着较好的效果,能够让护理工作更加重视细节中的一些问题,同时提高自己的专业技能,并且在激励措施的激发下,更大积极性投入到工作中,提高其护理能力,而由此也能够更好的与医生做好配合,也提高了对患者的服务态度和服务质量。

综上所述,将细节护理应用在骨外科护理中,能够提高

患者满意度,有着较好的护理效果。因而,值得进一步进行深入研究和推广。

参考文献:

- [1] 付沙.细节护理在外科护理管理中的应用探究[J].医药与保健,2014,22(11):675-676.
- [2] 王学琴.细节护理在普通外科优质护理服务中的应用[J].吉林医学,2013(34):165-166.