

人性化护理对提升急性胃出血患者护理满意度的效果分析

王 焱

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨对急性胃出血患者采用人性化护理措施后对患者护理满意度的影响。**方法** 将2021年5月到2022年5月在本院进行治疗的急性胃出血的患者80例作为本次的观察对象,并将这80例观察对象按照奇偶数分成实验组和对照组两组,每组有40例急性胃出血的患者,对照组的40例急性胃出血的患者采用常规的护理措施进行护理,而实验组的40例急性胃出血的患者则是采用人性化护理就是进行护理,并将两组患者采用不同护理方法护理后,两组患者对护理工作的满意度情况进行对比和分析。**结果** 通过人性化护理的实验组急性胃出血的患者护理满意度优于采用常规护理的对照组患者,且对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对急性胃出血的患者采用人性化护理措施进行护理,可以有效的提高患者的护理工作的满意度,同时也可以提高患者的对治疗的依从性,改善患者的生活质量,提高患者的临床治疗效果,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 急性胃出血; 人性化护理; 护理满意度**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 03-125-02

目前临床上常见的一种消化道疾病并发症就是胃出血,患者在患有胃出血以后会表现出胃痛、恶心、呕吐以及消化道紊乱等情况,严重的影响到了患者的日常生活以及患者的身体健康。患者出现胃出血的最主要原因是因为患者的胃部十二指肠溃疡而引起的,再加上患者长期工作劳累和饮食不规律以及情绪异常等都会导致患者出现胃出血,特别是对于患有消化道疾病史的患者来说,胃出血的风险会更大。目前临床上对于急性胃出血的患者主要是采取手术进行治疗,患者术后的恢复效果也是非常理想的。但是对于急性胃出血的患者在术后采取有效的护理措施是非常重要的,因为有效的护理措施可以提高患者的生活质量,同时也可以使患者积极主动的配合医护人员的治疗,促进患者的预后恢复。本文将对急性胃出血的患者采用人性化护理措施进行护理,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年5月到2022年5月在本院进行治疗的急性胃出血的患者80例作为本次的观察对象,并将这80例观察对象按照奇偶数分成实验组和对照组两组,每组有40例急性胃出血的患者,对照组的40例急性胃出血的患者中,有男性患者24例,女性患者16例,患者年龄在26~73岁之间,患者的平均年龄在 (53 ± 2.90) 岁,而实验组的40例急性胃出血的患者中,有男性患者23例,女性患者17例,患者的年龄在25~72岁之间,患者的平均年龄在 (54 ± 3.29) 岁。两组患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用常规的护理方法进行护理,而实验组的患者则是采用人性化护理措施进行护理,主要的内容包括:
1. 对患者进行心理护理,由于疾病的原因,患者会产生不良的心理情绪,这种不良的情绪会影响患者的生活质量以及患者的治疗效果。所以护理人员需要主动和患者进行沟通和交流,并且了解患者内心的诉求,与患者建立良好的关系,并告知患者保持积极乐观的心理状态对疾病恢复的重要性。护

理人员也可以通过为患者播放轻松的音乐或者与他人进行沟通和交流来转移患者的注意力,增强患者治疗的依从性。必要时也可以为患者讲解以往治疗成功的案例来帮助患者重拾战胜疾病的信心。
2. 对患者进行饮食护理,首先护理人员需要根据患者的饮食喜好为患者进行科学合理的饮食方案,在患者胃功能没有恢复之前禁止患者进食,如果患者病情稳定,则可以指导患者服用牛奶、豆浆以及藕粉等流质的食物,但是一定要保证少食多餐的原则。当患者逐渐恢复以后可以增加进食的量,但是食物的温度不能过高,避免出现再次胃出血的情况。
3. 对环境进行护理,护理人员需要保证患者所处的病房阳光充足,同时干净整洁。对于患者的被褥应该及时进行更换。
4. 护理人员需要密切的监测患者生命体征的变化,应注意观察患者是否出现大出血、昏厥或者面色苍白等,当发生异常情况需要及时报告给医生进行处理。

1.3 观察指标

在两组患者采用不同护理方法护理后,将两组患者对护理工作满意度进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用 $(n/%)$ 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

通过人性化护理的实验组急性胃出血的患者对护理工作满意度优于常规护理的对照组患者,且对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者护理满意度的对比情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组	40	27 (67.50%)	12 (30.00%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	21 (52.50%)	12 (30.00%)	7 (17.50%)	33 (82.50%)
χ^2					5.142
p					<0.05

3 讨论

当患者胃出血的量比较大时,出血的速度就会非常的快,同时还会导致患者出现贫血、血压下降和昏厥等情况,所以

(下转第127页)

护理满意度判定时,血液净化室工作人员的服务态度、仪容仪表、工作能力均可在考虑因素中归纳。

1.4 数据处理

运用 SPSS18.0 统计学软件分析并处理本研究观察指标数据,计数资料(感染率、消毒合格率、热原反应率、护理满意度)以例数(%)表达, χ^2 值检验, P 值 <0.05 ,表达组间对比结果具统计学差异。

2 研究结果

2.1 记录两组患者感染率、消毒合格率、热原反应率

下表1数据反映,研究组血液净化患者的感染率、消毒合格率、热原反应率均优于对照组血液净化患者, P 值 <0.05 ,组间对比结果具统计学差异。

表1:记录两组患者感染率、消毒合格率、热原反应率[n(%)]

分组	例数	感染率	消毒合格率	热原反应率
研究组	42	1 (2.38)	41 (97.62)	3 (7.14)
对照组	42	9 (21.43)	29 (69.05)	11 (26.19)
χ^2 值	-	7.2649	12.3429	5.4857
P 值	-	0.0070	0.0004	0.0192

2.2 记录两组患者的护理满意度评价

下表2数据反映,研究组血液净化患者的护理满意度95.24%高于对照组血液净化患者的护理满意度61.90%, P 值 <0.05 ,组间对比结果具统计学差异。

表2:记录两组患者的护理满意度评价[n(%)]

分组	例数	非常满意	较满意	不满意	护理满意度
研究组	42	22 (52.38)	18 (42.86)	2 (4.76)	40 (95.24)
对照组	42	15 (35.71)	11 (26.19)	16 (38.10)	26 (61.90)
χ^2 值	-	-	-	-	13.8586
P 值	-	-	-	-	0.0002

3 讨论

近几年来,在医疗卫生事业逐步发展,各类医疗器械增加的整体背景下,院内感染现象也较为多见,它作为全球性问题,其危害性较高,在具体分析后发现,此类疾病存在内源性感染、外源性感染之分,前者包括:免疫系统感染、抗生素感染等,后者包括:交叉感染、医院性感染、环境感染等,会对患者生命安全、医院可持续健康发展造成严重威胁;而血液净化室作为医院的一个特殊科室,也是院内感染的高危场所,其严谨性较强,每一个环节均存在危险因素^[3-4]。血液净化疗法专业性强、操作水平高,兼具复杂性,因此亟待推行质量控制管理。本文将质量控制管理应用于我院血液净化室的质量管理工作中,将过程性的持续优化应用于实际工作中,结合当前护理实施情况,寻找改进的空间,有针对性

制定切合实际的方案,不断优化并改进,有效提升护理效果^[5]。在血液净化护理质量管理工作中,开展质量管理意义重大,能够从质量控制小组建立、组内成员培训方面进行干预,从而明确护理人员工作职责,提高其专业水平、综合能力,且培训活动结束后的考核环节,还能够提高护理人员重视度,激发其工作积极性;与此同时,血液净化室内分区管理、医疗设备清洁、消毒、定期维护措施,还能够提高医院血液净化室外在环境安全性,对患者血液透析治疗时各类并发症及感染现象进行有效预防,降低患者危险事件诱发风险,提高其治疗安全性;另外,在质量管理过程中,还需由小组组长负责,召开定期例会,对阶段内血液净化室护理问题进行总结,并分析其潜在危险因素,通过共同商议,对解决策略进行制定,从而确保医院血液净化室各项工作的顺利开展,提高其工作效率。以上措施联合应用,能够对患者血液净化效果进行有效保障,可提高其预后效果,较好的稳定病情。

在本次结果中,研究指标显示:血液净化管理中,质量控制措施有非常重要意义。具体表现为:(1)关于感染率、热原反应率,对研究组予以评测,数据(2.38%、7.14%)和对照组(21.43%、26.19%)相比,研究组表现低, $P<0.05$;消毒合格率中,研究组(97.62%)VS对照组(69.05%),数据高, $P<0.05$;(2)满意度方面,存在非常满意、较满意、不满意之分,其人数分布在对照组中为15例、11例、16例,研究组为22例、18例、2例,对比发现,研究组优势明显,且满意度比较,(61.90%,26/42)VS(95.24%,40/42),研究组数据高, $P<0.05$ 。组间对比结果具统计学差异。

综上所述,质量控制应用在血液净化护理质量管理中,效果确切;其一,表现在降低院内感染率、热原反应率方面,其二,表现在提高消毒合格率,患者满意度方面,具备较高安全性,推广价值显著。

参考文献:

- [1] 杨凤,温洁冰,罗建仪,等.护理管理在血透室内感染控制中的作用[J].中国当代医药,2017,24(11):168-170.
- [2] 王霞,李小红.质量控制血液净化护理质量管理中的应用研究[J].基层医学论坛,2019,23(18):2595-2596.
- [3] 吕玉华.质量控制在血液净化护理质量管理中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(30):182.
- [4] 郭俊云,余望仙,李慧兰,等.质量控制在血液净化护理质量管理中的应用效果分析[J].中外医学研究,2018,16(12):93-95.
- [5] 谭庆慧.质量控制措施应用于血液净化护理质量管理中的效果观察[J].中国医药指南,2018,16(18):37-38.

(上接第125页)

在对患者进行护理的时候一定要及时进行有效的止血,同时对于患者出血的原因进行详细的分析,随后采取针对性的护理。

本文通过对急性胃出血的患者采用人性化护理措施进行护理,通过对患者进行有效的心理护理、饮食护理、环境护理和生命体征的观察等,有效的改善了患者不良的心理情绪,同时也能够根据患者实际情况指导患者进行有效的饮食,恢复患者机体所需的营养,提高患者在临床治疗时的舒适度,同时也提高了患者的生存质量。

综上所述,本文通过对急性胃出血的患者采取人性化护理措施进行护理,可以有效的提高患者对护理工作的满意度

以及患者的临床治疗效果,改善患者的生活质量,促进患者能够尽快恢复健康,在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 何薇,曾钰.急性胃出血的护理体会[J].临床合理用药杂志,2021,6(26):78-79.
- [2] 段光远.急性胃出血的临床护理对策分析[J].中国保健营养(上旬刊),2021,23(5):239.
- [3] 凌素环,蓝玉萍.优质服务在胃出血患者中的临床效果[J].中国医学创新,2021,11(6):59-60.
- [4] 刀晓梅.120例老年上消化道出血患者的临床诊治分析[J].中国现代医生,2021,41(1):90.