

精细护理路径应用于急性胃炎患者的效果评价

伍远超

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院消化内科 443400

【摘要】目的 分析精细护理路径应用于急性胃炎患者的效果评价。**方法** 回顾性选取本院2022年2月-2023年2月诊治的急性胃炎患者80例的临床资料,按护理方案不同分成两组,其中对照组40例行常规护理,研究组40例行精细护理路径,分析两组的健康知识掌握时间、进食时间、住院时间和健康行为。**结果** 研究组的健康知识掌握时间多于对照组,研究组的进食时间、住院时间少于对照组($P < 0.05$);研究组的健康行为优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 精细护理路径应用于急性胃炎患者效果显著,能促使患者迅速恢复,缩短住院时间,提高健康行为。

【关键词】精细护理路径;急性胃炎;效果评价**【中图分类号】**R473**【文献标识码】**A**【文章编号】**2095-9753 (2023) 05-100-02

急性胃炎的发生与患者的不良生活习惯或心理状态等有极大的关系,因此,在治疗的过程中不但需要及时的药物给予,还需要辅以有效的护理方式,改善患者的生活状态和心理状态,提高疗效。为分析精细护理路径应用于急性胃炎患者的效果评价,研究选取本院2022年2月-2023年2月诊治的急性胃炎患者80例的临床资料,如下报告:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究经医学伦理会批准,回顾性选取本院2022年2月-2023年2月诊治的急性胃炎患者80例的临床资料,按护理方案不同分成两组,对照组40例,男女比例18:22;年龄20-68岁,平均年龄(46.15 ± 4.84)岁;研究组40例,男女比例17:23;年龄22-65岁,平均年龄(46.28 ± 4.18)岁。两组基线资料比较无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理:观察患者的精神状态,监测其生命体征变化,嘱咐患者卧床休息等。研究组行精细护理路径:①成立精细护理路径小组,组长是护士长,成员为经验丰富、能力较强的护士组成,对小组成员进行专业培训,患者入院就需根据实际情况制定精细护理路径表,并在实践中不断修正;②精细护理内容:患者入院后,护理人员需积极与其交流,介绍医院的环境、医疗技术等,科学评估患者的不良情绪并采取针对性较强的疏导措施,缓解其不良情绪;指导患者及其家属进行各项检查,并解释检查的目的及重要性,取得患者信任,使其配合积极检查;通过健康手册让患者了解急性胃炎的发病原因、治疗方式及可能出现的并发症,帮助患者做好心理准备;为患者制定合理的饮食习惯,指导患者合理膳食,饮食搭配适宜,养成良好的生活习惯和运动习惯,患者出院当日,需告知患者出院后的注意事项,用药方式等,让患者产生愉悦感。

1.3 观察指标及评价

①比较两组护理指标,如健康知识掌握度、进食时间、住院时间等;②评价两组健康行为,通过健康行为调查表评价患者的健康行为,包括日常生活、心理健康、社会适应性和生理健康四项,各项得分总分100分,得分越高则健康程度越好。

1.4 统计学分析

研究资料选取SPSS25.0统计包处理,计量数据以

($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验,计数数据以(n)表示,用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 比较差异具统计意义。

2 结果

2.1 两组患者护理指标比较

护理后,研究组的健康知识掌握时间多于对照组,研究组的进食时间、住院时间少于对照组,比较差异有统计意义($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组的护理指标对比 ($\bar{x} \pm s$, n=40)

组别	健康知识掌握度 (min)	进食时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	82.75 ± 10.53	4.95 ± 1.35	7.35 ± 2.84
研究组	98.25 ± 12.59	2.05 ± 1.04	4.27 ± 1.15

2.2 两组健康行为比较

护理后,研究组的健康行为优于对照组,两组比较差异有统计意义($P < 0.05$),见表1。

表2: 两组的健康行为对比 ($\bar{x} \pm s$, n=40, 分)

组别	日常生活	心理健康	社会适应	生理健康
对照组	71.25 ± 2.09	73.55 ± 3.08	72.33 ± 2.19	70.98 ± 1.24
研究组	92.88 ± 2.15	91.37 ± 2.05	94.25 ± 2.13	91.58 ± 2.43

3 讨论

急性胃炎患者需要对症的药物治疗,及时缓解病情,但是患者用药过程中可能存在不良情绪,以及长期形成的不良生活习惯等,会使疗效不佳,此时需要辅以精细护理路径^[1]。精细护理路径是根据患者的实际情况,为其量身打造的护理措施,其具备护理细节到位和护理方法落实快速的优势,从患者入院到出院,都能享受到全面、细致、规范的护理服务^[2]。精细护理路径应用于急性胃炎患者的护理中,能确保患者得到较好的照顾,帮助其养成良好的生活习惯。本研究对本院诊治的急性胃炎患者80例的临床资料进行分析。

本研究结果显示,研究组的健康知识掌握时间多于对照组,研究组的进食时间、住院时间少于对照组,表明精细护理路径能促使患者掌握更多的健康知识,增强治疗信心,也能缩短患者的进食时间和住院时间。究其原因,精细护理路径成立护理小组,优选专业技术强、护理能力高的护士,通过培训使其更优化,再根据患者的实际情况,为其提供可靠、精细、全面的护理服务,一定程度上能增加与患者的交流时间,取得患者信任,进而促使患者积极配合治疗,缓解病症^[3]。研究组的健康行为优于对照组,表明精细护理路径能从生活

(下转第103页)

做好各项护理工作,确保治疗成功。术后落实医嘱护理,强化病情观察和对症支持护理,确保引流通畅,促使患者病情好转,提高生活质量,让患者更满意^[5]。

综上所述,在前列腺增生症患者中,进行围手术期综合护理,效果更好。

参考文献:

- [1] 张凤.经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症的围手术期护理的临床价值研究[J].中国医药指南,2022,20(10):127-129.
- [2] 高颖,龙玲.前列腺微波治疗仪联合综合护理在行腹腔镜下经尿道前列腺电切术患者围手术期中的应用[J].医疗装

备,2021,34(18):157-158.

[3] 曾春风.围手术期护理对于经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症患者的临床影响分析[J].黑龙江医药,2021,34(01):223-225.

[4] 刘天书.经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生症患者的围手术期综合护理效果观察[J].中国医药指南,2020,18(19):170-172.

[5] 马菊.探讨前列腺增生实施经尿道前列腺等离子电切术的患者采用围手术期护理的效果[J].黑龙江中医药,2020,49(02):232-233.

表3:研究护理满意率

组别	患者(例)	非常满意(例/%)	一般满意(例/%)	不满意(例/%)	非常不满意(例/%)	护理满意率(例/%)
参照组	35	17/48.57	9/25.71	3/8.57	5/14.28	25/71.42
围手术期综合护理组	35	23/65.71	10/28.57	1/2.85	1/2.85	33/94.28
χ^2 值		--	--	--	--	5.2851
P 值		--	--	--	--	0.0215

(上接第99页)

随着我国对基层医院的大力支持和医生的培训,社区卫生服务中心可以进行简单的人流手术或清创手术。人流手术患者对手术治疗会产生极大的恐惧情绪,从而会形成不良情绪,通过心理护理干预有利于改善患者预后,保证患者的生活质量^[4]。通过心理护理有效安抚患者的不良情绪,患者对人流手术治疗有更全面的理解,也能积极的配合治疗的开展。综上所述,为社区卫生服务中心采取人流患者实施心理护理干预,有效安抚患者的不良情绪,也能改善患者术后疼痛,保证手术治疗效果来为患者机体康复提供保障。

参考文献:

- [1] 许瑜珊.无痛人流手术配合系统性心理护理服务体会[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(53):72-73.

(上接第100页)

上、心理上和生理上给予患者安慰,且能根据患者的行为为其制定合理的护理计划,改善患者不良生活习惯,使患者的生活更健康,饮食更合理,作息更规律。精细护理路径制定的护理路径表格贯穿患者治疗始终,使护理内容更科学、更详细,也能根据患者的病情变化适当调整,高质量的服务能促使患者心理情绪缓解,身体加快恢复,行为更健康^[4]。

综上所述,精细护理路径应用于急性胃炎患者效果显著,能促使患者迅速恢复,缩短住院时间,提高健康行为。

参考文献:

(上接第101页)

理质量控制方法,进一步提高其护理满意度。在护理管理质量项目中,观察组研究结果呈现出升高趋势,且实际数据高于对照组, $P < 0.05$ 。在整个护理期间通过护理质量控制的规范实施可促进护理管理质量提升。在实际护理期间,护理人员提高对专业培训的重视程度,有效提升自身业务水平,熟悉掌握消毒知识和院内感染知识,从而提高整体护理管理质量。

综上所述,随着护理质量控制的有效实施具有明显优势,消毒供应中心护理满意度和护理管理质量显著提升,具有极大的应用推广价值。

参考文献:

[2] 马春生.浅析心理护理在无痛人流手术中的作用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(53):313.

[3] 杜秀琴.探讨心理护理干预对无痛人流手术患者的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(79):227+232.

[4] 王银玲.心理护理对人工流产手术患者应激状态的影响分析[J].中国民间疗法,2018,26(07):104-105.

表3:护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度(%)
实验组	45	35	8	1	44(97.78%)
对照组	45	30	5	10	35(77.78%)
χ^2					16.885
P					<0.05

[1] 韩新丽.Orem 干预模式对急性胃炎患者遵医行为及自我效能感的影响[J].承德医学院学报,2022,39(03):224-226.

[2] 黄秀梅,林琴,洪丽溶.延续性护理干预模式在2型糖尿病合并急性胃炎患者中对护理满意度及血糖的影响[J].糖尿病新世界,2021,24(24):128-130+198.

[3] 陈银燕.延续性护理干预模式在2型糖尿病合并急性胃炎患者中的应用效果及生活质量影响[J].糖尿病新世界,2021,24(24):139-142.

[4] 周默.基于加速康复理念的综合护理在急性胃炎患者中的效果[J].中国实用医药,2021,16(27):185-188.

[1] 倪燕芳,林培臻,黄洁英,等.全程质量控制与职业防护在消毒供应中心管理再生医疗器械中应用研究[J].基层医学论坛,2022,26(21):105-107.

[2] 郑东秀.消毒供应中心器械消毒灭菌处理中质量控制管理的应用分析[J].中国卫生产业,2022,19(1):69-72.

[3] 王海燕,佟海青.质量控制管理在消毒供应中心管理工作中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(22):175-176.

[4] 闫快快,杜洁,周茵,等.PDCA 循环管理模式在消毒供应中心质量控制中的应用效果[J].河南医学研究,2022,31(16):2994-2997.

[5] 谢娟.消毒供应中心实施全程质量控制管理对医院感染的干预效果[J].中国医疗器械信息,2022,28(17):162-164.