

神经内科护理中运用舒适护理后的效果分析

王春云

甘肃省天水市中西医结合医院 741020

【摘要】目的 探讨神经内科护理中运用舒适护理后的效果。**方法** 采集本院 2022 年 4 月至 2022 年 10 月期间接收的 112 例神经内科患者, 随机分为常规组与舒适组各 56 例, 常规组运用常规护理, 舒适组运用舒适护理, 分析不同护理操作后患者心理状况与护理满意度情况。**结果** 舒适组在 SAS、SDS 有关心理评分上, 各项明显低于常规组 ($p < 0.05$); 舒适组在护理满意度上为 96.43%, 常规组为 76.79% ($p < 0.05$)。**结论** 神经内科护理中运用舒适护理后, 可以有效的改善患者负面情绪, 提升患者护理满意度, 整体情况更好。

【关键词】 神经内科; 舒适护理; 效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 09-115-02

神经内科护理中运用舒适护理的背景情况是基于神经内科患者的特殊需求、舒适护理的理论基础、科学研究的支持和护理实践的推广。这种护理模式可以提高患者的生活质量, 减轻他们的痛苦和不适感。本文采集 112 例神经内科患者, 分析运用舒适护理后的效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2022 年 4 月至 2022 年 10 月期间接收的 112 例神经内科患者, 随机分为常规组与舒适组各 56 例。常规组中, 男: 女=34: 22; 年龄从 42 ~ 67 岁, 平均 (55.28 ± 4.19) 岁; 舒适组中, 男: 女=31: 25; 年龄从 41 ~ 69 岁, 平均 (55.97 ± 5.54) 岁; 两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理, 舒适组运用舒适护理, 具体如下:

(1) 疼痛管理: 舒适护理强调对患者的疼痛进行有效管理。护士可以通过定期评估疼痛程度, 合理使用药物镇痛和非药物疼痛缓解方法, 如热敷、按摩、放松技巧等, 以减轻患者的疼痛感。(2) 睡眠促进: 神经内科患者常常面临睡眠障碍, 护士可以通过提供安静、舒适的环境, 调整光线和噪音, 规律化睡眠时间, 以及提供适当的睡前护理, 如放松训练、温水浴等, 来帮助患者改善睡眠质量。(3) 焦虑和抑郁管理: 神经内科患者常常伴随着焦虑和抑郁情绪, 护士可以通过与患者建立良好的沟通关系, 提供情感支持和心理疏导, 以及使用放松技巧、认知行为疗法等方法, 帮助患者减轻焦虑和抑郁情绪。(4) 活动和体位调整: 神经内科患者常常存在活动受限或体位不适的问题, 护士可以根据患者的具体情况, 制定适当的活动和体位调整计划, 以减轻患者的不适感和促进康复。(5) 饮食和营养管理: 护士可以根据患者的病情和营养需求, 提供个性化的饮食和营养指导, 确保患者获得足够的营养, 促进康复和健康。(6) 环境调整: 护士可以通过调整环境的温度、湿度、光线等因素, 提供舒适的护理环境, 以满足患者的舒适需求。(7) 沟通和教育: 护士可以与患者和家属进行有效的沟通, 了解他们的需求和关注点, 并提供相关的教育和指导, 帮助他们更好地理解疾病和治疗过程, 以及如何参与自我管理和康复。(8) 社会支持: 神经内科患者常常面临社会支持不足的问题, 护士可以通过与社会工作者、心理咨询师等专业人员合作, 提供社会支持和资源链接,

帮助患者解决社会问题, 提高生活质量。(9) 病情监测和评估: 护士需要定期监测和评估患者的病情变化, 包括神经系统功能、生命体征、药物反应等, 以及对护理措施的效果进行评估, 及时调整护理计划。(10) 家属支持: 护士可以提供家属支持和教育, 帮助他们理解患者的病情和护理需求, 提供情感支持和应对策略, 促进家属的参与和合作。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心理状况与护理满意度情况。心理状况主要集中在 SAS、SDS 等心理状况评分, 评分越低情况越好。护理满意度为很满意率与基本满意率的比例之和。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表 1 所示, 舒适组在护理满意度上为 96.43%, 常规组为 76.79% ($p < 0.05$)。

表 1: 患者护理满意度评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
舒适组	56	34 (60.71)	20 (35.71)	2 (3.57)	96.43%
常规组	56	21 (37.50)	22 (39.29)	13 (23.21)	76.79%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者心理评分情况

见表 2, 舒适组在 SAS、SDS 有关心理评分上, 各项明显低于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者心理评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS	SDS
舒适组	32.98 $\pm$ 5.71	34.27 $\pm$ 4.52
常规组	45.12 $\pm$ 6.29	43.55 $\pm$ 7.79

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

舒适护理注重与患者建立良好的护理关系, 提供情感支持和安全感, 使患者感到被关心和重视。这种关怀和支持可以减轻患者的焦虑和抑郁情绪, 提升其心理健康。舒适护理通过疼痛管理和其他舒适措施, 如按摩、热敷等, 可以减轻患者的疼痛和不适感^[1]。减轻疼痛可以改善患者的情绪和生

(下转第 117 页)

有显效、有效、无效三种,其中显效+有效=总有效率,总有效率越高说明护理效果越好。

1.4 统计学处理

本次研究主要采用 SPSS20.0 作为统计学处理工具,试验中的主要内容有计数资料和计量资料,其中的计数资料以例数(n)以及百分数(%)表示,计量资料以“均数±标准差”表示,采用 χ^2 检验计数资料,采用“t”检验计量资料,如果实验最后数据“ $P < 0.05$ ”则表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后护理总有效率对比

观察组重症胰腺炎患者护理总有效率为 92.30%,对照组为 76.92%,观察组明显高于对照组($P < 0.05$),详情见表 1。

表 1: 两组患者护理后护理总有效率对比 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	39	10	20	9	76.92%
观察组	39	15	21	3	92.30%
χ^2 值					11.145
P 值					< 0.05

3 讨论

患者患有重症胰腺炎疾病后身体上会感受到多种不适,大部分患者都会表现出水肿、恶心、出血等症状,在这些因素影响下患者的心理也会产生多种不良情绪。由于患者的情绪对疾病治疗效果有着直接的影响,当患者的多种不良情绪

长时间存在那么不但无法保障护理质量,也会较大程度的加重患者病情。也有着相关的研究表明,胰腺炎疾病的出现与患者不良饮食习惯有着直接的关系,如果患者患有该疾病之后还是保持以往的饮食习惯,那么在疾病严重下就会威胁自身的生命安全。基于此,为了保障重症胰腺炎患者治疗效果和提升其生活质量,就必须做好患者的心理护理以及饮食护理^[4]。

综上所述,在重症胰腺炎患者护理中应用针对性的饮食及心理护理能够实现患者疾病的有效缓解,也能从并发症发生率降低中提升患者护理满意度。

参考文献:

- [1] 曹娟,沈爱华,孙海莉.针对性护理对重症胰腺炎患者心理情绪和生活质量的影响分析[J].心理月刊,2021,16(24):159-161.
- [2] 王莉.针对性护理协作模式在重症胰腺炎患者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2021,40(14):2654-2658.
- [3] 张国梅.循证护理对重症急性胰腺炎患者病情缓解、生存质量及 C-反应蛋白水平的影响观察[J].河北医药,2019,41(22):3502-3505.
- [4] 仲开,郑丽媛,高丽萍.集束化护理联合中医护理在重症急性胰腺炎患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2020(03):413-415.

(上接第 114 页)

前、前臂旋后、腕背曲和腕背伸等功能恢复显著优于对照组,差异比较具有统计意义,说明康复训练护理可促进尺桡骨双骨折患者功能恢复。究其原因:康复训练护理的心理护理可减轻患者焦虑、不安、抑郁等负面情绪,增强其治疗依从性,并加强医患之间交流,形成为良性循环。虽然尺桡骨双骨折患者出现臂功能活动受限,但通过护士开展一系列专业化的康复训练后,可大大提升患者的肌肉力量,增强关节活动度,有效促进骨折愈合。此外,对患者患肢进行专业化的训练指导和感觉刺激,可加快骨折部位骨痂形成,使骨折愈合,缓解其组织疼痛、肿胀。另外,康复训练遵循循序渐进原则,可改善患者的腕关节和肘关节的活动度以及稳定性,并避免因高频率、高强度训练而造成的骨折处医源性损伤。本研究结果显示:研究组患者出现的并发症明显比对照组少,差异对比具有统计学意义,说明康复训练护理可减少尺桡骨双骨

折患者并发症发生。究其原因:康复训练护理通过对患者进行科学化、专业化训练,可增强免疫力,有效促进其骨折愈合,缓解疼痛、组织肿胀,从而减少并发症发生。

综上所述,临床对尺桡骨双骨折患者开展康复训练护理,可促进其功能恢复,减少并发症发生,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 古毅娜,戚建萍,晁静,等.康复训练护理对尺桡骨双骨折患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(18):115-117.
- [2] 吴朝霞.康复训练护理对尺桡骨双骨折患者功能恢复的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(20):149-150.
- [3] 高静思.康复训练护理对尺桡骨双骨折患者功能恢复的影响[J].中国医药指南,2019,17(19):201-202.
- [4] 张燕丹,曾迎迎,任慧琳.高龄尺桡骨双骨折患者行康复训练护理对臂功能及并发症的影响[J].河北医药,2019,41(06):941-944.

(上接第 115 页)

活质量,提升其对护理的满意度。舒适护理通过提供安静、舒适的环境和睡前护理,可以帮助患者改善睡眠质量。良好的睡眠可以缓解焦虑和抑郁情绪,提升患者的精神状态和护理满意度。舒适护理强调以患者为中心,关注患者的个体差异和需求^[2]。通过个性化的护理计划和护理措施,可以满足患者的特殊需求,提升其对护理的满意度。

除了上述原理原因,神经内科护理中运用舒适护理还具有以下护理价值:舒适护理通过提供舒适的护理环境和护理措施,可以促进患者的康复和自我管理能力的提升,帮助他们更好地应对疾病和康复过程^[3]。舒适护理注重患者的身体、心理和社会需求,提供个性化的护理关怀,可以提高护理质量和安全性,减少并发症的发生。舒适护理可以满足患者的

需求,提供良好的护理体验,从而增强患者的满意度和忠诚度,促进医疗机构的口碑和声誉。

综上所述,神经内科护理中运用舒适护理可以通过提供安全感和情感支持、减轻疼痛和不适感、促进良好的睡眠、个性化护理等方式,改善患者负面情绪,提升患者护理满意度。

参考文献:

- [1] 陈春霞,邹丽丽.舒适护理在神经内科护理中的应用疗效分析[J].中国农村卫生,2021,13(11):84-85.
- [2] 赵勤娟.神经内科患者护理中采用舒适护理干预措施的效果[J].医学食疗与健康,2021,19(11):241-242.
- [3] 贾晓明.舒适护理在神经内科护理中的应用效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(01):231-232.