

优质护理在消化内科护理管理制度中的应用效果

陈金燕

中国人民解放军联勤保障部队第九二五医院消化内科 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨在消化内科护理中采用优质护理的效用价值。**方法** 研究中所选取的 134 例对比实验的对象均为消化内科所收治, 在对比前展开分组, 分组方式为奇偶数法, 沿用常规护理的对照组与实施优质护理的观察组各 67 例患者, 详细对比两组实际应用情况。**结果** 实验结果来看, 与对照组相比, 观察组患者临床疗效明显较高, 并且对护理工作满意度显著提升 ($P < 0.05$)。**结论** 对于消化内科患者而言, 实施优质护理可有效提高治疗效果, 相比常规组患者满意度更高。

【关键词】 优质护理; 消化内科; 护理管理; 应用效果

【收稿日期】 2023 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 19 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230226

Application effect of high quality nursing in nursing management system of gastroenterology Department

Jinyan Chen

Department of Gastroenterology, 925th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the utility value of high quality nursing in gastroenterology nursing. **Methods** 134 cases of comparative experiment selected in the study were all admitted to the department of gastroenterology. Before comparison, they were divided into groups, and the grouping method was surprising and even. 67 patients in each group were used in the control group of routine nursing and the observation group of high-quality nursing. The practical application of the two groups was compared in detail. **Results** The experimental results showed that compared with the control group, the clinical efficacy of patients in the observation group was significantly higher, and the satisfaction of nursing work was significantly improved ($P < 0.05$). **Conclusion** For gastroenterology patients, the implementation of high-quality nursing can effectively improve the therapeutic effect, and have higher satisfaction compared with the conventional group.

【Keywords】 Quality nursing; Department of gastroenterology; Nursing management; Application effect

引言

在人们生活水平高速提升的背景下, 其对医疗水平的要求已经不仅仅局限于治疗方案, 对护理工作也逐渐提升重视度, 以往的护理模式因缺乏一定的全面性, 已经不适用于当前临床实际需求, 当然在消化内科中亦是如此^[1]。基于患者病情的个体差异性, 还需在治疗期间还需综合考虑到患者的各项需求, 制定针对性的护理对策, 从而达到不断强化消化内科护理管理工作的根本目的。本文主要探讨了在消化内科护理管理中应用不同护理模式的临床差异表现, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 5 月~2022 年 4 月之间作为主要研究时间段, 期间随机抽取 134 例消化内科患者, 研究中需

对相关数据展开全面对比, 因此为保证数据的真实性与可靠性, 还应当随机进行分组, 人数保持均等。对照组男性 35 例、女性 32 例, 平均年龄 (56.18 ± 4.33) 岁, 观察组以上数据分别为 37、30 例 (57.69 ± 3.76) 岁。将其临床数据进行统计学分析呈现出 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组在治疗期间所选用的护理模式为常规护理, 主要是根据科室实际护理流程展开各项操作, 注意观察患者病情变化情况, 监测各生命指征, 并在饮食上指导, 叮嘱患者按时服用药物, 做好情绪安抚工作。

观察组实施优质护理模式, 主要可从以下几方面展开:

①健康宣教, 因多数患者本就对自身病情了解较

少,在认知程度不高的情况下会直接降低其依从性,对此护理人员还应当及时对其展开宣教,为患者讲解与疾病相关的知识,包括发病机制、治疗方式、相关配合及注意事项、预后等方面,并根据患者的实际文化水平选择合适的宣教方式,一般采取一对一讲解、集体讲座等方式,对于患者所提出的问题应认真且详细的回复,尽量将专业词汇转为简单易懂的语句,便于患者理解,从根本上提高其整体认知,促进其治疗期间配合度的提升。

②心理护理,在疾病影响下,患者的情绪随之发生较大变化,因担忧产生焦躁不安、抑郁等负性情绪,这也会导致其血压、心率呈现出稳定性,对此护理人员还应当加强与患者之间的沟通,认真倾听患者主观描述,从中了解患者的情绪状态及压力源,在此基础上制定针对性心理疏导方案,以此来减轻其不良情绪。同时还需告知家属家庭支持的重要性,叮嘱家属需多陪伴与关心患者,让患者充分感受到来自亲人的关怀,而且通过分享成功案例的方式来提升其治疗信心,这对各项工作的开展也可起到积极促进作用^[2-4]。

③环境干预,根据以往临床经验来看,良好的环境与患者康复质量及效率有着密切关联,因此护理人员还应当做好病房环境的干预工作,及时消毒清洁,保持其洁净性,并定期开窗通风,保持空气处于时刻流通状态,降低交叉感染问题的发生。同时将各物品摆放至合适且安全的位置,注意检查各医疗设施的运行情况,及时更换易损零件并做好维护工作,并在巡视期间保持床栏为升起状态,在地面与走廊铺设防滑垫,谨防跌倒、坠床等现象的发生。

④基础护理,对于呼吸不畅的患者还应当给予氧气支持,并做好氧流量的控制工作,确保可满足患者实际需求。若患者痰液较为黏稠,需轻拍患者背部促进痰液尽快排出,在患者排痰相对较为困难的情况下可选择雾化来稀释痰液或者进行吸痰处理,防止误吸等引发感染问题的发生。置管患者需检查引流管的通畅情况,避免折叠、弯曲,观察并记录引流量、颜色、质地,为后期治疗提供精确数据信息。

因消化内科患者病情复杂常需要多种药物,对此还应当发放药物时做好详细核实工作,并会在患者用药后注意观察患者是否存在不良反应,一旦出现还应当及时反馈给医生展开处理,避免对患者病情造成影响^[5-7]。

⑤饮食干预,在饮食方面还应当及时作出调整,结合患者个体化差异制定合适的饮食结构方案,保证

营养的同时尽量以清淡易消化为主,避免食用生冷辛辣等刺激性食物,多食用新鲜蔬菜水果,保持大便通畅性防止便秘。而且若患者需手术治疗,还需在手术后食用流质食物,便于消化减轻对患者胃肠道的压力,然后逐渐视患者病情调整为半流质与普食。

⑥康复训练,为促进患者尽快康复,需强化其身体素质,而这就需要积极展开康复训练,在患者病情处于平稳状态后即可制定针对性运动方案,通常情况下多以散步、慢跑、打太极拳等有氧运动,并做好训练量控制工作,询问患者感受,以未有心慌等不适症状即可,循序渐进的提高训练量,以免起到适得其反的效果。

⑦出院指导,在患者好转出院时,还应当建立档案,记录患者联系方式与家庭住址,告知其需遵照医嘱服用药物,并做好饮食控制工作,叮嘱其及时回院复诊,定期通过电话随访的方式了解患者病情情况,纠正其不良行为,从根本上促进其康复效率的提升^[8]。

1.3 观察指标

结合两组患者病情情况对临床疗效进行评价,可分为显效、有效、无效三个评判标准,患者各症状消失、无复发表现、心理状态较优为显效;各症状相比治疗前有一定改善为有效;患者相关临床症状无变化且有加重趋势为无效,计算总有效率。

同时以发放问卷调查表了解患者满意度,包含护理全过程的各项操作表现,不同分值区间分别表示的满意度也有一定差异,在患者评分后需做好整合工作,计算总满意率时用以下公式(≥ 80 分人数之和) \div 小组总人数。

1.4 统计学处理

利用计算机中的SPSS23.0软件对各项数据进行统计、分析比较,数据检验时使用标准差($\bar{x} \pm s$)、% (百分比)完成,若后期结果中相关数据比较后若 $P < 0.05$,则证明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

整体来看,观察组临床疗效明显高于对照组,总有效率分别为92.54%、79.10%,组间经对比有显著差异($P < 0.05$)。如表1所示。

2.2 两组患者的护理满意度对比

在将两组满意度评分进行整合后可见,观察组患者对护理工作评分相对较高,而且 ≤ 59 分为0例,对照组为5例,总满意率为95.22%高于对照组的82.09%,数据之间经对比后具有明显差异($P < 0.05$)。见表2。

表1 两组患者临床疗效比较 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	67	31	22	14	53 (79.10)
观察组	67	43	19	5	62 (92.54)
χ^2		10.055	5.172	7.391	11.783
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率 (%)
对照组	67	31	24	7	5	55 (82.09)
观察组	67	45	19	3	0	64 (95.22)
χ^2		11.239	3.751	6.178	8.936	13.577
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

消化内科所收治的患者多为急性腹痛、腹水、消化道出血等症状患者,不仅会给患者的生理上造成较大的不适感,还会直接影响到其日常生活,导致其心理状态不佳,而这也大大增加了护理工作开展的难度系数,可能稍有不慎就会引发各种纠纷事件发生,阻碍治疗工作的同时影响患者社会声誉,常规护理主要是以治疗为中心,并未重视到患者心理等方面的需求,这也会直接降低实际护理效果,对此还需及时进行改进。优质护理作为临床中常用护理手段,其时刻秉承着以患者为中心的原则,并更加注重人文关怀,会从心理、饮食、环境、基础护理、康复训练等多个方面对患者展开护理服务,切实提高护理的全面性,满足患者身心发展需求^[9,10]。

综上所述,在对消化内科展开临床治疗期间实施优质护理干预手段不仅能够使得治疗效果得到显著提升,促进其尽快康复,改善其预后,更可有效提高患者对护理工作的满意度。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 魏恒.消化内科护理管理引入优质护理的整体实施效果评价探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(39):122.
- [2] 王丽莎,谢桂琼,王曦.定能分级、绩效考核量化管理在消化内科优质护理中的应用探讨[J].智慧健康,2020,6(12):25-26.
- [3] 段庆庆.责任制护理模式在消化内科优质护理服务建设

中的价值分析[J].四川解剖学杂志,2019,27(04):164-165+170.

- [4] 王颖.优质护理在提升消化内科老年住院患者护理满意度中的效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(04):126+132.
- [5] 汪曼玲,邓燕红,张蓓.优质护理在消化内科护理中的效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(11):4.
- [6] 倪玲玲.优质护理用于消化内科护理中的效果探讨[J].2021.
- [7] 刘梅.优质护理在消化内科护理管理中的应用研究[J].医药界,2021,000(007):P.1-1.
- [8] 王淑萍.关于优质护理在消化内科护理方面的应用评价[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(8):65-65.
- [9] 王艳.优质护理在消化内科护理中的应用效果评价[J].东方药膳,2020,000(001):155.
- [10] 李甲辉.优质护理在消化内科护理管理中的应用研究[J].健康大视野,2020,000(024):284.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS