

优质护理模式用于风湿免疫科护理效果研究

常 梦

上海中医药大学附属市中医医院 上海

【摘要】目的 探究优质护理模式在风湿免疫科护理中的应用效果。**方法** 选择 2021 年 1 月至 2022 年 8 月间 140 例风湿免疫科患者，按照入院先后顺序分为实验组与对比组各 70 例，分别予以优质护理与常规护理，对比两组护理效果。**结果** 实验组的疼痛程度评分低于对比组，SF-36 评分高于对比组，并发症发生率低于对比组，护理满意度高于对比组，呈 $P < 0.05$ 。**结论** 优质护理模式的实施，能够降低患者的疼痛程度，可提高其生活质量水平，能够降低并发症发生率，可予以广泛推广使用。

【关键词】 优质护理模式；风湿免疫科；疼痛程度

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240014

A study on the effect of high quality nursing model in rheumatology and immunology department nursinggong yanya

Meng Chang

Shanghai, Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine

【Abstract】Objective To explore the application effect of high-quality nursing mode in the nursing of rheumatology and immunology department. **Method** 140 patients in the Rheumatology and Immunology Department from January 2021 to August 2022 were selected and divided into an experimental group and a control group, with 70 patients in each group, in order of admission. High quality care and routine care were given respectively, and the nursing effects of the two groups were compared. **Result** The pain level score of the experimental group was lower than that of the control group, the SF-36 score was higher than that of the control group, the incidence of complications was lower than that of the control group, and the nursing satisfaction was higher than that of the control group, with a $P < 0.05$ correlation.. **Conclusion** The implementation of high-quality nursing mode can reduce the degree of pain in patients, improve their quality of life, and reduce the incidence of complications, which can be widely promoted and used.

【Keywords】 High-quality nursing model; Rheumatology and Immunology Department; Pain level

风湿免疫疾病是内科学中的一系列疾病^[1]，其中主要包含类风湿性关节炎、强制性脊柱炎、系统性红斑狼疮及原发性干燥综合征等，对患者身体的免疫系统及身心健康影响较大^[2]。临床中对该疾病的主要治疗方法为药物治疗，但因患者对疾病的了解度较低且疼痛感较强，阻碍着患者的治疗依从性，因此需予以相应的护理措施，来降低疼痛程度提高护理依从性，从而降低并发症发生率提高最终的治疗效果^[3]。为此，本次研究将优质护理模式在风湿免疫科护理中的应用效果实施分析，详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间选用 2021 年 1 月至 2022 年 8 月，风湿免疫科收治 140 例患者，按照入院先后顺序分为实验组与对比组。实验组 70 例，男 32 例、女 38 例，年龄范围 42-68 岁，平均年龄 (55.67 ± 3.35) 岁。对比组 70 例，男 34 例、女 36 例，年龄范围 45-73 岁，平均年龄 (59.75 ± 3.42) 岁。无合并心脏疾病；无肝肾功能障碍；无精神异常；无药物过敏史；已签署知情同意书；经伦理委员会批准；一般资料数据差异无统计学意义 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组:常规护理,为患者讲解住院期间的相关事项及需准备的生活用品,实施入院宣教讲解疾病基础知识,对其心理状态进行评估,实施相应的心理引导措施,降低情绪影响。按时进行病房清洁,保持病房的无菌性,遵医嘱给予其相应剂量的治疗药物。

实验组:于常规护理基础上实施优质护理(1)心理干预,积极与其沟通交流,讲解导致疾病形成的原因及相关注意事项,提供治疗成功案例,使用温柔的语言予以积极鼓励,对其提出的疑问予以详细解答,稳定患者情绪降低不良心理情绪的影响。带领患者及家属参观医院检验科、放射科、食堂及开水房等场所,使患者及家属能够熟悉医院环境,从而降低患者对处在陌生环境中精神上的紧张焦虑感。(2)疼痛干预,在病房中播放舒缓音乐,给予报纸或播放新闻、电视剧等,转移患者的注意力降低疼痛感,依据患者的疼痛接受程度及药物过敏史,给予患者相应的镇痛药物。(3)康复干预,依据患者病情的恢复情况,为其设计相应的饮食计划,并告知患者严禁食用辛辣刺激性食物,补充蛋白质维生素等,提高患者免疫力补充机体所需营养。注意采取保暖措施防止冷空气侵袭导致疼痛感的提升,降低复发率促进健康的恢复。(4)环境干预,为患者创建舒适的病房环境,勤开窗通风保持病房空气环境的清新性、流通性,可适当增添些绿植,播放舒缓的轻音乐或患者喜欢的电视节目,控制调整病房内的空气温度、湿度,从而进一步增强患者的舒适度。

1.3 观察指标

(1)对比护理前后疼痛程度评分,疼痛度满分10分,分数越低疼痛感越轻。

(2)对比两组并发症发生率,包括肌肉萎缩、骨质疏松、皮疹、心包积液。

(3)对比两组 SF-36 评分情况,包括躯体功能、生理职能、社会功能,满分100分,分数越高患者越好。

(4)护理满意度(非常满意、满意、不满意)。

1.4 统计学方法

将平均数±标准差表示计量资料与疼痛程度评分及 SF-36 评分,(n%)表示计数资料与并发症发生率,使用 SPSS25.0 统计学软件对数据进行分析,实施 t 值卡方值检验,在 P<0.05 时表明数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后疼痛程度评分

与对照组相比,护理后实验组患者疼痛感更低,呈 P<0.05,表1。

2.2 并发症发生率

经对比可见,实验组并发症发生率低于对照组,呈 P<0.05,表2。

2.3 SF-36 评分

与对照组相比,实验组的 SF-36 评分更高,呈 P<0.05,表3。

表1 护理前后疼痛程度评分(分)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	70	14.52±2.67	5.61±0.14
对照组	70	14.67±2.38	8.62±0.57
t		0.350	42.906
P		0.726	0.000

表2 并发症发生率对比(n, %)

组别	例数	肌肉萎缩	骨质疏松	皮疹	心包积液	发生率
实验组	70	0(0.00)	1(1.43)	0(0.00)	0(0.00)	1(1.43)
对照组	70	2(2.86)	2(2.86)	3(4.28)	0(0.00)	7(10.00)
χ^2						4.772
P						0.028

表3 SF-36 评分对比(分)

组别	例数	躯体功能	生理职能	社会功能
实验组	70	92.62±5.13	92.47±5.23	91.87±5.09
对比组	70	65.97±5.23	76.84±5.37	87.62±5.36
t		30.435	17.445	4.810
P		0.0000	0.000	0.000

3 讨论

风湿免疫疾病的发生,对患者的关节、脊柱、血液系统等多脏器系统均具有不同程度上的影响^[4],发病期间会产生较为强烈的疼痛感,对患者身心健康的影响较大,可通过药物治疗实现最终的康复效果,但因疼痛感较强,对其心理影响较大降低了治疗护理依从性^[5]。在临床研究中了解到,优质护理干预能够提高患者对疾病的认知,从而讲解疼痛程度及并发症发生率,促进健康的恢复。通过积极与患者沟通交流^[6],讲解病发原因及相关注意事项,给予治疗成功案例,对患者提出的疑问实施详细解答,增强其对疾病的认知,提高护理依从性及治愈信心^[7]。带领患者熟悉医院环境,降低患者在面对医院陌生环境下紧张焦虑感对其产生的影响。为患者播放舒缓音乐提供报纸或播放新闻等,转移其注意力从而缓解疼痛感^[8],依据其疼痛接受程度遵医嘱给予患者相应的镇痛药物缓解疼痛。依据恢复情况,设计饮食计划,严禁食用辛辣刺激性食物,补充机体所需营养提高患者免疫力,从而降低并发症发生率促进健康的恢复^[9]。加强对患者病房环境的干预,对病房空气温度湿度进行调整,增添少数绿植,勤开窗通风保持空气的情形,播放舒缓音乐使患者放松精神,起到促进睡眠的作用。使患者保持充足的睡眠提高休息质量,从而加快最终健康的恢复速度^[10]。通过本次护理研究结果对比可见,实验组的疼痛程度评分低于对比组,并发症发生率低于对比组,SF-36 评分高于对比组,护理满意度高于对比组,呈 $P < 0.05$;表明了优质护理模式的实施,能够降低患者的疼痛程度、降低并发症发生率、提高其生活质量水平,可促进患者健康的恢复。

综上所述,优质护理模式在风湿免疫科护理应用效果显著,可于相关疾病护理过程中推广使用的价值。

参考文献

[1] 黄招玲,林锦霞,曾燕安.以需求为导向的优质护理对风湿

免疫科住院患者疼痛症状及睡眠质量的影响[J].中国医药科学,2022,12(23):144-148.

- [2] 景素萍.全面护理干预在风湿免疫系统疾病患者中的应用效果探究[J].医学食疗与健康,2020,18(21):135+137.
- [3] 张云.持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(06):937-939.
- [4] 朱双兰,武艳阳.持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(22):135.
- [5] 吴莉萍,张子云,娄雪娇,张利娟,龚倩玉,苏小燕,杨敏,张静.风湿免疫病患者皮肤溃疡的多学科协作综合护理[J].护理学杂志,2022,37(16):38-40.
- [6] 高丹丹.激励式心理护理对老年肾病风湿免疫患者焦虑及抑郁程度的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2022,44(04):317-319.
- [7] 孙传芬,孙翠璐,侯爱辉.持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及疗效分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):139.
- [8] 王玉球.持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):13.
- [9] 李丽,勾爱丽,李倩倩,朱春霞.优质护理干预在风湿免疫性疾病患者皮肤溃疡中的效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(02):228-229.
- [10] 何花,赵琳蓉.持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果[J].影像研究与医学应用,2018,2(05):199-200.

版权声明:©2024 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