

论优质护理服务在神经内科护理中的应用效果

王迪, 罗何萍*

西安医学院第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 分析在神经内科的护理中采用优质护理服务对患者的心理状况及生活质量的影响。**方法** 我院神经内科收治的80例患者均符合纳排标准, 分组方式: 随机双盲法, 将患者分为两组, 其中对照组患者40例, 采用常规护理; 观察组患者40例, 采用优质护理服务, 患者均在2022年4月至2023年4月接受相关护理干预。对两种护理方式进行比较, 观察指标为生活质量, 心理状况, 护理满意度。**结果** 与对照组患者比较, 观察组患者各生活质量评分均较高; 与干预前进行比较, 两组患者的SAS、SDS评分呈下降趋势, 且观察组患者变化趋势更明显; 满意度在组间进行比较, 对照组为80.00%, 观察组为95.00%, 观察组明显更高 ($P<0.05$)。**结论** 分析在神经内科的护理中采用优质护理服务对提高患者生活质量, 缓解患者不良情绪中具有较高的应用价值, 且患者对此种护理模式更为满意。

【关键词】 神经内科; 优质护理; 生活治疗; 心理状况

【收稿日期】 2023年10月26日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230513

Application effect of high quality nursing service in neurology nursing

Di Wang, Heping Luo*

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Medical College, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To analyze the effects of high-quality nursing services on the psychological status and quality of life of patients in the department of neurology. **Methods** 80 patients admitted to the Department of Neurology of our hospital were all in line with the standard of dispensing. The patients were divided into two groups by random double-blind method. 40 patients in the control group were treated with routine nursing. In the observation group, 40 patients were treated with high-quality nursing services, and all patients received relevant nursing interventions from April 2022 to April 2023. The quality of life, psychological condition and nursing satisfaction were compared between the two nursing methods. **Results** Compared with the control group, the quality of life scores in the observation group were higher. Compared with before intervention, SAS and SDS scores of the two groups showed a downward trend, and the change trend was more obvious in the observation group. The satisfaction rate was 80.00% in the control group and 95.00% in the observation group, and the observation group was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** The application of high quality nursing service in the nursing of neurology department has a high application value in improving the quality of life of patients and alleviating the negative emotions of patients, and patients are more satisfied with this nursing mode.

【Keywords】 Department of Neurology; Quality care; Life therapy; Psychological status

神经内科是专门负责诊断和治疗与神经系统相关疾病的医学专科, 神经内科的工作范围涵盖了对大脑、脊髓、周围神经、肌肉等部位的疾病的诊断、治疗和康复^[1]。神经内科患者很多存在身体功能障碍, 对患者的生活质量产生严重不利影响, 患者往往存在焦虑、抑郁

等不良情绪, 因此需要给予心理护理, 如倾听患者的心声、鼓励患者积极面对疾病等^[2]。伴随着社会的发展, 人们对健康提出了更高的要求, 现代护理模式以“以患者为中心”, 旨在根据患者特点提供更为优质的护理服务, 神经内科患者的护理需要全方位、多角度地进行,

作者简介: 王迪 (1994-) 女, 陕西咸阳, 女, 初级护师, 神经内科;
*通讯作者: 罗何萍 (1995-) 女, 甘肃, 护师, 研究方向: 老年护理。

不仅要注意患者的身体状况, 还要关注患者的心理状态和康复情况, 只有这样, 才能更好地促进患者的康复和健康^[3]。为了进一步分析在神经内科的护理中采用优质护理服务对患者的心理状况及生活质量的影响, 将我院收治的 80 例患者纳入研究, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院神经内科收治的 80 例患者均符合纳排标准, 分组方式: 随机双盲法, 将患者分为两组, 分别为对照组与观察组, 均为 40 例, 患者均在 2022 年 4 月至 2023 年 4 月接受相关护理干预。对照组年龄范围 37~78 岁, 平均 63.24 ± 3.77 岁; 性比组成男 21 例, 女 19 例。观察组年龄范围 36~79 岁, 平均 63.49 ± 3.58 岁。将所有研究对象的一般资料作比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 一般资料不会影响本研究结果。研究人员将详细的解释整个项目的实施过程以及流程, 同时还需要向患者及家属表明参加研究的安全性, 邀请其签署知情同意书。研究已得到医院医学伦理委员会的批准, 符合医学伦理委员会的具体要求。纳入标准: 患者具有良好交流欲望, 能顺利完成量表填写。排除标准: 依从性不佳, 中途退出研究; 合并严重器质性病变。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理模式, 对患者进行健康宣教, 并满足患者的需求。观察组患者采取优质护理服务: (1) 关注患者的状态。护理人员应对患者的意识、语言、感觉、运动等进行观察, 及时记录和报告任何异常症状变化, 如意识模糊、言语不清、感觉异常、运动障碍等; 定期测量患者的血压、心率、呼吸频率、体温等生命体征, 以及监测血氧饱和度和血糖水平等, 及时发现和处理异常情况。(2) 提供舒适的环境。保持患者的安静和舒适, 减少外界刺激, 合理安排患者的休息和活动时间。鼓励患者进行康复训练和物理活动, 以帮助恢复神经功能。(3) 饮食管理。根据患者的病情和需要, 合理安排饮食, 确保患者摄入足够的营养。对于脑卒中患者, 可能需要控制钠和脂肪摄入, 限制饮食中的盐和油脂。(4) 药物管理。根据医嘱, 及时给予患者口服或静脉注射的药物, 注意用药剂量和时间, 监测药物的疗效和不良反应, 必要时向患者和家属进行相关药物的教育。(5) 情绪支持和心理关怀。护理人员应态度和蔼, 语言亲切, 动作轻柔, 尊重患者人格, 用恰当的语言介绍病情, 鼓励他们树立战胜疾病的信心。通过了解病人的面部表情、举止行为了解病人的内心活动, 热情周到, 善于运用语言交际工具发挥语言最大

作用。向意识清醒的患者及家属提供有关疾病治疗及预后的可靠信息, 关心尊重患者, 鼓励患者表达自己的感受, 指导克服焦躁悲观的情绪, 建立治愈疾病的信心。与患者进行有效的沟通, 关注患者的情绪变化, 提供情绪支持和心理关怀, 积极倾听患者的需求和意见, 帮助患者应对疾病和康复过程中的心理压力。(6) 并发症预防。根据患者的病情和需要, 采取相应的预防措施, 如预防压疮、深静脉血栓形成等。协助患者进行排尿和排便, 并做好相关护理, 预防尿路感染和便秘等并发症的发生。(7) 康复护理。根据患者的病情和康复目标, 制订适当的运动计划, 包括物理治疗、康复训练和运动疗法等。通过一系列的练习, 帮助患者恢复语言能力和改善语音发音、声音响亮度等方面的问题。护理人员应积极参与团队讨论, 与其他专业人员共同制定综合的治疗方案。通过团队合作, 可以整合各个专业的优势, 为患者提供全面而高效的康复护理服务。

1.3 观察指标

(1) 对两组患者的生活质量进行分析, 并作组间比较, 采用健康调查简表 (SF-36)^[4] 对患者的生活质量进行评估, 主要包括心理功能、生理功能、社会功能、躯体功能, 评分均越高患者的情况越好。(2) 对两组患者的心理状态进行评估, 采取焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS)^[5] 作为评价指标, 得分越高患者不良情绪越严重。(3) 对两组患者满意度情况进行分析, 采用院内自制满意度量表, 分析总分值, 根据得分分为十分满意、满意和不满意三个维度。

1.4 统计学方法

研究的统计学分析部分由 SPSS 22.0 操作完成, 计数资料进行 t 检验, 以均值 \pm 标准差的形式纳入; 计数资料, 行卡方检验, 数据的表示以百分比的形式纳入, 并且研究统计学意义的界定由研究 P 值是否小于 0.05 判定。

2 结果

2.1 生活质量

详细数据可见表 1: 与对照组患者比较, 观察组患者各生活质量评分均较高 ($P < 0.05$)。

2.2 心理状态

详细数据可见表 2: 与干预前进行比较, 两组患者的 SAS、SDS 评分呈下降趋势, 且观察组患者变化趋势更明显 ($P < 0.05$)。

2.3 满意度

详细数据可见表 3: 满意度在组间进行比较, 对照组为 80.00%, 观察组为 95.00%, 观察组明显更高 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	生理功能	心理功能	社会功能
对照组	40	65.89±4.32	67.59±4.75	66.53±4.28	67.32±4.76
观察组	40	77.45±4.62	79.45±4.87	79.79±4.91	76.26±4.18
<i>t</i> 值		13.698	13.537	14.357	12.753
<i>P</i> 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 不同组别患者心理状况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	55.76±4.29	46.97±3.29*	53.51±3.82	42.97±3.22*
观察组	40	55.83±4.63	40.66±3.17*	53.67±3.41	38.46±3.09*
<i>t</i> 值		0.247	8.639	0.289	6.209
<i>P</i> 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注: 与干预前相比, **P*<0.05。

表 3 两组患者依从性比较[例 (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	40	18 (45.00)	14 (35.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
观察组	40	21 (52.50)	17 (42.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2 值					4.114
<i>P</i> 值					<0.05

3 讨论

神经内科患者包含多种疾病类型和临床表现, 如脑血管疾病患者常见症状包括突然发生的头痛、面肌或肢体的麻木或无力、言语障碍等。神经肌肉疾病患者表现为肌肉无力、肌肉萎缩、肌肉抽搐或震颤等。神经退行性疾病患者常常会出现缓慢进行和进行性加重的症状, 包括记忆力下降、认知功能障碍、运动和平衡问题、语言障碍等。神经内科患者患病具有病程长, 病情变化迅速的特点, 对于护理工作依赖度较高, 要求也较高^[6]。患者往往需要更为优质的护理, 以便能够提高患者的生活质量, 并缓解因疾病带来的心理压力。

神经内科患者的护理干预对于患者的临床治疗和康复过程具有重要的意义, 优质护理服务通过定期观察患者的神经状态和生命体征, 可以及时发现并处理出现的并发症, 如脑水肿、脑缺氧、脑出血等, 及时干预可以避免并发症的恶化, 减少患者的病情恶化和死亡风险。通过提供舒适的环境、合理的康复训练和活

动, 护理人员可以促进患者的神经功能恢复, 对于脑卒中患者、脑损伤患者等神经功能障碍的患者来说尤为重要, 可以帮助他们恢复自理能力, 提高生活质量^[7]。神经内科患者常常伴随着意识障碍、抽搐、疼痛等症状, 这给患者带来极大的不适和痛苦。优质护理干预可以通过合理的药物管理、疼痛缓解措施、情绪支持等方式, 减轻患者的不适和痛苦^[8], 提高生活质量和满意度。神经内科患者常需要长期治疗和康复过程。护理人员可以通过与患者和家属的交流和教育, 帮助他们理解病情、掌握自我管理技巧和应对策略, 增强患者和家属的主观能动性, 提高治疗效果^[9]。护理人员可以通过定期的观察、评估和指导, 提供连续的护理支持, 监测患者病情的变化, 调整治疗方案, 提高治疗效果和康复质量。

从研究结果中可以发现, 与对照组患者比较, 观察组患者各生活质量评分均较高, 且观察组患者 SAS、SDS 评分均较低, 满意度在组间进行比较, 对照组为 80.00%, 观察组为 95.00%, 观察组明显更高, 说明在神经内科的护理中采用优质护理服务能有效提升患者生活质量, 缓解患者不良情绪, 在护理过程中患者较为满意。优质护理通过关注患者的情绪状态, 提供心理支

持和安慰,帮助患者树立信心,积极面对疾病。在神经内科的护理工作中,护士不仅需要提供技术娴熟的护理服务,还需要关注患者的舒适度和需求,优质护理通过提供个性化的护理服务,使患者感受到关心和温暖,从而提高患者对护理工作的满意度。由于神经内科患者的病情各异,日常生活能力可能会受到影响,优质护理通过提供生活帮助、康复训练和日常指导等服务,帮助患者逐渐恢复日常生活能力,提高生活质量^[10]。

综上所述,在神经内科患者的护理中需要根据患者的状况进行有效的护理,采用优质护理服务能有效提升患者生活质量,缓解患者不良情绪,在护理过程中患者较为满意,优质护理在神经内科患者中的护理质量具有积极的影响,应该积极推进优质护理在神经内科的应用和发展。

参考文献

- [1] 刁姝,徐建珍,陶绪梅,等. 神经内科长期卧床患者实施压力性损伤分级评估护理干预的应用效果[J]. 国际护理学杂志,2023,42(16):2995-2999.
- [2] 林文娟,张晶,邓欣佳. 神经内科住院患者负性情绪及睡眠障碍的发生情况及护理策略分析[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(5):127-129.
- [3] 方梅,阴玥,郭婷婷. 基于 CICARE 沟通模式的激励性护理对神经内科患者下床活动依从性及跌倒恐惧心理的影响[J]. 海南医学,2023,34(7):1024-1027.
- [4] 杨林. 护理安全量化管理在神经内科护理管理中对护理质量及不良事件的影响分析[J]. 黑龙江医学,2023,47(18):2293-2295.
- [5] 马蕾. 预防性护理结合睡眠指导对神经内科住院患者心理应激水平与睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(6):1332-1334.
- [6] 任琰娜,曹若兰. 集束化护理策略对神经内科老年失禁性皮炎患者护理质量及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2023,42(4):747-750.
- [7] 郭润蓉,黄凡,傅丽伟. 缺陷病案分析对于减少神经内科护理不良事件发生率的应用效果[J]. 中国病案,2022,23(2):102-105.
- [8] 徐萌萌,王婷婷. 人性化护理结合预见性护理干预在神经内科 ICU 重症患者预防院内感染中的作用[J]. 航空航天医学杂志,2022,33(8):988-991.
- [9] 白焕峰,周娟. 神经内科护理管理中规范化管理对护理质量、护理满意度与不良事件发生率的影响[J]. 中国卫生产业,2022,19(19):86-89.
- [10] 蒋雪芝. 针对性护理对神经内科老年痴呆患者认知功能及不良事件发生率的影响[J]. 航空航天医学杂志,2022,33(11):1396-1398.

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