

## 优质护理服务在精神科男性病房应用中的效果研究

陈晓菲

成都市第四人民医院 四川成都

**【摘要】目的** 研究优质护理在精神科男病房中的应用效果。**方法** 选取2019年1月-2020年12月期间住院治疗的男性急性精神障碍患者80例,开展随机分组对比研究。对照组实施常规护理,观察组实施常规护理和优质护理。比较两组患者的临床护理效果。**结果** 观察组患者的观察量表(NOSIE)评分、不良事件发生率及依从性等指标,均显著优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在精神科男病房中应用优质护理的效果,显著优于常规护理,能提高患者的里才能黄治疗效果,值得广泛应用。

**【关键词】** 精神科; 男病房; 优质护理服务; 应用效果

### Research on the effect of high-quality nursing service in the application of psychiatric male ward

Xiaofei Chen

Chengdu Fourth People's Hospital Chengdu, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To study the application effect of high-quality nursing in male ward of psychiatric department. **Methods** 80 male patients with acute mental disorders hospitalized from January 2019 to December 2020 were randomly divided into groups. The control group received routine nursing, while the observation group received routine nursing and quality nursing. The clinical nursing effects of the two groups were compared. **Results** the observation scale (NOSIE) score, incidence of adverse events and compliance in the observation group were significantly better than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the effect of high-quality nursing in male ward of psychiatric department is significantly better than routine nursing. It can improve the therapeutic effect of licaihuang, which is worthy of wide application.

**【Keywords】** Psychiatric department; Male ward; Quality nursing services; Application effect

临床精神科中,精神障碍疾病较为常见。在生活节奏加快、社会压力以及人际关系复杂等因素影响下,近年来精神障碍疾病的发病率有递增趋势,且患者逐渐呈现出年轻化趋势<sup>[1]</sup>。精神障碍疾病属慢性、持续性严重精神疾病,有病程长、易复发等特点,患者存在着行为和心理活动紊乱以及思维、行为和情感上的障碍。患者在病情严重时会出现自杀,伤人等严重社会治安的行为,给社会和家庭带来较大的负担和危害。对于精神障碍疾病患者的治疗,主要以药物控制和改善病情为主,治疗时间一般为终身性治疗<sup>[2]</sup>。精神科患者在住院治疗过程中常会出现抗拒的情况,患者往往遵医行为较差,极易发生各种不良事件,影响治疗效果。科学、有效的护理干预,将有助于满足患者的心理、生理需求,保证治疗高效完成。优质护理是随着近现代护理学理论发展起来的新型护理方式,护理服务干预强调以人为本的服务概念,突出对患者个体作

为人的需求的尊重。优质护理能根据患者护理需求,为其提供全程、优质、无缝隙的规范化优质护理服务,对患者的治疗有积极的促进作用。本文选取80例男性急性精神障碍患者,开展分组对比,研究优质护理的应用效果。汇报如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

80例男性急性精神障碍患者均符合研究对象纳入标准,经过临床确诊。患者年龄19-66岁,年龄(37.1 ± 11.9)岁。病程3个月~2年,平均(15.2 ± 1.2)个月。大专及以上学历7例,高中18例,初中37例,小学及以下18例。疾病类型:精神分裂症20例,癔症性精神病18例,躁狂症8例,抑郁症6例,酒精所致精神障碍患者18例,双向情感障碍10例。根据随机原则,对患者进行平均分组,对照组与观察组患者数量均为40例。患者均符合《精神与行为障碍分类》中的

精神分裂症诊断标准,患者病情处在平稳阶段,交流等方面表现无障碍;排除严重躯体疾病患者、严重脏器疾病及妊娠等患者。参与者家属知情并自愿参与,本研究也获得医院伦理委员会批准。两组患者基线资料完整,无明显组间差异, $P>0.05$ ,有比较意义。

## 1.2 方法

对照组实施常规护理,严格执行医院制定的分级护理制度、交接班制度和查对制度,按照常规护理要求和流程,密切观察患者各项生命体征和病情变化,为患者提供生活护理、用药指导、病情监测、饮食指导护理等项目。观察组在常规护理基础上,增加优质护理服务。相关内容如下。

第一,优化人员与护理流程。组建优质护理小组,明确岗位职责与护理要求,责任到人,分层实施护理。组织护理人员学习优质护理技术与技能,强化优质护理意识,规范服务行为,同时,还要学习护理相关规范和礼仪。对护理服务流程、护理模式等进行优化改进,突出患者的主体地位,从患者入院接待、治疗、检查等流程进行科学设计。白班实施责任制整体护理服务,增加夜班护士的人员排班,避免发生患者在夜间出现事故而人员不足的情况。一级患提供 24 h 护理照护,二级患者白班每 2 h 巡视一次,夜班每 30 min 巡视一次。

第二,环境优质护理。护理人员以人为本,为患者提供舒适整洁安全的病房环境,将病房环境中可能存在的不安全因素消除,将刀、针、体温计等妥善保管。通过舒适、温馨的环境,来减少环境因素对患者的刺激,防止患者发生自伤、自杀等冲动行为。

第三,制订优质护理管理计划。了解患者疾病情况,根据患者年龄、文化、生活习惯、信仰等不同情况和护理需求,制订针对性的科学护理方案。提供日常生活技能、人际交往技能、职业技能训练以及工疗、娱乐、体育疗等,并做到分阶段实施。

第四,优质健康教育。在入院、检查、治疗、康复等不同环节,评估患者的健康教育需求,给予个性化的健康教育。通过视频、手册等容易接受的方式,强化患者及其家属精神障碍疾病的相关知识传递,以劝导、督促等方式使其能充分了解发病原因、病情发展流程、治疗方式、预期治疗效果、相关护理流程等,提升其治疗与护理依从性。定期开展健康知识讲座,由心理学家指导患者掌握自我情绪控制及消除负面心理的方法,从而改善患者对疾病的认知与态度。护理人员要帮助患者了解疾病并提高治疗

第五,优质情绪管理。护理人员要结合患者的个体情况,实施个体化沟通方式与患者进行交流。态度要保持亲切,友好,诚恳,语气要保持温和,避免使患者产生情绪上的波动。指导患者家属注意患者饮食、用药、个人生活等方面的事项,帮助家属为患者提供亲情支持。

第六,优质心理护理。在与患者建立和谐护患关系的基础上,为患者提供优质心理护理,增强患者的治疗信心,帮助患者缓解不良心理情绪。患者入院后,护理人员要积极、主动地与患者进行接触,表达对患者的尊重和理解,快速建立起良好的护患关系,缓解患者对入院诊疗相关行为产生的抗拒心理。护理人员要根据导致患者精神障碍的刺激因素,引导和鼓励患者主动表达自己的情绪感受,采取共情的心理护理方式,给予患者有针对性的心理护理措施,帮助患者尽快解决心理失衡问题。指导患者掌握正规应激心理的方法,定期组织娱乐性集体活动,鼓励患者积极参加,以保持愉快心态,改善身心健康。为列举临床诊疗成功案例,增强患者的治疗信心,提高患者的住院治疗与护理的依从性。

第七,优质安全护理。护理人员要加强巡视,密切观察患者情绪及行为,尤其是对存在暴力冲突、自杀和自伤的患者,要妥善地控制其活动范围,避免发生护理风险事件。同时,还要对家属加强安全宣教,采用宣传页等方式,详细告知其安全制度的内容,加强对患者的监护,避免患者携带危险物品,以确保患者及医护人员的安全。

第七,优质生活护理。精神科患者的生活自理能力相对较差,护理人员要为患者提供优质的生活护理,指导患者合理饮食和睡眠,保证其营养,增强其免疫力。在分析患者口味和饮食习惯的基础上,为患者制定科学的个性化饮食计划,保证营养摄入充分。如果患者处于木僵状态或存在负性心理情绪而不思进食,护理人员要耐心地采取诱导进食的策略,并嘱患者家属劝其进餐。如果发现患者有暴饮暴食或不知饥饱的情况,应加强照护,并嘱咐家属加强关注,如果有必要,可实施鼻饲饮食或静脉点滴的方法,保证患者的营养需求,避免发生并发症。鼓励患者积极参与体育锻炼,白天积极参加业余活动,晚餐后散步,使其养成良好的生活习惯与方式。帮助患者合理安排作息时间,握睡眠技巧,实现快速入睡。如果患者存在入睡困难,应给予患者适量镇静催眠药加帮助入睡。

## 1.3 观察指标

比较两组患者的临床护理效果，主要指标是观察量表（NOSIE）评分、不良事件发生率及依从性。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 统计学软件处理数据，P<0.05 表示有统计学价值。

2 结果

2.1 两组患者的观察量表（NOSIE）评分比较

观察组患者的观察量表（NOSIE）评分显著优于

对照组，P<0.05。

2.2 两组患者的不良事件发生率比较

观察组 40 例患者中，发生不良事件的患者 1 例，总发生率为 2.5%；对照组 40 例患者中，发生不良事件的患者 8 例，总发生率为 20.0%，观察组患者的不良事件发生率，显著优于对照组，P<0.05。

2.3 两组患者的依从性比较

观察组患者的依从性，显著优于对照组，P<0.05。

表 1 两组患者的观察量表(NOSIE) 评分比较 (  $\bar{x} \pm s$  , 分)

NOSIE	观察组			对照组		
	入院 3 天内	住院第 2 周末	出院前 1 周	入院 3 天内	住院第 2 周末	出院前 1 周
社会能力	36.6±4.3	38.9±2.9	39.3±2.5	34.9±4.5	36.5±5.4	38.5±2.7
社会兴趣	8.6±5.2	9.8±4.6	14.7±5.0	6.2±4.9	4.7±4.6	5.8±5.9
个人整洁	25.4±5.2	29.8±3.7	30.4±2.8	27.7±5.2	29.2±3.7	30.3±2.8
激惹	12.5±10.4	5.9±4.8	1.1±0.7	10.7±6.3	4.6±3.0	2.5±3.7
精神病表现	3.5±4.9	2.1±3.2	1.4±2.0	3.2±4.0	0.8±1.6	0.3±0.6
迟缓	2.5±4.2	2.8±5.2	1.0±2.1	2.6±4.3	1.5±2.2	0.8±1.6
抑郁	1.2±1.7	0.5±1.1	0.1±0.3	1.1±1.7	0.4±0.7	0.1±0.5
总消极分	12.7±12.1	5.2±4.8	3.4±5.1	19.6±14.8	11.3±7.5	3.4±4.3
总积极分	70.6±8.7	73.1±6.8	84.2±12.1	68.9±11.7	72.7±10.2	82.9±9.6
总分	185.8±15.7	195.8±8.4	208.6±12.4	177.5±20.3	189.7±15.1	207.3±13.2

表 2 两组患者的不良事件发生率比较[n(%)]

组别	例数	跌倒坠床	冲动伤人	外走	压疮	总发生率
观察组	40	0 (0.0)	1 (2.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.5)
对照组	40	3 (7.5)	3 (7.5)	1 (2.5)	1 (2.5)	8 (20.0)
$\chi^2$						6.241
P						<0.05

表 3 两组患者的依从性比较[n(%)]

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	总依从率 (%)
观察组	40	31 (77.5)	7 (17.5)	2 (5.0)	38 (95.0)
对照组	40	11 (27.5)	15 (37.5)	14 (35.0)	26 (65.0)
$\chi^2$					7.246
P					<0.05

3 讨论

精神障碍疾病发病原因与遗传因素、生物学、神经生化病理、社会因素等相关，患者大多需要长时间的药物治疗，基于精神类疾病的特殊性，患者治疗期间往往遵医行为较差，因而导致病情反复，增加治疗

难度。这就需要治疗中，要加强对住院患者的护理干预，有效的护理措施，将能提高患者的临床治疗效果<sup>[3]</sup>。优质护理措施是一种具有科学性、有质量的护理服务，秉持“以人为本”的治疗理念，倡导医学的“人文精神”，其以患者为中心开展护理，深化了护理的专业

内涵,可为患者提供科学、高质量的人性化优质护理。优质护理服务关注患者的身心健康,强调基础护理的同时,更加注重责任的落实,具有护理优质性、全面性和针对性,可以辅助医生更好地进行临床治疗,有助于护理工作水平与质量[4]。优质护理的护理方案目标明确,将患者看做心理、生物、社会完整的人,尊重患者权力,重视患者的感受与需求,能够为患者提供以人为本的系统、全面优质的服务,充分满足其治疗过程中的生理、心理所需[5]。优质护理服务护理核心以从“疾病”转向“患者”,充分体现了护理过程中的人性化和人文化色彩,护理人员从患者的实际情况入手进行有效干预,能提高患者及其家属对疾病的认知予依从性,鼓励并安慰患者,消除其内心负面情绪,强化治疗信心[6]。在本文研究中,观察组患者增加了优质护理服务,结果显示,观察组患者的观察量表(NOSIE)评分、不良事件发生率及依从性等指标,均显著优于对照组,  $P < 0.05$ 。这一结果提示,优质护理服务在精神科男病房中进行应用,效果显著。张莉,董小莉择取精神科开放式病房的150例患者,评价在精神科开放式病房中应用优质护理服务模式取得的效果。随机分组后,对照组应用精神科常规护理模式,观察组应用精神科优质护理模式。结果显示,观察组住院期间意外情况发生率、医院感染发生率、护理文书书写质量评分、护理满意度等均高于对照组,提示优质护理模式有利于改善精神科的临床护理情况。余腊英,吴秀梅,关春兰等选取入院的急性精神障碍住院男患者60例,以随机分组的形式分析优质护理服务的应用效果,认为优质护理服务对于住院精神科男患者的治疗和康复具有积极的促进的作用。孙丹凤采取随机数字表法,以分组比较的方式,对82例精神分裂症患者实施优质护理干预。通过研究结果发现落实优质护理干预,能够提高患者的用药、活动、情绪控制等方面遵医行为,改善患者精神分裂症状、生活质量优于常规护理。孙莉华选取天津市安定医院精神78例患者,作为研究对象,将患者分为优质组和常规组,分别实施优质护理和常规护理,结果显示,将优质护理引入精神科护理管理能够显著减少各种不良事件,提高患者治疗过程中的睡眠与生活质量,还能增进护患关系,可予以推广应用。陈文婷,程小丽,潘克芳研究了优质护理对精神科住院患者生活质量的影响,通过对精神科住院的患者80例进行分组,发现实施优质护理的观察组,其生活质量、护理不安全事件发生率及护理满意度等指标,都显著优于实施常规

护理的对照组。这说明优质护理干预可有效降低精神科住院患者的护理缺陷发生率,明显改善患者的生活质量及护理满意度。上述研究结果均与本文的研究结果,存在较大的相似性。综上所述,优质护理服务对于精神科男病房患者有积极效能,是精神科护理管理的有效方法,可在临床加以推广应用。

### 参考文献

- [1] 张莉,董小莉.优化精神科优质护理模式在精神科开放式病房中的应用与评价[J].临床研究,2021,29(10):175-176.
- [2] 孙丹凤.优质护理对精神分裂症患者生活质量、遵医行为的影响[J].中国医药指南,2021,19(17):216-217.
- [3] 孙莉华.优质护理在精神科管理中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(05):151-152.
- [4] 陈文婷,程小丽,潘克芳.优质护理对精神科住院患者生活质量的影响观察[J].基层医学论坛,2021,25(09):1310-1312.
- [5] 于颖.优质护理对精神分裂症患者治疗依从性及照顾者焦虑情绪的影响[J].中国医药指南,2021,19(04):145-146.
- [6] 曹穗妮,古美容,李志英.精神分裂症护理中优质护理干预的应用分析[J].中国城乡企业卫生,2020,35(03):217-218.
- [7] 李净.奥瑞姆自理理论-支持教育系统在老年偏执型精神分裂症护理中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2016(2):2.
- [8] 刘志华,王玉玲,刘艳红,等.精神分裂症护理中的优质护理服务的应用研究[J].大家健康旬刊,2016,10(008):237-237.
- [9] 张秦香,李慧.人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2016(20):1.
- [10] 周妙珍.人文关怀在恢复期精神分裂症护理中的应用[J].养生保健指南:医药研究,2015.

**收稿日期:** 2022年5月26日

**出刊日期:** 2022年7月13日

**引用本文:** 陈晓菲, 优质护理服务在精神科男性病房应用中的效果研究[J]. 当代护理, 2022, 3(5): 85-88  
DOI: 10.12208/j.cn.20220193

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 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**