

护理支持系统在危重患者中的应用效果评估分析

赵阳翠

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的 分析护理支持系统在危重患者护理中的临床作用和效果。**方法** 择取 100 例于 2020 年 6 月-2021 年 6 月期间在我院治疗的危重患者进行调查研究, 参选患者按照随机抽签法的方式对患者进行分组, 分为实验组和对照组, 给予实验组患者实施护理支持系统干预, 对照组患者进行常规护理措施, 比较两组患者的护理效果。**结果** 实验组心理分评分显著优于常规护理的对照组, 数据对比有差异 ($P < 0.05$); 对照组满意程度明显差于实验组的护理满意度, 差异具备统计学意义 ($P < 0.05$); 实验组发生不良事件的概率大大低于对照组出现不良事件的几率, 两组之间的数据对比分析 ($P < 0.05$)。 **结论** 针对危重患者的临床护理应用护理支持系统可以有效提高患者的满意度, 大大降低不良事件的发生率, 值得在临床中推广和应用。

【关键词】 护理满意度; 不良事件; 护理支持系统; 常规护理; 危重症

Evaluation and analysis of application effect of nursing support system in critically ill patients

Yangcui Zhao

Suining Central Hospital Suining Sichuan

【Abstract】 Objective: To analyze the clinical role and effect of nursing support system in the nursing of critically ill patients. **Methods:** 100 cases will pick in the June 2020 - June 2021 critically ill patients treated in our hospital during the period of study, for patients according to the random draw method for grouping patients, divided into the experimental group and the control group, experimental group patients' implementation of nursing intervention support system, control group patients with routine nursing measures, to compare the nursing effect of two groups of patients. **Results:** The psychological score of the experimental group was significantly better than that of the control group with conventional nursing, and there was a difference in data comparison ($P < 0.05$). The satisfaction of the control group was significantly worse than that of the experimental group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The probability of adverse events in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the data between the two groups were compared and analyzed ($P < 0.05$). **Conclusion:** The clinical nursing application of nursing support system for critically ill patients can effectively improve patient satisfaction, greatly reduce the incidence of adverse events, worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Nursing satisfaction; Adverse events; Nursing support system; Routine nursing; Critically ill

随着临床医学改革的不断深入, 在医学领域护理服务的规划也变得更加合理。危重症患者, 疑难杂症患者的临床护理工作中, 是整个护理工作的重中之重, 也是护理管理比较重点关注的。由于现如今医院危重症医疗资源有限, 因此不可能将所有危重症患者均收入重症监护区进行护理。然而在病房内的危重症患者护理工作是面临巨大挑战的。优秀的护理服务水平直接反映医院的整体技术水平和医院的医疗管理水平。有关专家认为, 通过对患者进行护理支持系统能够将

普通病房危重症患者的服务质量得到有效的提高, 具体详情如下^[1-2]。为此本院特选取 100 例该类疾病的患者加以实验分析不同护理措施的临床效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

按照随机抽签的方式将抽取在 2019 年 6 月至 2020 年 6 月之间入住本院的 100 例危重患者平均分为对照组 50 例和实验组 50 例, 本研究所选患者和家属均知

晓实验并自愿参与,同时签署相关协议书,实验经过院方批准方得以实施。纳入标准:临床诊断符合心力衰竭的标准、无严重的器官障碍、无肿瘤病者、知情且自愿进行治疗者。对照组中男性 30 例,女性 20 例,年龄为 50-75 岁,平均年龄为(62.50±3.25)岁,实验组中 19 例女性,31 例男性,年龄为 51-75 岁,平均年龄为(63.00±3.50)岁,资料对比无明显差异,不存在临床统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

(1) 对照组接受常规护理模式,例如:包括生活护理、饮食干预、健康教育等^[3]。

(2) 实验组实行护理支持系统,主要内容为:①建立护理支持系统。护理人员首先要具备专业的技术水平,同时对于护理服务有良好的责任心。制定护理支持系统。小组成员均为工作六年以上具有专业水平的护理人员。具有较强的专科护理技能,同时具有一定书面表达能力和口头表达能力,能够有效与患者进行专业的沟通,同时能够掌握法律法规,护理质量标准等。对于医院开具危重症的患者,要告知患者以及患者家属护理中可能存在的一些问题。为患者进行护理时,要注意个人的言行举止。小组专家对护理人员护理后的效果进行全面评估,最后由小组对患者综合护理措施进行评价,并反馈护理中出现的问题。对于存在的问题采取适应的措施。②患者入住后容易产生恐惧、焦虑等心理情绪,护理人员需要表达出关心和尊敬,以和蔼、宽容、诚恳的态度进行护理;实施操作时向患者简单讲述其目的与内容,语言要简单、易懂、温柔,护理时动作认真、轻柔,给予患者信任感和安全感。对患者的心理负担、对护理存在的恐惧进行疏导。增强患者战胜疾病的信心,搞好护患心理沟通,重视理解患者,尽量帮助其解决一些实际困难,做好家属的思想工作,使家属也了解患者的心理活动,

共同对患者做好解释工作,使其配合治疗。③监测病情注意监测患者病情和生命体征,详细分析所采集到的患者资料,结合其具体病情、症状、特点、护理需求等详细制定护理计划,其内容主要为心理护理、环境护理、健康教育、专科护理、用药宣教等。病房需要保持整洁、科学、安静的状以及合理且科学的调节温湿度,确保室内的空气清新。

1.3 观察指标和分析

(1) 比较实验组与对照组患者实施不同模式护理干预后对心理状况的评价,例如抑郁、焦虑等。

(2) 分析对照组与实验组患者分别进行两种干预措施后的护理满意度,结果分不满意、一般满意、满意,总例数/(满意+一般满意)×100%=总满意度。

(3) 观察对照组、实验组运用不同干预后发生不良事件的具体情况,例如医护纠纷、医患纠纷、护患纠纷等事件。

1.4 统计学方式

根据统计学 SPSS17.0 软件包进行研究数据进行综合对比,计数资料如护理满意度应用 χ^2 检验以(n,%)代表,计量资料如生活评分状况使用 t 检验,以($\bar{x} \pm s$)表示,当结果 P<0.05 时具备统计学意义。

2 结果

2.1 心理情绪数据

实验组患者负面情绪评分低于对照组,数据差异存在统计学意义(P<0.05),见表 1。

2.2 观察两组患者对护理干预的满意度

实验组患者满意为:43(86.00)、一般满意为:2(4.00)、不满意为:5(10.00),对照组患者满意为:47(94.00)、一般满意为:3(6.00)、不满意为:0(0.00),中实施护理支持系统的实验组满意程度 50(100.00)远远优于常规护理的对照组满意度 45(90.00),组间数据具有统计学差异(χ^2 值=5.2632, P=0.0218)。

表 1 两组患者护理前后心理评分($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | SAS (分) | | SDS (分) | |
|-----|----|-------------|------------|-------------|------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 实验组 | 50 | 78.42±11.23 | 43.74±4.98 | 75.61±13.35 | 45.44±3.68 |
| 对照组 | 50 | 78.64±11.35 | 98.61±7.34 | 75.18±13.27 | 56.12±5.64 |
| t | | 0.0974 | 43.7420 | 0.1615 | 11.2139 |
| p | | 0.9226 | 0.0000 | 0.8720 | 0.0000 |

2.3 不良事件的发生情况

护理过程中实验组发生护患纠纷、医患纠纷、医护纠纷人数分别为 0、0、1 人，护理支持系统的患者不良事件的发生率 2.00%。护理过程中对照组发生护患纠纷、医患纠纷、医护纠纷人数分别为 3、3、2 人，常规护理的事件发生率 16.00%，实验组患者的不良事件的发生率低于对照组，数据对比存在显著差异(χ^2 值=5.9829, P 值<0.05)。

3 讨论

危重患者是目前临床中护理高风险的一类患者。必须护士长具有风险意识，能够积极主动采取有效的防护措施，是降低风险发生的关键。由于病区护理人员长期管理不足，因此对于疾病风险发生时判断能力有待提高。护理支持系统建立后对护理人员进行有效的指导能够提高护理人员的管理能力。护理支持系统建立后，在不断完善细节管理方面要更加重视。从护理方面要更加重视患者的生活护理，在卫生间安装呼叫系统能够保证患者在卫生间时减少意外的发生。在发现患者有不良事件时，要及时告知医生，并采取及时的救治措施。建立良好的护患关系。危重患者护理过程比较复杂，因为危重患者会存在很多护理风险，因此在对患者进行护理时要注意与患者进行沟通和交流。由于对危重症患者进行护理是护理人员要扮演多重角色，从身体健康方面要照顾患者，同时还要对患者进行心理疏导，因此护理人员自身知识水平要高。要懂得沟通技巧和沟通能力。建立护理支持系统是一个团队充分评估患者各种情况的一种管理方式。对患者存在的问题以护理人员采取的措施进行综合评价。帮助患者减轻焦虑情绪，使患者能够积极配合治疗，增加患者对治疗的满意度，增加患者的治疗依从性。密切观察患者在病房内的生命体征和病情转变，若出现不良状况需要立即告知医师并给予相对措施；可以显著减少不良反应和并发症的发生率，最大程度的改善预后；通过和患者积极主动沟通、交流、抚触等建立感情，可有效消除其对病房环境的陌生感以及对

疾病的恐惧感；耐心讲解疾病状况可以提升患者治疗的信心^[10]。不良的心理情绪容易引发患者交感神经的兴奋性，进而加重呼吸的困难，护理人员熟练操作、轻柔的言语可以获取患者的充分信任与依赖，缓解负性情绪，针对疾病可以起到积极转归的作用。护理支持系统可以使得护理工作更为科学、规范、标准，还能准确评估判断病情。本次选取我院患者进行调查研究，研究结果显示实验组优于对照组，数据对比存在显著差异，实验结果与参考文献相同。

综上所述，护理支持系统可以有效提升护理质量，值得推广和应用。

参考文献

- [1] 罗雁如,周桂东,阮晓玲,等. 系统护理在烧伤危重病人营养支持疗法中的应用效果观察[J]. 医药前沿,2019,9(28): 191-192.
- [2] 黄晓. 系统护理在烧伤危重病人营养支持疗法中的应用[J]. 养生保健指南,2021(26):179.
- [3] 王燕燕,韩新美. 探讨系统护理干预对ICU危重患者心理及生存状况的影响[J]. 科学养生,2019,22(12):219.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 11 月 8 日

引用本文: 赵阳翠, 护理支持系统在危重患者中的应用效果评估分析[J]. 当代护理, 2022, 3(9) :132-134. DOI: 10.12208/j.cn.20220420

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