

舒适护理+心理宣教在康复科应用的效果评价

杨娇¹, 杨爱莲¹, 曹晗¹, 段丽萍¹, 杨爱花², 肖淑利¹, 徐江^{1*}

¹中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院康复医学科 云南昆明

²石林县人民医院中医科 云南昆明

【摘要】目的 为达到提高康复科整体护理质量的目的, 本次研究主要探讨了舒适护理+心理宣教的应用价值。**方法** 所选取的 500 例患者均为院内康复科所收治, 遵循随机性原则将其进行分组, 各 250 例, 对照组沿用常规护理模式, 观察组实施舒适护理+心理宣教, 对比实际临床护理效果。**结果** 经过实验后各项数据表明, 观察组患者的舒适度及生活质量评分相对较高, 与此同时心理状态得到显著改善, 对护理总满意度优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于康复科患者而言, 舒适护理联合心理宣教护理干预手段的实施能够有效提升患者舒适度及生活质量, 缓解其焦虑、抑郁等负性情绪, 相比常规护理患者满意度较高。

【关键词】 舒适护理; 心理宣教; 康复科; 应用效果

Effect evaluation of comfort nursing+psychological education in rehabilitation department

Jiao Yang¹, Ailian Yang¹, Han Cao¹, Liping Duan¹, Aihua Yang², Shuli Xiao¹, Jiang Xu^{1*}

¹Department of Rehabilitation Medicine, No. 920 Hospital, Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Kunming, Yunnan

²Department of Traditional Chinese Medicine, Shilin County People's Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective In order to achieve the purpose of improving the overall nursing quality of the rehabilitation department, this study mainly discussed the application value of comfortable nursing+psychological education. **Methods** The selected 500 patients were all admitted to the Rehabilitation Department of the hospital, and they were divided into groups according to the principle of randomness, 250 cases in each group. The control group followed the routine nursing mode, and the observation group implemented comfortable nursing+psychological education, and compared the actual clinical nursing effect. **Results** After the experiment, various data showed that the scores of comfort and quality of life of the patients in the observation group were relatively high, and at the same time, the psychological state was significantly improved, and the overall satisfaction with nursing was better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients in rehabilitation department, the implementation of comfort nursing combined with psychological education nursing intervention can effectively improve patients' comfort level and quality of life, relieve their anxiety, depression and other negative emotions, and is more satisfied than routine nursing patients.

【Keywords】 Comfort nursing; psychological education; Rehabilitation department; Application effect

引言

现阶段, 随着人们生活质量的提升, 对各项服务的要求也明显增高, 当然在康复护理中亦是如此, 其不仅要保证患者的康复效果, 还应当对患者心理、生理等方面的各项情况加强重视度。本次研究对比了两种护理模式的差异表现, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2020 年 4 月~2022 年 3 月院内康复科所收治的患者, 受到后期对比工作所需, 可将其进行分组, 在此过程中确保各组成员符合均等性特点。对照与观察组男女人数、平均年龄分别为 132、118 例

*通讯作者: 徐江

(41.05±3.44)岁与149、101例(42.38±2.89)岁,排除资料不全、依从性较低的患者,将两组患者临床数据进行统计学分析呈现出($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者治疗期间所采取的护理模式为常规护理,主要是结合医嘱为患者提供相应的护理服务,包括在饮食、康复训练、日常护理等方面,同时与患者建立良好护患关系,加强与其沟通交流,在此过程中还应当注意需实时监测患者的体征变化情况,以便于及时发现异常情况。

观察组实施舒适护理联合心理宣教,以此来提高护理的全面性,主要可从以下几方面展开:

(1) 舒适护理

①入院护理,在患者入院后应当热情接待,为患者介绍病区环境以及相关规章制度,同时辅助患者展开各项检查,并告知其目的以及必要性,以此来提高其配合度,而且还应当询问患者的需求,在符合相关要求的情况下尽量满足,建立良好护患关系,降低患者对医院的陌生与抗拒感,从而才能为后续治疗及护理工作的顺利开展奠定坚实的基础。

②饮食指导,饮食方面尽量以高营养易消化为主,同时叮嘱患者多食用一些新鲜蔬菜水果,以此来补充维生素的同时避免便秘现象发生。因每位患者的病情以及摄食能力有着较大差异性,对此护理人员还应当结合患者实际情况选择合适的饮食方式,对于吞咽困难的患者可采取肠外营养或者鼻饲喂养的方式来满足患者的营养需求,在此过程中应当给予半流质食物结构,并采取少食多餐的方式,从而为患者提供相应的营养支持,促进患者尽快康复^[1]。

③环境干预,根据临床经验来看,良好的环境可有效提高患者的康复效率及质量,对此还应当及时在环境方面进行调整,首先定期对病房进行全面清洁与消毒,并做好室内温湿度调整工作,同时在不影响各项操作的前提下调节室内光线,在此过程中还应当注意询问患者的喜好,条件允许情况下可摆放一些绿植,使得病房更加温馨。其次还需及时开窗通风,保持室内空气的流通性,为患者提供舒适的病房环境。

④症状护理,每位患者的身体素质、耐受力不尽相同,疼痛感也有所差异,对此还应当对患的疼

痛情况进行评估,给予不同的护理措施进行缓解,对于轻度疼痛的患者可通过聊天、观看视频的方式转移其注意力,疼痛较为严重的患者可以询问医生意见给予适当的止痛药物来减轻患者疼痛感;若患者出现恶心呕吐等症状时还应当注意防止患者水电解质平衡,及时处理呕吐物,以免出现误吸等不良事件;其次还需指导患者服用相应药物预防感染^[2]。

⑤体位护理,康复科患者多需长期卧床休养,并有着行动不便的特点,而在相同部位长期受到压迫下会出现褥疮等问题,并且肢体缺乏运动的情况下较易引发静脉血栓,这也会对患者的病情造成较大影响,对此护理人员还应当及时辅助患者进行翻身,并做好清洁擦洗工作,保证其处于洁净且干燥状态,也可在疼痛位置铺设体位垫,以此来减轻其因压迫所产生的疼痛感。

⑥安全护理,护理人员需增加病房巡查次数,查看床栏的升起状态,以及地面情况,可通过铺设防滑垫、张贴警示标语的方式来避免跌倒、坠床等问题的发生,在患者外出时还应当专人陪同。同时需做好病房物品的摆放管理工作,将各危险物品摆放至角落,为患者提供宽敞且安全的活动空间,保证患者安全性的同时提高其舒适度^[3]。

(2) 心理护理,康复科所收治的患者治疗周期较长,而长期在相同的环境再加上受到疾病的影响其会出现各种焦虑、抑郁等负面情绪,在此护理人员还应当多与患者沟通,为患者分享成功案例,运用鼓励性语言来帮助患者树立治疗信心,同时还需为患者讲解疾病相关的知识、治疗方式、注意事项等,以此来提高患者认知,对于患者所提出的问题应当认真且详细的回答,使得患者感受到被尊重及关心,以此来建立良好的护患关系,提高患者遵医从医性,使其保持良好的心理状态来面对治疗^[4]。

1.3 观察指标

在护理前后利用SAS、SDS量表对患者的焦虑、抑郁情绪展开评价,中线分值分别为50、53分,分值越低表明患者心理状态越佳,反之为差。同时通过Kolcaba量表以及SF-36量表评估患者舒适度与生活质量,满分为100分,分值高低与患者舒适度及生活质量水平有着密切关联。为获取患者满意度可利用问卷调查方式,患者可根据实际护理情况进行评价,分为非常满意、比较满意、一般、不满意

四个评判标准, 计算总满意率时用以下公式(非常满意+比较满意+一般人数之和)÷小组总人数。

1.4 统计学处理

患者的基本资料与舒适度、生活质量、心理状态评分及满意度为研究中的计数资料, 采用 SPSS19.0 软件进行收集、整合、分析。前者数据检验时使用标准差($\bar{x} \pm s$)完成, 后者数据检验时使用% (百分比)完成, t 、 χ^2 用于检验, 在数据对比后 $P < 0.05$, 则表明数据相比差异较大有统计学意义。

表1 两组患者舒适度及生活质量评分比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	舒适度 (分)	生活质量 (分)	满意度 (%)
对照组	250	82.91±3.05	80.13±2.47	202 (80.8)
观察组	250	93.76±2.86	92.05±3.17	236 (94.4)
t		11.382	9.005	13.579
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者护理前后 SAS 及 SDS 评分比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	250	56.38±2.77	41.68±3.02	59.74±3.68	43.97±4.06
观察组	250	55.93±2.61	33.15±2.96	60.02±3.55	36.26±2.75
t		0.259	9.852	0.334	11.783
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

与其他科室不同的是, 康复科患者病情类型较为复杂、恢复周期较长, 对护理需求相对较高, 而为了提高临床治疗效果, 促进患者尽快康复, 还应当配合相应的护理, 但传统护理本就有局限性特点, 很难满足当前康复科对护理需求, 对此就需不断改进完善, 从而才能保证护理有效性与针对性。舒适护理主要指的是在常规护理基础上秉承着以患者为中心的原则, 在符合相应规范标准的同时满足患者的生理、心理的等方面的需求, 使得患者获得更加舒适的护理体验, 同时配合心理宣教还能够改善患者不良情绪, 使其心态处于稳定状态, 切实提高其

2 结果

通过所记录的数据来看, 与对照组相比, 观察组舒适度以及生活质量评分明显较优, 同时满意度也显著提升, 组间经对比有显著差异 ($P < 0.05$)。具体数值见表 1。

在将两组患者护理前后焦虑、抑郁评分整合后可见, 在护理前两组各项评分相对较为均衡 ($P > 0.05$)。在采取不同护理措施后均有一定改善, 观察组 SAS、SDS 评分优于对照组以及护理前, 数据之间有明显差异表现 ($P < 0.05$)。如表格 2 所示。

依从性。

综上所述, 舒适护理与心理宣教护理模式的实施, 能够有效提升护理质量, 减轻患者负性情绪, 改善其舒适度及生活质量, 从根本上促进康复效果的提高。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 李佳, 关晋英, 王云琼, 李慧, 李莉, 郭瑞清, 赵家俊. 分级心理护理模式对患者人文关怀体验的影响研究[J]. 成都医学院学报, 2019, 14(02): 225-229.
- [2] 潘于艳. 舒适护理与心理护理联合运用于康复科患者治疗中临床效果观察[J]. 心理月刊, 2019, 14(21): 77.

- [3] 赵玲花,邢飞,刘云. 人文关怀及心理护理对脑卒中后失语症患者心理、生理状态及护理满意度的影响[J]. 心理月刊,2021,16(17):203-204.
- [4] 王荆禹. 专业心理护理疏导对髋关节置换术患者康复依从性和康复效果的影响[J]. 中国疗养医学,2018,27(05):476-478.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年9月25日

引用本文: 杨娇, 杨爱莲, 曹晗, 段丽萍, 杨爱花, 肖淑利, 徐江, 舒适护理+心理宣教在康复科应用的效果评价[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(4): 59-62
DOI: 10.12208/j.imrf.20220139

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