

## 个性化护理对风湿免疫科患者护理质量的影响

乔婷婷, 张叶\*

岷县中医院 甘肃定西

**【摘要】目的** 讨论及研究个性化护理对风湿免疫科患者护理质量的影响。**方法** 参与本次研究的患者数量为32例, 起始时间2022年8月份, 截止时间2023年8月份, 随机分成参照组和实验组, 每组16例患者, 常规护理; 实验组个性化护理, 分析两组患者干预前后护理质量、明确其抑郁焦虑情绪和生活质量。**结果** 实验组患者的护理质量更高, 患者的抑郁、焦虑情绪明显得到改善, 生活质量得到提升,  $p < 0.05$  符合统计学研究。**结论** 在风湿免疫科, 为患者提供个性化护理可以提高患者的护理质量, 改善患者抑郁、焦虑的情绪, 提高患者生活质量, 满足患者护理需求, 值得提倡。

**【关键词】** 个性化护理; 风湿免疫科; 护理质量

**【收稿日期】** 2024年4月12日

**【出刊日期】** 2024年5月15日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240191

### The influence of personalized nursing on the quality of care for patients in rheumatology and immunology department

Tingting Qiao, Ye Zhang\*

Qinghe County Traditional Chinese Medicine Hospital, Xingtai, Hebei

**【Abstract】 Objective** To discuss and study the effect of personalized nursing on the quality of care of patients in rheumatology and immunology department. **Methods** The number of patients participating in this study was 32, starting from August 2022 and ending from August 2023. They were randomly divided into the reference group and the experimental group, with 16 patients in each group. In the experimental group, the quality of care before and after the intervention was analyzed, and the depression, anxiety and quality of life were determined. **Results** The nursing quality of patients in the experimental group was higher, the depression and anxiety of patients were significantly improved, and the quality of life was improved,  $p < 0.05$  was consistent with statistical study. **Conclusion** In the department of rheumatology and immunology, providing personalized nursing for patients can improve the quality of nursing, improve the mood of depression and anxiety, improve the quality of life of patients, and meet the nursing needs of patients, which is worth advocating.

**【Keywords】** Personalized nursing; Department of Rheumatology and Immunology; Nursing quality

随着我国老龄化的加剧, 生活环境的改变, 饮食以及作息的改变, 风湿免疫性疾病的发病率呈现上升的趋势, 对人们的健康造成较大的威胁。风湿免疫性疾病包括骨关节炎、类风湿性关节炎以及痛风等各类疾病, 此类疾病病程长, 患者病情会反复发作, 患者主要表现为疼痛、肌肉、关节游走性酸楚。严重影响患者的日常生活, 增加患者产生抑郁或者焦虑的情绪, 而合理的护理, 可以缓解缓解抑郁、焦虑的情绪, 提高患者的

生活质量, 满足患者的治疗需求, 促进患者的恢复<sup>[1]</sup>。常规的护理多针对于疾病, 忽略了患者的护理质量、心理状态, 收到效果欠佳。个性化护理, 作为一种随着社会的发展以及人们生活水平提升所衍生出来的一种新型护理, 在多家医院逐渐推行, 该种护理, 从患者的生理、心理、生活、饮食、运动等多方面开展, 依据患者的需求, 实现个性化指导, 临床收到的效果更佳, 患者的生活质量、护理质量以及抑郁、焦虑明显得到改善, 详见

\*通讯作者: 张叶

下文:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究患者数量为 32 例, 起始时间为 2022 年 8 月份, 截止时间 2023 年 8 月份, 患者的年龄范围 45-79 岁之间, 平均年龄  $61.29 \pm 3.21$  岁, 男性 8 例, 女性 26 例, 对所有患者的总体情况进行汇总分析显示 ( $p > 0.05$ ), 具有可比性。

纳入条件: 所有患者符合风湿免疫性疾病诊断标准; 精神状况良好, 无严重肝肾功能疾病; 心肺功能处于健康的状态;

排除条件: 合并心、肝、肾等重大脏器疾病; 严重精神障碍, 影响正常沟通; 临床资料不全, 对本次研究存疑。

### 1.2 方法

参照组患者为常规护理, 指导患者注意卫生, 坚持规范用药, 远离辛辣刺激性食物, 建立健康的生活习惯。实验组患者提供个性化护理, 具体包括: (1) 个性化健康宣教, 了解患者的学历状况, 个人的性格特征, 依据患者的特点, 选择通俗易懂的语言为患者普及疾病的相关知识, 明确疾病的产生、发展, 治疗的药物, 遵医嘱的重要性, 可以通过调查问卷的方式掌握不同患者的个体化需求, 定期开展讲座或者发放手册, 提高患者的认知<sup>[2]</sup>。(2) 心理护理, 给予患者有效的心理疏导, 患者长期受风湿免疫疾病疼痛的影响, 身体、心理具有较强的焦虑性, 负性情绪较为强烈, 对患者的工作、生活造成较大影响。合理的心理疏导可以疏导患者因疾病导致的内心焦虑, 护理人员多陪伴患者, 引导患者开展合理的运动, 选择舒缓的音乐进行精神上的放松, 积极与患者沟通、交流, 让患者说出内心的担忧, 并引导患者建立乐观的心态, 提高患者的舒适度。(3) 病房环境管理, 依据患者的病情、个人喜好, 布置更适合患者需求的病房环境, 让患者感受到家的感觉, 在患者经济条件允许的情况下为患者提供单人病房, 提高患者的精神愉悦度<sup>[3]</sup>。(4) 药物辅助护理, 对于风湿免疫科患者而言, 需要使用不同的药物治疗, 各类疾病需要对症用药, 护理人员为患者发放药物期间, 应提醒患者按时、按量服用, 提醒患者按时服药的重要性, 避免延误病情。患者长期服用药会易出现胃肠道反应, 为减少不良反应对患者的影响, 提醒患者选择餐后用药, 提高患者的治疗效果, 若患者自理能力较差时, 护理人员应协助患者完成用药<sup>[4]</sup>。(5) 疼痛管理, 风湿免疫科患者会出现不同程度的疼痛, 影响患者的睡眠质量,

护理人员应评估患者的疼痛程度, 让患者主动说出疼痛, 熟练掌握各类可以减轻患者疼痛的方法, 掌握不同药物治疗方向, 提醒患者选择干燥舒适的环境居住, 减轻疾病症状。(6) 饮食管理, 提醒患者建立健康的饮食方案, 选择清淡, 易消化的食物, 多吃新鲜的水果、蔬菜, 提高患者的机体免疫力<sup>[5]</sup>。(7) 运动指导, 结合患者的喜好, 制定合理的运动方案, 选择有氧运动, 观察患者的耐受度, 促进各关节部位的恢复, 缓解僵硬、疼痛。(8) 个性化时间管理, 风湿免疫科患者治疗内容多, 若发生肢体畸形时需要提供物理治疗, 易与静脉输液检查或者理疗治疗发生时间冲突, 为避免该情况的发生, 提高治疗效果, 应结合患者的治疗内容, 确定各类治疗的时间, 最大限度提高治疗效果<sup>[6]</sup>。(9) 个性化家属管理, 结合患者家庭实际情况, 调动患者家属的积极性, 让患者感受到家属对自身的关心, 提高其治疗的依从性。

### 1.3 观察指标

分析两组患者的生活质量(通过生活质量量表 SF-36 进行评价, 评分越高, 说明患者生活质量越佳)、护理质量、抑郁、焦虑(通过汉密尔顿抑郁、焦虑量表进行评估, 评分越高, 说明患者抑郁、焦虑越严重)情绪改善情况。

### 1.4 统计学分析

将进行本次研究的所有数据使用 SpSS21.0 数据包处理, 文中所涉及到的计数用 ( $n\%$ ) 表示, 行  $\chi^2$  检验, 计量数据用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行  $t$  检验,  $p < 0.05$  显现检验结果有意义。

## 2 结果

2.1 参照组患者干预前, 躯体功能评分  $27.35 \pm 3.3$  分; 生理功能评分为  $24.23 \pm 2.17$  分; 心理功能评分为  $28.22 \pm 3.62$  分; 社会功能评分为  $21.03 \pm 2.32$  分; 干预后, 躯体功能评分  $41.14 \pm 2.32$  分; 生理功能评分为  $42.36 \pm 7.27$  分; 心理功能评分为  $43.53 \pm 2.32$  分; 社会功能评分为  $41.03 \pm 2.34$  分;

实验组患者干预前, 躯体功能评分  $27.12 \pm 3.24$  分; 生理功能评分为  $24.62 \pm 2.08$  分; 心理功能评分为  $28.27 \pm 3.21$  分; 社会功能评分为  $21.23 \pm 2.21$  分; 干预后, 躯体功能评分  $52.24 \pm 2.86$  分; 生理功能评分为  $56.02 \pm 2.11$  分; 心理功能评分为  $59.24 \pm 4.26$  分; 社会功能评分为  $56.24 \pm 2.15$  分; 干预前, 两组患者的生活质量无明显差异,  $p > 0.05$ , 干预后, 实验组患者的生活质量更佳,  $p < 0.05$ 。

2.2 参照组患者干预前, SAS 评分为  $42.15 \pm 2.16$

分; SDS 评分为 39.46±2.82 分; 干预后, SAS 评分为 29.38±1.05 分, SDS 评分为 28.46±1.84 分;

实验组患者干预前, SAS 评分为 42.36±2.42 分; SDS 评分为 39.52±1.53 分; 干预后, SAS 评分为 20.58

±1.84 分, SDS 评分为 20.51±1.42 分; 干预前, 两组患者的 SAS、SDS 评分无明显差异, p>0.05, 干预后, 实验组患者的 SAS、SDS 评分显佳, p<0.05。

2.3 实验组患者的护理质量更佳, p<0.05。

表 1 比较两组患者护理质量(̄±s)

组别	护患沟通	病情观察	生活护理	心理疏导
参照组 (n=16)	81.8±1.3	82.6±1.8	82.3±1.4	82.4±1.4
实验组 (n=16)	92.1±2.1	91.8±2.5	93.2±2.2	93.2±2.2
t	33.623	28.875	34.216	32.339
P	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

风湿免疫科患者病程长, 患者疼痛强烈, 受疼痛的影响, 患者易出现不良情绪, 表现得较为焦虑、抑郁。患者关节病变反复发作, 躯体功能丧失, 加上慢性疼痛的影响, 患者忍受度差, 睡眠质量受到影响, 部分患者的心、肺、血管均会受到病变的影响, 继而患者生活质量下降, 患者预后差, 精神压力大<sup>[7]</sup>。故做好风湿免疫科患者的护理十分重要。

个性化护理, 摆脱了治疗性的护理模式, 患者不仅享受到了治疗性的护理, 同时生活理以及健康教育等多种模式的健康护理, 充分体现出人道主义的关怀, 提高了患者护理质量。患者入院后, 为患者普及疾病的相关知识, 提高患者对风湿免疫性疾病的掌握度<sup>[8-9]</sup>。心理护理, 评估患者的心理状态, 提供有效心理引导, 缓解患者因疾病导致的抑郁、焦虑, 用药指导, 提醒患者正确服药, 为患者发放药物期间, 告知患者不同药物的用法、用量, 避免患者发生漏服或者误服的情况<sup>[10]</sup>。提供相应的饮食、运动指导, 满足患者机体的营养需求, 提高机体免疫力, 提高治疗效果。

综上所述, 本文通过对风湿免疫科患者开展个性化护理, 患者的生活质量得到提升, 护理质量呈现上升的趋势, 抑郁、焦虑明显得到改善, 值得提倡。

### 参考文献

[1] 王翠苹.个性化护理对提高风湿免疫科患者满意度的作用分析[J].养生保健指南, 2021(037):000.  
 [2] 韩双霜, 王敏. 分析个性化护理对提高风湿免疫科患者满意度的影响探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(11): 2.  
 [3] 吴小云.分析个性化护理对提高风湿免疫科患者满意度

的影响探讨[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(4):2.  
 [4] 廖红,陈岚.浅谈个性化护理在风湿免疫科患者护理过程中的作用价值[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(3):1.  
 [5] 田娜,赵雪品,刘丽娟.分析个性化护理干预对预防风湿免疫疾病患者肺部并发症的作用[J].心血管外科杂志:电子版, 2020, 9(3):1.  
 [6] 李琼.人性化护理模式在风湿免疫科护理中的应用及评价[J].科技与健康, 2023, 2(18):101-104.  
 [7] 韦春丽,黄莉,韦蓝田,等.个性化疼痛护理对风湿免疫性疾病患者疼痛程度的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022.  
 [8] 杨柳吴旭顾光照张琼予张艺.个性化护理对提高风湿免疫科患者满意度的影响探讨[J].家庭保健, 2021, 000(031): 187.  
 [9] 黄秋苑,孙尚斐.个性化健康教育在类风湿关节炎患者护理中的应用对疾病复发率,依从性的影响[J].当代医药论丛, 2023, 21(12):183-185.  
 [10] 徐婷,杨会军,倪角角,等.个性化护理对提高类风湿关节炎患者临床疗效及满意度的分析[J].甘肃医药, 2023, 42(8):750-753.

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS