

循证护理对湿疹皮炎患者护理质量及并发症发生情况的影响分析

郝双琦, 华妮妮, 杨甜甜, 曹宁, 王娟*

西安交大二附院 陕西西安

【摘要】目的 进行湿疹皮炎患者中行循证护理的效果探究。**方法** 本次选取主要为湿疹皮炎 71 例, 试验起始于 2022 年 1 月内, 终止于 2022 年 12 月内, 试验以双盲法进行分组, 对照组 37 例行常规护理, 观察组 34 例行循证护理。比对两组护理质量、并发症发生情况。**结果** 两组相比, 观察组护理各项护理质量评分更高, 处理结果存在统计学价值 ($P<0.05$)。两组相比, 观察组总并发症发生率更低, 处理结果存在统计学价值 ($P<0.05$)。**结论** 于湿疹皮炎患者中行循证护理, 有利于控制相关并发症, 提高护士责任性、人性化服务、护患沟通、护理专业等各方面护理质量, 在临床中的应用有着重要意义。

【关键词】 湿疹皮炎; 循证护理; 护理质量; 并发症

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 15 日 DOI:10.12208/j.jmmm.2023000736

Analysis of the impact of evidence-based nursing on the quality of care and incidence of complications in patients with eczema and dermatitis

Shuangqi Hao, Nini Hua, Tiantian Yang, Ning Cao, Juan Wang*

Xi'an Jiaotong University Second Affiliated Hospital Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 objective To explore the effectiveness of evidence-based nursing in patients with eczema and dermatitis. **Method** 71 cases of eczema dermatitis were selected for this study. The trial started in January 2022 and ended in December 2022. The trial was divided into two groups using a double-blind method. The control group received routine care for 37 cases, while the observation group received evidence-based care for 34 cases. Compare the nursing quality and incidence of complications between the two groups. **Result** Compared with the two groups, the observation group had a higher score for the quality of nursing care, and the processing results had statistical value ($P<0.05$). Compared with the two groups, the observation group had a lower overall incidence of complications, and the treatment results had statistical value ($P<0.05$). **Conclusion** Conducting evidence-based nursing in patients with eczema and dermatitis is beneficial for controlling related complications, improving nurse responsibility, humanized services, nurse patient communication, nursing professionalism, and other aspects of nursing quality. Its application in clinical practice is of great significance.

【Key words】 Eczema dermatitis; Evidence based care; Nursing quality; Complications

湿疹皮炎为临床常见皮肤疾病, 患者会因为疾病引起皮肤红肿、瘙痒、干燥、起皮、糜烂和结痂等一系列临床症状, 影响正常生活, 降低生活质量, 加重心理及生理负担^[1]。临床针对湿疹皮炎患者主要会采取药物方式控制病情, 在实际治疗中还需要做好相关护理工作, 保证护理质量, 增强整体治疗效果, 让患者尽早恢复正常生活, 提高生活质量水平^[2]。为此, 文中分析了湿疹皮炎患者中行循证护理的价值, 希望可以

为湿疹皮炎相关护理研究提供参考, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取主要为湿疹皮炎 71 例, 试验起始于 2022 年 1 月内, 终止于 2022 年 12 月内, 试验以双盲法进行分组, 对照组 37 例, 观察组 34 例。年龄项目: 36-66 岁内; 均龄项目: 观察组 (42.4 ± 3.4) 岁, 对照组 (42.9 ± 3.7) 岁。性别 (男/女) 项目: 观察组构成为 12/18, 对照组构成为 11/19。同类比后 2 组显示 $P>0.05$ 。试验两项要求: 伦理通过要求、参与自愿要求。入选条件:

* 通讯作者: 王娟

①临床相关检查满足湿疹皮炎诊断标准; ②资料齐全; ③神志清晰; ④依从性良好; ⑤理解、沟通能力正常。排除条件: ①中途退出研究; ②凝血障碍; ③重要脏器如肝肾等功能障碍; ④占位性病变; ⑤心理疾病、认知障碍。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理

采取口头讲述方式告知患者用药注意事项, 提醒规范用药、护理皮肤。

1.2.2 观察组行循证护理

(1) 创建专科小组。组建循证护理干预小组, 加强小组成员培训管理, 要求各个成员均全面掌握循证护理理念与操作技巧、湿疹皮炎专科护理技术, 具备相应的应急反应能力、专业护理能力; 要求护理人员树立相应的责任意识、安全意识, 能够主动将自身护理工作落实到位, 提高其职业素养, 保证护理质量。创建监督小组, 包括科室护士长、副主任护师等, 对日常护理工作进行评估与监督。

(2) 获取循证支持, 明确护理计划。由循证护理干预小组对相关文献进行查找, 总结临床护理经验, 找出护理风险因素, 结合患者实际情况制定对应的护理方案。根据患者的评估结果、最新文献、临床经验, 制定个性化护理计划。包括健康教育、皮肤护理、生活方式干预、心理支持等方面的措施。

(3) 具体实施。①健康教育。对患者疾病健康知识掌握程度进行评估, 制定针对性健康宣教方案, 合理利用幻灯片播放、图册讲解、模拟示范等方式提高患者疾病认知程度、护理参与度。②心理支持。分析影响心理状态相关因素, 合理选择音乐疗法、深呼吸训练、组织病友交流活动等方式帮助患者分散注意力, 与家属保持良好沟通, 鼓励家属共同参与到护理中, 给予患者充分理解与支持, 减轻心理负担。③皮肤护理。洗澡时使用温水, 并确保洗澡时间不要过长。注意使用温和的清洁剂或皂液, 避免使用含有刺激性化学物质的产品。选择温和的保湿霜或乳液, 涂抹在患处皮肤上, 以保持皮肤的水分。避免使用刺激性的化

妆品、香皂、洗发水等产品。尽量穿着宽松、透气的衣物, 避免摩擦和过度潮湿。可以用湿润的冷毛巾或冷却的生理盐水敷在患处皮肤上, 每次持续敷用 10-15min。④生活方式干预。帮助患者了解食物过敏源, 避免摄入。保持营养均衡饮食, 增加新鲜水果和蔬菜的摄入, 提高免疫系统功能。保持规律睡眠、作息习惯, 创造舒适、安静睡眠环境。尽量避免接触可能引发过敏的物质, 如宠物毛发、尘螨、花粉等。保持室内清洁, 定期清洗床上用品和家具, 减少过敏原积累。

(4) 护理效果评估。监督小组定期对护理效果进行评估, 及时发现护理中存在的问题, 组织护理人员进行会议讨论, 对问题进行分析与处理, 改进相关护理方案; 对于无法处理的问题, 需要放置到下一循环中, 进行再次分析、研究、处理, 实现护理质量持续提升。

1.3 判断标准

(1) 评估两组护理质量评分更高, 医院护理质量评定量表, 共计 100 分, 包括护士责任性、人性化服务、护患沟通、护理专业四个方面, 每项 10 分, 分值越高表示护理质量越好。

(2) 统计两组并发症发生率, 包括头痛、发热、失眠。

1.4 统计学方法

分析目标为 1.3 中项目, 所用工具为 22.0 最新版本的 SPSS, 分析各类数据期间, 开展的方式与形式: 计数类分别为 χ^2 值、 $[n(\%)]$, 计量类分别为 t 值、 $(\bar{x} \pm s)$, 统计值 $P < 0.05$, 则有一定意义或价值。

2 结果

2.1 护理质量分析

两组相比, 观察组护理各项护理质量评分更高, 处理结果存在统计学价值 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。护士责任性、人性化服务、护患沟通、护理专业

2.2 并发症发生率分析

两组相比, 观察组总并发症发生率更低, 处理结果存在统计学价值 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

表 1 比对两组护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护士责任性 (分)	人性化服务 (分)	护患沟通 (分)	护理专业 (分)
观察组 (n=34)	8.16±3.26	8.68±2.79	8.54±2.48	8.61±2.61
对照组 (n=37)	6.11±0.13	6.08±0.14	6.52±0.08	6.33±0.21
t	3.824	5.664	4.954	3.837
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 比对两组并发症发生情况 (n, %)

组别	头痛	发热	失眠	总并发症
观察组 (n=34)	0	0	0	0 (0)
对照组 (n=37)	1	2	1	4 (10.81)
χ^2				11.427
P				0.001

3 讨论

临床针对湿疹皮炎患者主要会采取常规模式开展护理工作, 虽然有利于治疗工作顺利开展, 但是不能有效提高护理效果。循证护理作为一种新型护理模式, 是指通过系统地收集、评估和应用最新的研究证据, 结合临床经验和患者价值观, 来指导和改进护理实践的过程^[3]。在临床中的应用, 是将最好的可用证据与护理实践相结合, 以提供最佳的护理结果^[4]。它强调以科学研究为基础, 使用可靠的证据来指导护理决策和实践, 以提供更有效、安全和个性化的护理^[5]。与常规护理模式相比, 循证护理基于最新的研究证据, 可以帮助护士做出更明智护理决策, 提供最佳护理服务, 以提高护理水平; 通过将科学证据与临床实践相结合, 可以帮助护理人员改进和优化护理实践, 提高护理质量和安全性; 将患者的特点和价值观纳入护理决策过程, 以制定个性化护理计划, 满足患者护理需求和期望; 需要护士具备批判性思维、信息检索和评估的能力, 通过不断学习和更新知识, 提高护理人员专业水平^[6]。

结合文中研究结果, 两组相比, 观察组护理各项护理质量评分更高, 处理结果存在统计学价值 ($P<0.05$)。两组相比, 观察组总并发症发生率更低, 处理结果存在统计学价值 ($P<0.05$)。提示, 循证护理的应用有利于提高湿疹皮炎护理水平, 降低并发症发生率, 这与李莎^[7]研究结果类似, 均证实循证护理应用效果较佳。究其原因, 通过创建护理小组, 加强护理人员培训教育, 不断提高护理人员专业水平及综合素质, 确保护理人员能够以专业的护理技术开展各项护理工作, 主动承担自身责任, 能够灵活应用护患沟通技术与患者保持良好交流, 将人性化护理理念全面融入到护理中, 以提高护理质量^[8]。通过小组成员对临床工作经验进行总结, 分析目前存在的护理问题, 查询相关文献支持, 明确护理方案; 结合患者实际情况, 利用多种方式开展健康宣教、心理疏导, 做好皮肤护

理与生活指导工作, 对相关并发症进行预防控制, 降低并发症发生率, 促进康复^[9]。但是文中研究例数较少, 存在局限性, 需要对循证护理应用于湿疹皮炎患者护理中的价值进一步分析, 明确效果。

综上所述, 于湿疹皮炎患者中行循证护理, 有利于控制相关并发症, 提高护士责任性、人性化服务、护患沟通、护理专业等各方面护理质量, 在临床中的应用有着重要意义。

参考文献

- [1] 孙香玉. 循证护理在湿疹皮炎患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40 (10): 1813-1814.
- [2] 王盼盼. 湿疹皮炎患者的循证护理与实施价值研究[J]. 健康必读, 2020, 12 (3): 133.
- [3] 陈宏. 循证护理对湿疹皮炎患者护理质量及并发症的影响[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2021, 35 (5): 430-432.
- [4] 林云. 循证护理干预在湿疹皮炎患者中的应用及提高护理质量的探讨[J]. 饮食保健, 2021, 12 (20): 165.
- [5] 唐斐斐. 湿疹皮炎患者的循证护理与实施价值研究[J]. 饮食保健, 2021, 9 (31): 135-136.
- [6] 王丹青. 循证护理对湿疹皮炎臭氧水疗治疗患者的护理效果及焦虑情绪影响[J]. 健康必读, 2021, 9 (30): 200-201.
- [7] 李莎. 循证护理对湿疹皮炎患者疾病认知并发症率的影响研究[J]. 健康必读, 2021, 10 (19): 221.
- [8] 苏小炯. 循证护理在湿疹皮炎患者中的应用[J]. 养生大世界, 2021, 13 (11): 296.
- [9] 徐静. 分析循证护理干预对湿疹皮炎患者疾病认知并发的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31 (21): 147.

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



OPEN ACCESS