

风湿病患者应用优质护理干预的效果观察

刘迪 (诸城市人民医院, 山东诸城 262200)

摘要: 目的: 探讨优质护理干预对风湿病患者的实际效果。方法: 随机选择 2019 年 7 月~2020 年 6 月收治的 162 例风湿病患者为研究对象, 对比两组护理满意度及临床指标。结果: 观察组护理满意度高于对照组; 观察组生理心理功能, 以及躯体疼痛评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 优质护理干预可以改善风湿病患者生理心理功能, 减轻躯体疼痛, 对提升患者护理满意度有较大作用。

关键词: 优质护理; 风湿病; 护理满意度

风湿病是一组侵犯关节、骨骼、肌肉、血管及有关软组织或结缔组织为主的疾病, 其中多数为自身免疫性疾病。风湿病患者多伴有不同部位、不同程度的疼痛, 需要长期服药, 同时生活上的不便也会导致患者心理负担加重, 出现抑郁、自卑、悲观等不良心理, 不利于治疗及预后。给予入院病人优质的护理措施, 对其心理、生活方式及饮食健康等进行科学干预, 可起到较好的护理成效。本研究对比分析优质护理干预对风湿病患者的实际效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2019 年 7 月~2020 年 6 月我院收治的 162 例风湿病患者, 随机分为对照组和观察组, 各 81 例。观察组男 38 例, 女 43 例; 年龄 21~75 岁, 平均年龄 (45.21 ± 4.16) 岁。对照组男 37 例, 女 44 例; 年龄 20~75 岁, 平均年龄 (45.16 ± 4.18) 岁。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理措施, 包括入院指导、特征检查、医嘱用药等。观察组在此基础上着重给予心理疏导、病房护理、健康宣教等。(1) 心理疏导。入院后仔细了解和观察患者心理状态, 针对其消极、抑郁及自卑问题, 护理人员应主动与患者接触, 寻找其感兴趣的话题进行交谈、沟通, 引入正面案例, 激励患者树立治疗和生活信心; 及时了解患者的需求和困难, 给予力所能及的帮助和关爱, 建立起良好的信任关系, 以便于后期工作配合。(2) 病房护理。给予患者一个好的住院环境, 包括做好病房的通风和消毒工作, 保持每次自然通风时间不少于 30 min, 调控适当的温湿度; 病房内可适当摆放绿植花卉, 或者能帮助患者降低陌生感的少量私人物品。(3) 健康宣教。住院期间, 医护人员应为患者详细讲解风湿病的致病原因、危害以及治疗手段等, 全面认识风湿病; 指导患者规律作息, 切忌熬夜, 避免劳累; 做好患者的口腔清洁, 勤漱口、刷牙; 注意饮食营养均衡, 适当补充富含优质蛋白以及维生素的容易消化的食物, 忌吃辛辣刺激、高脂、过咸、生冷类食物; 指导患者适当运动和锻炼, 如慢跑、散步、体操、

打太极等, 提高抗病能力。^[1]

1.3 观察指标

比较两组护理满意度, 分为: 满意、一般、不满意。总满意度 = (满意例数 + 一般例数) / 总例数 $\times 100\%$; 比两组护理后生理功能、心理功能、躯体疼痛指标。

1.4 统计学分析

数据采用 SPSS20.0 统计学软件分析处理, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料用率表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

观察组护理满意度高达 100%, 高于对照组的 76.5%; 观察组患者的生理功能、心理功能、躯体疼痛指标评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组生理功能、心理功能、躯体疼痛评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	生理功能	心理功能	疼痛情况
对照组	81	74.33 \pm 1.36	61.23 \pm 4.05	87.65 \pm 19.40
观察组	81	97.21 \pm 2.43	88.17 \pm 4.28	65.10 \pm 16.22
t		11.10	13.23	15.35
P		0.01	0.01	0.02

3 讨论

风湿病患者需要在治疗期间保持良好的心理与生理状态, 促进疾病康复。常规护理忽略患者的心理及生理实际需要, 影响治疗效果。优质护理干预给予患者全面指导和干预, 对改善其心理问题, 缓解躯体疼痛, 提高对疾病和治疗的认知作用明显^[2]。本研究观察组患者护理满意度和生理功能、心理功能、躯体疼痛指标评分高于对照组, 证实了优质护理对风湿病患者护理的有效性, 具有临床推广使用价值。

参考文献

- [1] 李瑞丽. 风湿免疫科无痛病房中实施优质护理的效果观察[J]. 中国医药指南, 2017, 15(21): 224-225.
- [2] 李亚琳. 优质护理在风湿病患者护理中的应用效果[J]. 家庭医药, 2018(12): 327.