

细节化护理干预在普外科临床护理的应用效果分析

王一 (浙江大学医学院附属邵逸夫医院, 浙江杭州 310000)

摘要:目的: 观察细节化护理干预在普外科临床护理中的应用效果。方法: 选取我院2020年5月至2021年7月收治的120例患者为研究对象, 随机分为研究组和参照组各60例。研究组给予细节化护理干预, 参照组给予常规护理干预, 比较两组护理效果。结果: 研究组患者护理质量评分、护理满意度均优于参照组, VAS疼痛评分低于对照组, 生活质量评分优于参照组, $P < 0.05$; 研究组患者病情好转率高于参照组, $P < 0.05$ 。结论: 对普外科患者临床护理实施细节化护理干预后的护理效果显著, 可明显提高护理质量、患者的护理满意度, 减轻患者疼痛程度, 促进病情好转。

关键词: 细节化护理; 普外科; 临床护理; 应用效果

普外科主要包括肝脏、胃肠、肛肠、疝、腹壁、胆道、胰腺以及外伤等临床学科, 属于外科最大的学科^[1]。普外科患者通常病种繁多且病因复杂, 在治疗过程中患者时常出现焦虑、紧张等多种不良心理情绪, 很容易造成术后出现感染及疼痛的情况, 引发患者及家属的不满。细节化护理干预是针对性地对患者进行护理, 是在护理服务上的一种创新, 在采用细节化护理方式进行干预的基础上, 应将患者作为主体, 坚持以患者为中心的原则, 优化服务质量。在工作中应具有优质的服务态度, 给予患者足够的关心, 使其感受到温暖。当和患者及其家属进行交流时, 护理人员对治疗结果及治疗期间可能出现的并发症进行详细讲解, 以获取患者的理解与配合。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取我院2020年5月至2021年7月收治的120例患者为研究对象, 随机分为研究组和参照组各60例。研究组男32例, 女28例; 平均年龄(45.35 ± 7.05)岁。参照组男25例, 女35例; 平均年龄(45.45 ± 7.36)岁。患者因胃肠、阑尾炎、胆囊等不同疾病实施手术, 两组患者一般资料比较无显著性差异($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 患者临床资料完整; 患者知晓本研究并签署同意书。排除标准: 精神障碍者。

1.2 方法

参照组实施常规护理干预。

研究组实施细节化护理干预。(1) 心理护理:

与患者保持良好沟通, 满足病人的合理需要, 帮助患者缓解紧张、焦虑等负性情绪; 消通过沟通转移患者注意力, 减轻患者疼痛感; 多给患者讲解治疗成功的案例, 给予患者信心, 提高其适应能力和依从性。(2) 环境护理: 每天为患者床铺进行整理并清洁, 保持病区安静包括(说话轻、走路轻、操作轻、关门轻等)保持病房通风良好, 温度、湿度、光线适宜^[2], 给患者营造安全、舒适、整洁、安静的环境。(3) 饮食护理: 根据患者情况定制相应的饮食计划, 少食多餐。部分术后患者需卧床, 要摄入足够的膳食纤维, 防止出现便秘的情况, 营养搭配合理化^[3]。(4) 疼痛护理: 根据患者术后疼痛反应, 适当给予镇痛药物, 并指导患者镇痛方法。可以与患者聊天, 分散其注意力, 帮助患者缓解疼痛^[4]。(5) 护理过程细节化: 护理过程中要观察细致敏锐, 关注患者情绪变化, 并在患者的表现上得到信息。着重分析患者手势、表情、眼神等变化, 从细节入手, 对患者的实际情况进行分类指导, 多元化满足患者需求, 缓解患者心理情绪, 并给予患者鼓励及信心^[5]。

1.3 观察指标

比较两组患者护理质量(基础护理、病房护理、危重症护理、综合护理), 护理满意度(非常满意、满意、不满意), VAS疼痛评分和生活质量评分。

1.4 统计学分析

数据处理采用SPSS23.0统计学软件, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验; 计数资料用比率表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

观察组患者血糖控制情况与遵医行为情况更理想, 可见临床路径效果好于常规护理。

综上所述, 确诊妊娠期糖尿病后还需在治疗期间实施临床护理路径, 进一步改善患者的血糖控制情况与遵医行为。

参考文献

- [1] 余毅宏, 张明珠. 产科临床护理路径在妊娠期糖尿病孕妇中的应用效果探讨[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(2): 120-123.
- [2] 彭婷. 临床护理路径对妊娠期糖尿病合并妊高症患者母子结局的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(2): 244-246.

2 结果

2.1 两组患者的护理质量评分比较

研究组基础护理(92.45±3.20)分,病房护理(94.35±2.76)分,危重症护理(93.22±3.68)分,综合护理(93.66±2.17)分。参照组基础护理(79.82±3.57)分,病房护理(78.28±2.15)分,危重症护理(75.92±3.07)分,综合护理(78.56±3.01)分。研究组患者护理质量评分均优于参照组, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者护理满意度比较

研究组非常满意36例,满意23例,不满意1例,总满意59例(98.33%)。参照组非常满意17例,满意32例,不满意11例,总满意为49例(81.67%)。研究组患者护理满意度优于参照组, $P < 0.05$ 。

2.3 两组 VAS 疼痛评分和生活质量评分比较

研究组患者护理前的VAS疼痛评分、生活质量评分为(3.54±1.23)分、(55.30±2.47)分,护理后的VAS疼痛评分、生活质量评分为(2.23±0.21)分、(89.64±7.78)分;参照组患者护理前的VAS疼痛评分、生活质量评分为(3.65±1.21)分、(56.26±2.52)分,护理后的VAS疼痛评分、生活质量评分为(3.43±0.38)分、(70.46±1.69)分。两组比较,差异显著, $P < 0.05$ 。

2.4 两组患者病情好转情况比较

研究组康复34例,基本康复23例,治疗无效3例,总好转57例(95.00%)。参照组康复21例,基本康复24例,治疗无效15例,总好转45例(75.00%)。研究组患者病情好转情况优于参照组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

细节化护理是保证护理安全、提高服务质量与患者满意度、提升护理诚信度的先决条件。临床护理工作平凡、琐碎、繁杂,且均是些细小反复的工作,有一点疏忽轻者引起医疗纠纷,重者威胁患者生命安全^[6]。但仅靠扩大医院规模和提高技术设备是远远不够的,需提高、细化护理服务。在普外科开展优质护理服务工作中,认真做好每个护理细节,对于住院患者提供适时必要的帮助,能让患者感受到医护人员的关怀;对护理人员来说,养成良好的细节意识,能更

好地为患者的身心健康做贡献,有效避免医患矛盾,实现优质、高效、全面的护理服务。

护理人员在护理过程中,要树立以人为本,以病人利益为中心,注重人性化服务,才能提高护理质量;重视护理过程的细节化,从患者身上的细节变化及时发现患者发病的根源,将患者的生命风险降至最低,提高患者的身体质量^[7-9]。同时,护理人员要不断提高自身的专业素质和思想道德素质,在掌握专业护理知识和医学知识的基础上,强化对护理心理学、社会学和人文知识的学习,保证细节化护理干预的有效落实,提高护理质量和技能。

细节化护理干预,通过更具导向、凝聚、协调、激励、规范、同化、稳定”等措施,护理中重视精神关怀,对患者礼貌接近,促进护士团队中护士的优势互补,提升其耐心、细心工作态度,实现以优质护理服务患者的目的。

综上所述,对普外科患者实施细节化护理干预,可有效提高护理质量,提升患者的护理满意度,减轻患者疼痛程度,促进患者较快康复。

参考文献

- [1] 刘如南,季晓君,李静,等.细节化护理管理干预在神经外科护理中的临床效果观察[J].中国卫生产业,2020(10):20.
- [2] 杨文平.PDCA循环管理模式联合细节护理在普外科手术室护理管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2020(13):11.
- [3] 黄林.细节化护理干预在普外科临床护理的应用探究[J].人人健康.2019(23):1.
- [4] 刘敏歌.细节化护理干预在普外科临床护理的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志.2019,4(22):61-62.
- [5] 宁树华.细节化护理干预在普外科临床护理的应用价值探讨[J].临床医药文献电子杂志.2019,6(24):107-108.
- [11] 郭茜.细节化护理干预在普外科临床护理的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志.2019,4(10):73.
- [6] 何丽.细节化护理干预在普外科临床护理的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志.2019,4(3):51.
- [7] 卓玛.细节化护理干预在普外科临床护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘.2019,19(4):246-247.
- [8] 梅彩秀.细节化临床护理在乡镇医院普外科临床护理中的应用研究[J].人人健康.2020(13):297,296.
- [9] 姜晓荣.普外科临床护理的不安全因素分析及干预措施[J].中西医结合心血管病电子杂志.2020,8(23):85.