



胸外科重症术后患者康复中个性化护理的效果研究

邓梓倩

(株洲市二医院 湖南株洲 412000)

摘要:目的:分析胸外科急性重症患者的护理措施,以为临床工作的开展提供参考。方法:抽取我院胸外科收治的98例急性重症患者作为研究对象,截取时间2015年2月至2017年2月,按照收入时间,随机分为对照组和研究组。对照组(49例,给予常规护理干预),研究组(49例,给予个性化护理干预)。比较两组患者的护理满意度。结果:研究组患者对护理满意度高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:对胸外科收治的急性重症患者实施个性化护理干预,能够快速稳定患者情绪,辨别高危重症,促进患者对护理的配合度,改善预后质量,值得临床选用。

关键词:胸外科重症;个性化护理;效果分析

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)04-033-01

随着当前医疗技术的不断发展,人们所发现疾病的种类也逐渐增多[1]。胸外科患者往往具有较多的重症患者,人体的胸部往往重要器官较多,所以胸外科重症需要相关医护人员引起高度重视[2]。护理人员也应当配合医师对重症患者术后康复,做好相应的护理工作,避免患者由于重症急性发作而死亡。如果患者猝死,自然也将诱发医疗纠纷,给医院工作带来一定的难度。故而,本次研究选取我院对胸外科重症手术后患者实施个性化护理干预措施所取得的临床效果进行探讨。具体资料与数据报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院胸外科收治的98例急性重症患者作为研究对象,截取时间2015年2月至2017年2月,按照收入时间,随机分为对照组和研究组。对照组(49例,给予常规护理干预),研究组(49例,给予综合护理干预)。对照组男22例,女27例,年龄24~78岁,平均年龄(50.23±7.34)岁,平均体重(65.32±7.32)kg;研究组男23例,女26例,年龄25~79岁,平均年龄(50.12±7.34)岁,平均体重(65.34±7.43)kg。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者在胸外科接受常规护理干预,以对症护理干预为主,研究组患者在对照组的基础上接受个性化护理干预,其主要内容有:

(1)心理护理。患者在手术完成后,由护理人员对意识相对清晰的患者进行情绪疏导,从而稳定患者的状况;而如果患者手术完成后,意识依旧处于较为模糊的状态,则需要先稳定家属的情绪,从而更好地了解状况,开展护理工作;(2)信息收集。从患者以及其家属方面着手,及时了解其发病时的状况,以更好的辨别患者情况。其信息范围需要相对常规护理扩大;同时由相关护理人员对患者的病历进行核查,确认患者是否有其他病症,详细了解患者的个人信息,以保证护理的质量,做好个性化信息收集工作。(3)就医护理。如果患者是自行就医,护理人员需要及时引导患者进行治疗,省略一些不必要的流程,保证治疗时机;如果患者是通过急救车进入医院,则需要在路上与胸外科进行联系,从而保证到医院后能够及时进行处理。

1.3 评价指标

采用我院自制调查表就患者对护理满意度进行调查,该表中将患者对护理满意度分为三个层次:满意、基本满意、不满意。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,经t检验;以率(%)表示计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

研究组患者对护理满意度高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组患者对护理满意度比较(n,%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	49	30 (61.22)	16 (32.65)	3 (6.12)	46 (93.88)
对照组	49	12 (24.49)	20 (40.82)	17 (34.69)	32 (65.31)

3 讨论

临床上胸外科收治的急性重症患者较多,并且根据症状的不同,其诱发的可能性较多。患者不同状况的临床表现、性质、具体部位等不同[3],在一定程度上也反映了其原始疾病的不同。因此,在临床治疗中,必须要准确的辨别患者病症性质,以及其诱发疾病,且针对性的进行治疗,方可达到保证患者安全与健康的目的[4]。

在当前临床工作中,部分胸外科重症患者因风险因素未及时发现导致采取的护理方案与治疗措施不当,从而发生猝死现象,导致医疗质量严重降低;部分护理人员沟通不当或者家属医疗知识过低,很容易诱发医疗矛盾。而这类涉及患者死亡的医疗案例,在解决难度上极大,从而影响和谐社会的构建。尤其是在当前,人们对医疗护理服务质量要求不断提高,对于这些因护理不当所引起的医疗纠纷的重视也逐渐提高。因此,必须要针对该种现象加强对于急性重症患者术后的护理干预[5]。

在以往的护理中,注重基础护理的实施,以环境护理、病情监测、给药护理等基础内容为主,忽略了患者在该过程中的心理变化,以及其可能产生的生理影响,也没有及时救患者的既往状况进行调查,无法为疾病的诊治,提供更多的信息,不能对患者的具体状况起到相应的个性化护理。而在我院提出的个性护理干预中,其心理护理为基础,改善胸外科患者因起病突然所造成的心理恐惧、紧张、失控等不良情绪,从而使得患者情绪波动幅度较低,这对于胸外科重症疾病患者而言十分重要。同时,在护理中还包含了信息护理。在患者入院后,护理人员需要及时将患者的既往疾病以及发病前的相关信息进行了解,当然在常规护理中也会包含多种内容。但是在个性化护理中,其了解

的范围会有所扩大,从患者的社会信息,家庭信息等多个方面着手,以确保病因分析的合理性与可靠性。

综上所述,对胸外科收治的重症患者术后实施个性化护理干预,能够快速稳定患者情绪,从而更有助于护理人员与医师辨别高危胸外科病症,采取合理的治疗与护理方案,保证患者生命安全与健康,促进患者对护理的配合度,改善预后质量。同时,家属对于这类护理方案也会更加放心,从而有助于医患和谐的构建,值得临床选用。

参考文献:

- [1]黄继华.个性化护理在胸外科重症术后患者康复中的应用[J].中国民康医学,2017,29(15):116-118.
- [2]张翠玲,王亮芳.胸外科重症患者术后呼吸功能恢复的护理[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(06):88.
- [3]谢大玲,唐晋,杨宁.个性化康复护理对胸外科重症患者术后呼吸功能恢复的影响[J].西部医学,2015,27(10):1592-1594.
- [4]李海燕.个性化护理在胸外科术后病人中的应用[J].护理研究,2015,29(24):3012-3013.
- [5]胡月霞.个性化护理对胸外科术后患者病情恢复的影响[J].中国现代药物应用,2014,8(19):213-214.