



# 探讨舒适护理干预在胸外科护理中的应用价值

徐科芳

(安徽医科大学第一附属医院普胸外科 安徽合肥 230032)

**摘要:**目的:探讨舒适护理干预在胸外科护理中的应用价值。方法:将本院2017年1月~2018年1月间收治的62例胸外科患者作为研究对象,分为两组研究,对照组30例采用胸外科常规护理干预,实验组32例采用舒适护理模式,观察两组患者护理满意度与WHQOL-BREF评分。结果:实验组患者护理总满意率为93.8%,对照组为80.0%,比较具有统计学意义( $P < 0.05$ );实验组干预后WHQOL-BREF评分( $90.25 \pm 2.52$ )分,对照组( $68.52 \pm 15.62$ )分,存在统计学意义( $\chi^2 = 12.302$ ,  $P < 0.05$ )。结论:胸外科护理中采用舒适护理模式提高了患者护理满意度,改善了生活质量,值得采用。

**关键词:**舒适护理模式; 实施流程; 胸外科护理

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187 (2018) 04-389-01

舒适护理是一种新型的护理模式,集中体现了人性化护理、个性化护理等诸多护理形式,从而使患者心理与生理需求得到双重满足,舒适、安全的度过治疗期。研究选取本院2017年1月~2018年1月间收治的62例胸外科患者,实施舒适护理模式取得了满意效果,现总结报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将本院2017年1月~2018年1月间收治的62例胸外科患者作为此次研究对象,所有患者均与胸外科疾病相关诊疗标准符合,签署了知情同意书,自愿接受研究,排除了恶性肿瘤、重度感染、精神疾病病例。将62例患者随机分为两组研究,实验组32例,对照组30例。实验组中,男18例,女14例,年龄42~69岁,平均年龄( $55.5 \pm 2.5$ )岁;对照组中,男17例,女13例,年龄40~67岁,平均年龄( $53.5 \pm 2.8$ )岁。两组患者年龄、性别等一般资料比较无明显差异,  $P > 0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采用常规胸外科护理,实验组采用舒适护理模式,具体方法为:

#### 1.2.1 组建舒适护理小组

(1)将系统完善的运行机制与规范的护理程序建立起来,结合胸外科患者病情制定行为规范与量化指标及考核标准。(2)将科学、合理的护理组长机构建立起来,对护理岗位责任管理制度进行完善与落后,每个护理班次、岗位、护理工作环节均将工作责任落实到位。(3)对护理质量进行考核,将考核结果公开,接受患者与家属监督。

#### 1.2.2 舒适护理模式的实施程序

(1)评估。主要对患者舒适护理需求、对疾病认知情况与对医护依赖程度进行评估,及时了解并掌握患者行为与思想动态,依据患者不同行为与心理表现制定舒适护理方案,

明确舒适护理需求,生理需求中,无痛占首位,需要以更好的服务态度开展心理护理。(2)了解。对患者宗教信仰、心理状态、家庭地位、社会地位充分了解,与家属沟通,了解患者性格与行为习惯,与家属共同开展护理干预,让患者感受到医护与家人对自己的关爱。(3)实施。①心理护理。针对患者焦虑、抑郁、恐惧等心理耐心开导,主动倾听患者倾诉,满足心理需求,讲解胸外科疾病相关知识、治疗注意事项等,提高治疗依从性。多讲解治疗成功案例,树立治疗信心。②静脉注射舒适护理。如果是冰冷的注射液需要事先加温,以皮肤感觉舒适为宜,注射后密切观察注射部位有无肿胀、皮疹等,发现异常及时处理,遵循无菌操作,详细记录患者身体各指标变化,询问患者感受,出现头晕、恶心等症状需调慢输注速度,如果有胸闷或呼吸困难终止输注,进一步观察病情。③呼吸道舒适护理。做好咳嗽护理,咳嗽困难的可以边拍背边指导排痰,必要时应用止痛泵或者肌肉注射杜冷丁减轻疼痛。加强口腔护理,及时清理口腔分泌物。

#### 1.3 观察指标

采用本院自制的满意度调查问卷对患者满意度情况进行调查,分为非常满意、满意、不满意三个指标;才用WHQOL-BREF标准进行生活质量评分,总分100分,分数越高,说明生活质量越高。

### 1.4 统计学处理

应用SPSS19.0统计学软件对数据进行分析处理,计数资料以百分数(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,采用t检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理满意度情况比较

实验组患者护理总满意率为93.8%,对照组为80.0%,比较具有统计学意义( $P < 0.05$ ),具体数据见表1。

| 组别  | 例数 | 非常<br>满意 | 满意 | 不满意 | 满意率  |
|-----|----|----------|----|-----|------|
| 实验组 | 32 | 28       | 2  | 2   | 93.8 |
| 对照组 | 30 | 21       | 3  | 6   | 80.0 |

### 2.2 两组生活质量比较

实验组患者护理干预后WHQOL-BREF评分为( $90.25 \pm 2.52$ )分,对照组评分( $68.52 \pm 15.62$ )分,存在统计学意义( $\chi^2 = 12.302$ ,  $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

舒适护理是一种新型护理模式,是通过评估患者心理与生理状态,为确保患者更为安全、舒适的在医院接受治疗而开展的一种针对性、系统性、全面性的护理模式。除了实施以上舒适护理干预外,还需要对患者生命体征密切监视,重点对心率、血压、血氧饱和度进行监测,密切观察患者有无呼吸困难等。避免管道受压或者弯曲,确保引流管与导尿管通畅。进一步做好对患者及家属的安抚,多与患者沟通,引导患者将内心想法吐露出来,排解身心压力,保持良好的心态面对治疗,护理人员需要保持积极、客观、肯定的服务态度,同时多关系、多体贴患者,充分体现出人性化护理,从而提高患者治疗依从性。营造良好的住院环境,定期消毒、通风,定期帮助患者擦拭身体、按摩四肢、更换整洁的衣物。此次研究结果显示,实验组患者护理总满意率为93.8%,对照组为80.0%,比较具有统计学意义( $P < 0.05$ );实验组干预后WHQOL-BREF评分高于对照组,存在统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,胸外科患者实施舒适护理模式,提供全面、系统的舒适护理干预,有效改善了患者生活质量,提高了患者护理满意度,值得采用。

## 参考文献

- [1]沈志玲,付东宏.舒适护理在胸外科手术室全程护理中的应用[J].河南科学杂志,2015,21(01):150-151.
- [2]陈卉.探讨舒适护理模式及实施流程在胸外科护理中的应用[J].中国实用医药,2016,11(4):254-255.