

舒适护理在神经内科护理中的应用

谭金芝

长沙市中医医院（长沙市第八医院） 湖南长沙 410005

摘要：目的 探讨舒适护理在神经内科护理中的应用。**方法** 选取本院 2017 年 1 月至 2018 年 2 月神经内科接受的 86 例患者作为研究对象，随机将其分为对照组与观察组，均 43 例，分别实施常规护理和舒适护理，观察两组患者康复信心、安心感、生活质量评分以及满意度。**结果** 观察组患者康复信心、安心感、生活质量评分以及护理满意度均优于对照组 ($p < 0.05$)。**结论** 在神经内科护理中应用舒适护理能够有效提高患者康复信心、安心感、生活质量评分与护理满意度。

关键词：舒适护理；神经内科护理；康复信心；安心感；生活质量

中图分类号：R473.74

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 07-035-02

神经内科疾病主要有脑出血、脑梗塞、重症肌无力、格林巴利综合症等，尤其是脑血管疾病患者，需要漫长的康复时期才能实现坐再到站立、行走，在康复质量过程中，患者肢体功能、语言功能等会有明显的障碍，漫长且重复的训练会给患者身心带来极大的压力，容易产生厌烦、暴躁等不良情绪，给康复带来了极大的阻挠^[1]。鉴于此，本研究对 43 例观察者实施舒适护理，旨在提高患者康复信心，促进早日康复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2017 年 1 月至 2018 年 2 月神经内科接受的 86 例患者作为研究对象，随机将其分为 2 组，均 43 例。其中对照组：男 23 例，女 20 例，年龄 51-78 岁，平均年龄 (64.5±13.5) 岁。观察组：男 22 例，女 21 例，年龄 51-79 岁，平均年龄 (65.0±14.0) 岁；两组一般资料比较结果 $p > 0.05$ ，可作对比。

1.2 方法

对照组患者实施用药、输液护理、病情监测、饮食指导等常规护理。

观察组在此基础上实施舒适护理：

(1) 心理护理，神经内科患者大多会出现语言功能障碍、肢体瘫痪等情况，患者无法交流、生活不能自理，这对于患者和家属而言是巨大的打击。因此在护理中做好患者家属的心理护理，亲人是患者唯一的支撑，告知家属要以乐观的情绪、心态和患者交流，多采用鼓励的方式，避免让患者感受到家属焦虑、低落的情绪，并及时对患者进行开导，告知患者康复情况较好，给患者康复增加信心。

(2) 生理护理，神经内科患者需要长期卧床修养，且大多已经失去了自理能力，因此，护理人员要及时对患者身体进行护理，保持患者身体的洁净、及时为患者更换舒适的体位、做好口腔清洁、及时将弄脏的床单衣物等进行更换。

(3) 环境护理，安静舒适的环境能够缓解患者和家属焦虑抑郁症状，播放一些轻松愉快的电视节目或音乐，为缓和营造一个舒适的康复环境，促进早日康复。

(4) 自尊心护理，由于患者失去了自理能力，对于外界较为敏感，在护理期间若涉及到隐私部位，要提前采用温和的态度、语言和患者沟通，并尽量使用尊称，避免患者尴尬、敏感等。

(5) 根据患者的身体状况为患者实施早期的康复训练，对于脑血管疾病患者可根据病情于 2 周左右还是翻身练习，并指导和协助家属为患者进行患肢按摩，促进其血液循环与肢体功能的恢复，第 3 周左右可进行肢体屈伸、旋转等练习，逐步根据患者的康复状况进行下地站立和行走锻炼。

(6) 睡眠护理，神经内科患者多有失眠、抑郁症、心理障碍等症状，医疗器械的声音、灯光、药物的气味等均引起患者的不适，影响其睡眠，因此，在护理时要根据外界时间的变化为患者提供相应的灯光环境，避免患者黑白颠倒而影响其夜间的睡眠，加重病情。

1.3 疗效评价与观察指标

采用我院自制护理质量评价表对两组患者康复信心、安心感、生活质量等进行评价（每项评分标准：0-100 分，分值越高护理质量越好）；并根据电子评价器满意度评价结果对两组患者护理满意度进行评价（评价选项设置：非常满意、满意、不满意），总满意度 = (非常满意 + 满意) ÷ n × 100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件对本次研究中患者康复信心、安心感、生活质量以及满意度进行统计与分析，采用 χ^2 和 t 检验，若 $P < 0.05$ ，则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者康复信心、安心感、生活质量对比

由下表可见，观察组患者康复信心、安心感、生活质量评分均显著优于对照组，组间比较结果 $p < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 两组患者康复信心、安心感、生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	n	康复信心	安心感	生活质量
对照组	43	61.87±7.45	66.78±8.97	51.34±8.72
观察组	43	87.63±8.43	91.25±6.74	81.89±5.77
t		15.014	14.301	19.159
p		0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者护理满意度对比

经过不同护理后，对照组患者护理满意度分别为：非常满意 25.58% (11/43 例)、满意 30.23% (13/43 例)、不满意 44.19% (19/43 例)，观察组患者护理满意度分别为：非常满意 51.16% (22/43 例)、满意 44.19% (19/43 例)、不满意 4.65% (2/43 例)，观察组总满意度为 95.35% (41/43 例) 显著高于对照组 55.81% (24/43 例)， $\chi^2=42.353$ ， $p=0.000$ ；组间比较结果 $p < 0.05$ 。

3 讨论

舒适护理是一种根据患者的生理、心理、社会、文化、精神等多方面的需要，提供最舒适的护理模式。在高水平高质量的生活状态下，人们在疾病治疗的同时对于护理也提出了更高的要求，临床中，舒适护理模式得到了医护人员以及患者的广泛认可，这种以患者需求为中心的护理理念，在

(下转第 38 页)

表 1: 两组患者皮下出血概率与皮下出血面积的对比

组别	注射次数	皮下出血概率 [n(%)]	皮下出血面积 (cm ²)		
			< 1	1-4	> 4
观察组		22 (16.18)	10 (45.45)	8 (36.36)	4 (18.18)
对照组	136	57 (40.43)	9 (15.79)	28 (49.12)	20 (35.09)
χ^2	141	3.078	2.816	1.961	2.016
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

一的健康宣教内容, 评价护理人员的经验对患者进行健康宣教可能会出现很多的遗漏, 导致患者对于相关注意事项不够明确和全面, 部分护理人员在拔针后的操作不够规范, 导致患者出现腹壁皮下出血等^[2]。在明确低分子肝素钙腹壁皮下注射出血的原因之后, 品管圈护理小组制定了完善的低分子肝素钙腹壁皮下注射操作流程规范, 针对护理人员对患者皮下注射部位不正切以及健康教育不够全面的问题, 加强对护理人员的培训以及考核, 并且统一了对患者进行健康宣教的内容, 对所有护理人员进行正确拔针方式的培训, 拔针后采取正确的按压方式有效降低了患者低分子肝素钙腹壁皮下注射出血现象的出现, 使科室的护理质量管理变得更加规范化与科学化^[3]。品管圈活动还提升了护理人员工作的积极性, 护理人员能够站在患者的角度对各种问题进行考虑, 针对患者所面临的各种问题积极寻找相关的解决策略, 持续进行低分子肝素钙腹壁皮下注射质量的改进, 利用集体的力量使临床问题得到更加快速、合理的解决^[4]。结果显示, 观察组皮下出血概率和皮下出血面积均明显低于对照组, 这说明在接受低分子肝素钙的患者进行护理时, 采取品管圈护理方式

对患者进行护理能取得更好的护理效果, 有效降低患者的出血概率和皮下出血面积, 降低患者皮下出血的痛苦, 是一种较为理想的接受低分子肝素钙注射患者的护理方式, 具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1] 周诗, 韩辉武, 唐雪婷, 等. 开展品管圈活动降低低分子肝素钙腹壁皮下出血的效果研究 [J]. 护理学杂志, 2015, 30(13):55-58.
 [2] 任绮华, 李芳, 陈梦霞, 等. 品管圈质量管理对腹壁下低分子肝素钠治疗后皮下出血的预防效果 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(27):175-178.
 [3] 龚晚霞, 朱林锋, 封雪. 品管圈在降低注射低分子肝素皮下出血率中的应用效果 [J]. 江苏卫生事业管理, 2018, 08(1):143-146.
 [4] 蒋小燕, 梁桂秀, 陈翠瑜, 等. 品管圈活动降低冠心病患者注射低分子肝素钠致皮下出血发生率的应用实践 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2017, 03(9):174-175.

(上接第 35 页)

临床护理过程中极大的满足了患者合理的身心需求, 提倡以患者满意度、舒适度为第一原则, 来提升护理质量, 使患者在康复过程中有更加舒适的体验, 得到更加优质的护理服务, 促进其早日康复^[2]。

侯艳丽^[3] 在研究中对神经内科患者实施舒适护理后, 有效改善了患者的生活质量, 提升护理满意度。本研究中, 对患者进行心理、生理、环境、自尊心等方面的护理后, 通过对患者提供心理支持, 为患者身体进行护理, 保持患者身体的洁净、舒适的体位等, 同时为患者提供舒适的病房环境、以及使用尊称、保护患者隐私, 并根据患者的身体状况, 为患者实施早期的康复训练等护理有效提高了患者的康复信心、安心感和生活质量, 同时护理满意度更高, 这与陶文娟^[4] 研

究结果一致。

综上所述, 在神经内科护理中应用舒适护理能够有效提高患者康复信心、安心感、生活质量评分与护理满意度, 促进患者康复和护患关系, 是理想的护理方案。

参考文献

[1] 刘丽娟. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果分析 [J]. 湖北科技学院学报 (医学版), 2016, 30(1):59-61.
 [2] 田美. 舒适护理在神经内科护理中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(46):153-154.
 [3] 侯艳丽. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果观察 [J]. 中国伤残医学, 2016, 24(13):74-75.
 [4] 陶文娟. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果观察 [J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(4):227-228.

(上接第 36 页)

药理学杂志, 2018, 34(7):767-769.

[3] 张雄. 急性化脓性中耳炎患者治疗中应用盐酸左氧氟沙星滴耳液的疗效 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(19):3702-3703.

[4] 杨中婕. 吸痰管抽吸引流鼻腔分泌物辅助治疗小儿

急性化脓性中耳炎临床对照 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30(15):2269-2270.

[5] 杨雅添, 郭会义, 夏军等. 蒲地蓝消炎口服液联合盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗急性化脓性中耳炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2018, 33(2):334-337.