



· 临床护理 ·

护理干预应用于内科护理中的效果观察

涂学珍 (汉寿县人民医院 湖南汉寿 415900)

摘要:目的 观察护理干预应用于内科护理中的效果。方法 以我院 2016 年 8 月至 2017 年 8 月收治的内科患者为观察对象,从中随机抽取 106 例患者,平均分为两组,常规护理的患者为对照组,护理干预的患者为观察组,对比观察两组患者的护理效果。结果 观察两组患者护理效果,观察组有 42 例患者护理效果显著,1 例患者护理无效,护理总有效率为 98.11%;对照组有 38 例患者护理效果显著,6 例患者护理无效,护理总有效率为 88.68%, $P=0.033$,差异有统计学意义。观察两组患者护理满意度,观察组患者有 43 例满意护理,9 例患者对护理比较满意,满意度为 98.11%;对照组患者有 40 例满意护理,6 例患者对护理比较满意,满意度为 86.79%, $P < 0.05$,差异有统计学意义。结论 护理干预措施应用于内科护理中,临床护理效果较好,具有临床推广和应用价值。

关键词: 护理干预 内科护理 效果

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-282-02

护理干预具体是指综合多学科护理方法和护理理论,对患者实施系统化和计划性的护理,从而使患者正确了解自身的病情。在实施护理干预的过程中,患者可清楚地认识到自身健康受到威胁的重要因素,促使患者改善生活方式和生活习惯。在内科患者中,其疾病的发作与生活方式都存在很大的内在联系,通过护理干预直接影响患者的康复效果^[1]。目前,结合内科患者的临床护理情况来看,需要进一步分析护理干预用于内科护理中的效果观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院 2016 年 8 月至 2017 年 8 月收治的 106 例内科患者作为本次临床观察对象,将患者平均分为两组,采取常规护理的患者命名为对照组,男性患者 23 例,女性患者 30 例,年龄区间为 24 岁至 69 岁,平均 (43 ± 4.1) 岁;采取护理干预措施的患者命名为观察组,男性患者 25 例,女性患者 28 例,年龄区间为 26 岁至 70 岁,平均 (45 ± 3.3) 岁。对比观察两组患者的性别等一般资料,差异不具有统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理方法:向患者介绍病情、指导患者服药、输液护理以及基本巡查等。

观察组护理干预措施:首先,对护理人员展开护理干预专业培训。护理人员需要通过培训更加全面的掌握护理干预的有关知识,确保护理效果和护理满意度等。其次,对患者的病房环境进行护理。护理人员需要随时注意患者病房的整洁度、适度和温度等,使其符合患者的康复需求;同时,要保证患者病房的物品摆放整齐,并在患者经常出入的环境放置防滑垫和警示牌等。再次,实施心理护理。护理过程中要与护理人员积极的交流,了解患者需求,并在患者需要时为其提供帮助。同时,护理人员要通过与患者的交流,掌握患者的情绪变化,对于患者的消极、焦躁等负面情绪,要及时进行疏导,对于病情较为严重的患者,要通过治疗成功的案例增加患者治疗的信心,从而使患者配合治疗和护理工作^[2]。最后,需要对患者实施针对性护理。内科中有的患者性情比较急躁,护理人员要向患者以及家属说明防护栏的重要性,若不是必要情况尽量不要撤掉防护栏,避免患者受伤;同时,患者需要翻身或是下床时,要注意为患者提供帮助;对于感觉存在障碍的患者,需要注意患者的饮食以及衣着等,避免温度过高或过低对患者造成伤害,为患者营造舒适的治疗环境。在查房工作中,护理人员需要认真履行自身的职责,指导患者随时携带自身的身份卡和安全卡,卡片中要详细记录患者信息以及家属的联系方式等,避免情况特殊患者走失。此外,若是在护理工作中遇到异常情况,护理人员需要运用专业知识进

行解决;同时,做好患者各个时期不同情况的记录工作^[3]。

1.3 临床观察指标

本次临床观察指标:显效、有效、无效、护理总有效率以及护理满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件分析数据,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差表示,组间比较采用 t 检验。计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表一:两组患者护理效果对比

组别	例数 (n)	显效 (n) %	有效 (n) %	无效 (n) %	总有效率 (n) %
观察组	53	42 (79.25)	10 (18.87)	1 (1.89)	52 (98.11)
对照组	53	38 (71.70)	9 (16.98)	6 (11.32)	47 (88.68)
χ^2			1.23221		
P 值			0.033		

表二:两组患者的护理满意度对比

组别	例数 (n)	满意 (n) %	比较满意 (n) %	不满意 (n) %	满意度 (n) %
观察组	53	43 (81.13)	9 (16.98)	1 (1.89)	52 (98.11)
对照组	53	40 (75.47)	6 (11.32)	7 (13.21)	46 (86.79)
χ^2			1.23225		
P 值			0.029		

3 讨论

内科主要包含呼吸科、心脏内科、消化科等,其涉及的疾病范围非常广泛,不仅内科治疗中需要对症治疗,在护理中也需要针对患者的病情采取针对性的护理干预,进而提高护理质量。护理干预是指护理人员按照事先制定的护理干预措施执行具体的护理操作,使护理工作更具有科学性、系统性。护理干预的主要目标是帮助患者有效预防并发症、提高并保持患者康复的心理和生理功能^[4]。内科护理中实施护理干预主要包括:患者治疗环境、心理咨询、介绍其他成功案例、实施康复技术、开展健康教育等护理措施。内科疾病一般较为复杂,且与患者的生活习惯存在关系,而护理工作效果受到患者生活习惯、心理状态等因素的影响,因此,需要在护理中采取有效的措施,促使患者配合护理工作,进而加快患者康复。而护理干预针对患者的治疗环境、用药、心理变化、生活习惯以及饮食习惯等展开全面的护理,可有效提高护理效果,并使患者满意护理干预工作,进而在护理中减少护患纠纷。因此,内科患者的治疗过程中,可以通过护理干预措施全面提升护理效果,并突出护理干预在临床上的应用价值^[5]。

(下转第 284 页)



应立即告知医生,并嘱托病人患者先禁声 4 小时,本例患者未出现此症状。(4)呼吸阻塞感可能与注射后发生咽部炎症有关,应予以告知医生,予消炎药物处理,预防发热。本例患者未出现此症状(5)呼吸困难呼吸困难是环咽肌毒素注射后的最严重并发症,护士应立即开放气道,予高流量氧气吸入,持续监测血氧饱和度,呼吸,心率和心律,脉搏,血压,并告知医生对症处理,重者协助医生行气管插管或切开术开放气道,本例患者未出现此症状。

3 结果

患者术后无并发症。注射 3 天后患者可经口进行 30ML,一周后环咽肌开放较前增大。

4 讨论

BTX-A 已被广泛用于肌张力障碍患者的治疗。因注射不准确或误注入正常肌肉内或血管等处,可造成疗效不佳和正常肌肉功能丧失或其他并发症。注射靶肌的准确定位是 BTX-A 治疗是否有效的关键。在临床常见徒手或表面肌电,今年流行使用超声引导下注入,但是因环咽肌特殊的解剖部位,本

文中使用我科独创的球囊扩张协助扩张咽腔肌肉,使得操作视野更加开阔,靶向肌肉定位更加准确。护士在肉毒素药品管理中首先要做好药物的管理和保存。其次是药物的准确配置,计量准确,避免药物浪费。注射前 A 型肉毒素评估应特别注意询问过敏史、用药史,以保证用药的安全。注射后严密观察患者有无心慌、胸闷、四肢乏力、湿冷等症状;不要空腹注射且注射时通过与患者目光交流缓解紧张预防患者晕针反应,为此,我科查阅了文献特别准备了肉毒素注射过敏急救盒,保证患者治疗安全。另外加强患者的心理护理,向患者详细讲解注射过程及效果,打消患者的顾虑。本例患者一周后可经口进食 50ML,吞咽造影及 FEES 评估能够看到患者环咽肌功能明显改善,无并发症发生。个体化针对性护理可提高患者康复治疗效果,减少并发症的发生。

参考文献

- [1] 窦祖林. 吞咽障碍评估治疗(第一版)[M]. 人民卫生出版社.
- [2] 窦祖林, 万桂芳, 王小红等. 导管球囊扩张治疗环咽肌失弛缓症 2 例报告. 中华物理医学与康复杂志[J]. 2006, 3(28):166-170.

(上接第 280 页)

闭,房水循环障碍,眼压升高而发病,而患病后头痛、视力下降、视物不清、担心手术、惧怕失明等,又会作用于机体,影响眼压和治疗效果,形成恶性循环^[4]。急性闭角型青光眼属于眼科身心疾病,也是终身疾病,心理和情绪对于疾病的发展起着重要作用^[5]。故本次研究在常规治疗(健康宣教、饮食护理、环境护理)的基础上加强心理干预,注重心理调节、认知干预等,采取护士现有的医学常识和病房的典型病例加以引导,使患者增强对疾病的正确认知;并给患者讲解急性闭角型青光眼和不良情绪间的关系,使患者:了解情绪控制的重要性,保持情绪乐观;并给患者讲解将其不良情绪的方法,使患者学会正确应对疾病,缓解不良情绪;并根据患者的个体差异实施针对性的心理护理,使患者积极配合治疗,促进眼压下降。干预后观察组 SAS 评分显著低于对照组($P < 0.05$)。干预后

观察组眼压降至正常的时间显著优于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,加强心理干预,可改善急性闭角型青光眼患者的不良情绪,促进眼压下降,值得在临床进一步探讨。

参考文献

- [1] 王君红. 急性闭角型青光眼患者的特点及临床护理措施分析[J]. 河北医学, 2013, 19(7):1106-1107.
- [2] 刘吉伟, 张玉姝. 急性闭角型青光眼护理干预探讨[J]. 山东大学学报:医学版, 2014, 52(2):129-129.
- [3] 刘晓华. 急性闭角型青光眼患者围手术期护理进展[J]. 上海护理, 2016, 16(7):110-111.
- [4] 杨欣, 王红霞, 魏玉华, 等. 护理干预对急性闭角型青光眼患者眼压及负性情绪的影响[J]. 河北医科大学学报, 2014, 35(4):452-454.
- [5] 麻荣萍, 高越, 马颖. 护理干预在急性闭角型青光眼术后的应用研究[J]. 护理研究, 2016, 30(29):3701-3704.

(上接第 281 页)

综上所述,针对骨科四肢难愈性患者,采用负压创面治疗技术治疗,可控制局部感染,取得显著性临床疗效,可减轻患者疼痛程度,且将伤口愈合时间显著性缩短,具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 邝群笑, 于金梅. 负压创面治疗技术应用于难愈性伤口的护理体会[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(08):152-154.
- [2] 杨江艳. 负压封闭引流联合藻酸盐敷料治疗难愈性烧伤创面的效果[J]. 创伤外科杂志, 2016, 18(12):747-749.

(上接第 282 页)

本次临床观察结果为:观察两组患者护理效果,观察组有 42 例患者护理效果显著,10 例患者为有效护理,护理总有效率为 98.11%;对照组有 38 例患者护理效果显著,9 例患者护理有效,护理总有效率为 88.68%, $P < 0.05$,差异有统计学意义。观察两组患者护理满意度,观察组患者有 43 例满意护理,1 例患者对本次护理干预措施表示不满意,满意度为 98.11%;对照组患者有 40 例满意护理,7 例患者不满意本次护理,满意度为 86.79%, P 值为 0.029,差异有统计学意义。由此可见,护理干预在内科护理中不仅可以取得较好的护理效果,且能够提高患者护理满意度。

综上所述,护理干预应用于内科护理中,可以取得较好的临床护理效果,促使患者尽快康复,满足患者在治疗期间的需求;同时,患者对护理干预措施的满意度较高,有利于

- [3] 伍丹智, 郑晓芳, 黄秀微, 等. 负压封闭引流配合局部间断高浓度氧治疗难愈性创面的效果观察[J]. 浙江创伤外科, 2015, 20(04):803-804.
- [4] 王明祥, 刘丽霞, 孙轶飞, 等. 负压封闭引流技术在肛周难愈性感染创面治疗中的应用研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(22):2409-2411+2414.
- [5] 朱加伟, 谭谦. 封闭负压引流技术对创面愈合影响的 Meta 分析[J]. 东南大学学报(医学版), 2015, 34(02):253-260.
- [6] 贾中伟, 白德明, 龙江涛, 等. 封闭负压引流治疗儿童难愈性四肢软组织感染的临床研究[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2014, 8(08):1578-1581.

减少护患纠纷。因此,应在内科的临床护理中积极采取护理干预措施,提升其临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 张娟. 护理干预应用于呼吸内科重症患者中的有效性分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(38):60+63.
- [2] 董颖. 舒适护理干预在神经内科疾病护理中的应用效果分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(21):178-179.
- [3] 刘争艳. 优质护理干预应用于肾内科护理中的效果评价[J]. 中国医药指南, 2017, 15(17):285-286.
- [4] 范晓辉. 护理干预应用于呼吸内科重症患者的作用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(93):301+304.
- [5] 刘岚, 解瑞爱. 护理干预应用于呼吸内科重症患者的作用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(13):2632-2633.