



• 临床护理 •

优质护理服务对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的效果分析

朱 红 (益阳市南县精神病专科医院 湖南益阳 413200)

摘要:目的 研究抑郁症患者用优质护理服务对其服药依从性和护理满意度所产生的影响。方法 选择 2016 年 1 月至 2017 年 6 月本科接诊的抑郁症病患 78 例,并将之以奇偶数字分组的方式分成实验和对照两组($n=39$)。实验组采用优质护理服务,对照组采用常规护理服务。观察两组护理后病情的改善情况,比较护理满意度等指标。结果 实验组的服药依从性为 97.44%、护理满意度为 94.87%,均明显比对照组的 82.05%、79.49% 高,组间差异显著($P < 0.05$)。结论 将优质护理服务作为抑郁症病患的一种首选护理方案,可显著提升其服药的依从性,减少护理纠纷发生风险,值得临床借鉴。

关键词: 优质护理服务 满意度 抑郁症 服药依从性

中图分类号: R473.74 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 07-362-02

临床神经科疾病中,抑郁症具有比较高的发病率,其属于一种心理障碍性疾病,且患者在发病后还会表现出心情持久低落、意志活动障碍以及思维迟缓等症状^[1],严重损害其身心健康。因本病为慢性疾病,患者需长时间接受治疗,所以,我们还应为患者选择一种最佳的护理措施,以帮助其改善预后,促进病情恢复,提高用药依从性。本文旨在探讨优质护理服务在抑郁症中的应用价值,总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016 年 1 月至 2017 年 6 月本科接诊且经相关检查确诊符合 DSM IV 抑郁症诊断标准^[2]的病患 78 例,采用奇偶数字分组的方式对所选病患进行分组:实验组和对照组各 39 例。实验组男性患者 21 例,女性患者 18 例;年龄为 16-73 岁,平均 (45.1 ± 6.2) 岁;病程为 0.5-3 年,平均 (1.4 ± 0.6) 年。对照组男性患者 22 例,女性患者 17 例;年龄为 17-75 岁,平均 (45.3 ± 6.1) 岁;病程为 0.5-4 年,平均 (1.5 ± 0.7) 年。两组都获得知情同意,无严重心、肾等脏器疾病,病历资料齐全,获得医院伦理委员会批准。对各组的病程和入院时间等基线资料进行比较, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

实验组应用优质护理服务,详细如下:(1)热情接待患者入院,以尊称和其进行良好的沟通,确保患者能获得足够的尊重感。带领患者熟悉医院环境,认识科室相关医护人员,并告知其科室规章制度以及作息时间安排,以消除患者的陌生、恐惧感。(2)了解患者的基本资料,包括:兴趣爱好、人格特征与文化层次等。将患者心理护理的时间调整至每天的 18:00-21:00,并在此期间和患者保持良好的沟通,采取诱导法,充分了解患者的内心世界,然后再以此为依据明确患者的抑郁原因。鼓励患者主诉,若患者有情绪波动等异常情况,需立即予以其心理上的安抚,以进一步提高患者的心理耐受力。(3)监督患者用药,并于用药前向其详细讲述药物的相关知识,包括:用法用量、用药后可能出现的副反应以及注意事项等。指导患者写用药体会,使其能通过自我思考与亲身体会的方式,充分了解按时用药的好处,以帮助其形成良好的用药认知,提高服药依从性。(4)密切观察患者病情的变化情况,若患者在治疗期间有不良反应出现,需立即告知临床医师,并予以对症处理。叮嘱家属多用温和的语言安慰、鼓励患者,让患者能获得更多的情感支持。将抑郁症的相关知识详细告知患者与家属,并耐心解答其提问,帮助减轻心理负担,提高配合度。

对照组应用常规护理服务,包括:药物护理;心理护理;病情观察等。

1.3 评价指标

利用“用药依从性量表”^[3],对两组的服药依从性进行

调查与评估,分为完全依从、部分依从和不依从三个等级,其中完全依从和部分依从所占的百分比之和即为各组的服药依从性。同时利用本院自拟的“护理满意度调查问卷”,评估两组患者对我科护理工作的满意程度,分级标准为:非常满意(90-100分)、基本满意(80-89分)、不满意(≤ 79 分)。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS20.0 分析,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,经 t 检验;以 $[n(\%)]$ 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

2.1 服药依从性分析

调查结果显示,实验组的服药依从性为 97.44%,明显比对照组的 82.05% 高,组间差异显著($P < 0.05$)。如表 1。

表 1: 两组服药依从性的对比分析表 $[n, (\%)]$

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
实验组	39	20 (51.28)	18 (46.15)	1 (2.56)	97.44
对照组	39	9 (23.08)	23 (58.97)	7 (17.95)	82.05
χ^2					12.8677
P					0.0003

2.2 护理满意度分析

据表 2 数据显示,实验组的护理满意度为 94.87%,明显比对照组的 79.49% 高,组间差异显著($P < 0.05$)。

表 2: 两组护理满意度的对比分析表 $[n, (\%)]$

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	39	18 (46.15)	19 (48.72)	2 (5.13)	94.87
对照组	39	10 (25.64)	21 (53.85)	8 (20.51)	79.49
χ^2					10.5822
P					0.0011

3 讨论

近几年来,随着我国社会生活水平的进一步提升,人们的生活方式得到了较大的转变,且其所承受的压力也是越来越大,使得罹患抑郁症的患者例数急剧增加。相关资料显示^[4],抑郁症乃临床上比较常见的一种心理障碍性疾病,以思维迟缓和心境低落等为主症,可对患者的生理与心理健康造成较大的损伤。若患者在发病后不能及时入院接受治疗,将会导致病情的迁延不愈,让患者产生自杀的念头,危及生命健康。对此,临床还应针对抑郁症病患,积极采取有效的手段对其进行治疗和护理。有报道称^[5],优质护理服务作为一种比较现代化的护理手段,能在以人文本的基础之上对患者进行全方位的施护,让患者能树立起面对疾病的信心,提高治疗配合度与心态稳定性。此外,也有研究发现^[6],相比较于常规护理,优质护理服务在抑郁症中的应用价值更高,不仅能有效提高

(下转第 366 页)



并由质控部门对电子病历实施相应的检查,例如,对病历记录的标点、语句、度量单位、医学用语等的规范性进行检查,并对出现的不规范性进行及时修改纠正。

3.6 强化电子病历功能作用

所谓电子病历,其主要是指在医院实现信息化的基础上,对重要的病历进行相应记录的一种形式,其不仅具有传统的能够对患者的相关病情进行记录的功能,而且还有许多其他作用,因此,需要在临床实际治疗过程中,不断加强应用电子病历,以此提高病历的质量。在使用电子病历相关功能的时候,主要是使用相关的超时查询统计功能,对病历出现超声的现象进行及时的督促,并在系统当中设置相应的提醒点,对医务人员需要实施补充与添加的病历进行提醒。同时,还可以对抗生素的实际使用权限进行控制,以此使抗生素的实际使用率得以降低。除此之外,电子病历还具有对相关制度进行强制执行的功能,并对重要报道进行相应提醒,并对药物的配伍使用进行相应的加强。

4 结束语

(上接第 362 页)

患者的服药依从性,同时还能避免护理纠纷,优化护患关系,帮助患者纾解心理压力。此次研究的结果表明,实验组的服药依从性和护理满意度均明显比对照组高,组间差异显著($P < 0.05$)。可见,优质护理服务对提高抑郁症病患的服药依从性以及患者满意度具有较显著的作用,值得在临床上做进一步的推广与应用。

参考文献

[1] 余秋容,田惠清,蓝燕华等.优质护理服务干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2014,(11):82-84.

(上接第 363 页)

更换药液,做到不浪费药液^[4]。护士有充裕的时间和精力为患者实施各种治疗、病情观察,提供更全面的健康教育,主动做好各种护理工作的同时与患者进行有效沟通,针对患者的实际需要,提供个性化的护理服务,增加了患者的安全感,满意度不断提升^[5]。

4 小结

在本组研究中,对照组采取功能制护理模式,观察组采取责任制整体护理模式,观察组患者健康宣教知识掌握率为 95.65%,对照组患者健康宣教知识掌握率为 74.14%,差异具有统计学意义($P, 0.05$)。观察组满意率为 98.26%,对照组满意率为 70.69%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。可见,责任制整体护理在骨科患者中的应用,具有较高应用价值。

通过实施责任制整体护理,充分调动了各级护理人员的主动性和积极性,使护理质量大大提高,患者和家属都非常认可我科护理人员主动服务的行为和务实的工作作风,护理满意度明显增高。

综上所述,随着社会的发展和群众综合素质的提高,患者对住院期间护理的要求越来越高,对疾病知识了解的要求

综上所述,对电子病历的书写质量进行提高,可以使医院的医疗水平以及相关工作者的素质得以有效提升,同时,还需要根据相关工作人员在实际工作中存在的问题进行具有针对性的教育以及相应的培训。

参考文献

[1] 刘羿妍,王淼.电子病历应用在医疗质量管理与监控中的作用研究[J].航空航天医学杂志,2015,26(11):1407-1408.

[2] 叶见青,费科峰,谢松城等.提高电子病历质量控制的方法和思考[J].电子世界,2018,(3):36-37.

[3] 王磊.环节质量分级控制在电子病历中的应用研究[J].医学信息,2016,29(7):10-11.

[4] 邵伟.电子病历质量控制及保障措施研究[J].中国卫生标准管理,2016,7(13):4-5.

[5] 陈锦钊,刘琛奎,李富强等.病历质控系统在电子病历中的应用[J].中国数字医学,2016,11(6):108-108,23.

[6] 陈荣山,姚婕,吴昊等.住院电子病历质控系统的应用[J].信息技术与信息化,2015,(3):156,159.

[2] 孟令智.优质护理服务干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的作用探讨[J].医学信息,2015,(42):355-355.

[3] 黄爱丽.优质护理服务对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的效果观察[J].健康前沿,2016,23(6):57-57,60.

[4] 周晓丽.优质护理服务干预对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].中国卫生标准管理,2016,7(5):237-238.

[5] 吴春香.优质护理服务对抑郁症患者服药依从性及护理满意度的影响[J].中国社区医师,2017,33(11):127-128.

[6] 李春玉.优质护理服务对抑郁症患者服药依从性和护理满意度的影响[J].基层医学论坛,2017,21(3):319-320.

也越来越大。将责任制整体护理贯穿于护理的全过程,使其成为一种护理和治疗手段,具有重要的实际意义。责任制整体护理能更好地满足患者的这些需求,提升患者对护理工作的满意度。责任制整体护理无论对患者、护士自身还是对护理专业的发展均具有重要意义。我科实施责任制整体护理更能充分发挥责任制整体护理的优势,使护患之间的沟通变得更加的亲切,护患关系更加融洽,使我们的护理工作完成的更加出色,使护士的专业价值感更能体现。

参考文献

[1] 林春招,刘晓红,沈雪美,等.医护合作健康教育模式在五官科住院病人中的应用效果分析[J].现代临床护理,2010,9(5):19-21.

[2] 朱光宇,郑爽,张倩,等.护士工作满意度的研究进展[J].中华现代护理杂志,2012,18(2):233.

[3] 徐婷婷.责任制整体护理在急诊输液室的应用[J].中国实用护理杂志,2012,28(14):25.

[4] 丁金玲.责任制护理小组管理模式在心脏内科的应用[J].中华现代护理杂志,2012,18(16):1945.

[5] 杨素玉.健康教育在临床护理中的作用[J].现代护理,2010,12(6):93.

(上接第 364 页)

了患者的疼痛感,可有效的控制患者的并且发展,很大程度的改善了患者的关节功能,并降低了西药的副作用,从而达到提高患者生活质量的目的。在本次护理中发现,实验组晨间关节僵硬时间、关节肿胀、关节疼痛数量均优于对照组,组间差异明显,具备临床统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,在活动期类风湿关节炎患者护理中,可采取中西医结合护理,护理效果显著,值得临床推广使用。

参考文献

[1] 沈婷,万彬彬.延续性护理对类风湿关节炎患者疼痛及生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2014,18(18):27-29.

[2] 屈伟侠,刘磊.中药外敷联合 TDP 治疗类风湿关节炎 150 例疗效及护理[J].云南中医中药杂志,2014,35(11):85.

[3] 蒋利平.中西医结合中医护理干预对类风湿关节炎患者关节功能及焦虑状态的影响分析[J].护理实践与研究,2015,13(25):107-108.

[4] Sweet Huang Ping, Ma Wei, science. TCM nursing care of patients with active rheumatoid arthritis and joint inflammation score analysis[J]. China practical medicine, 2017,12(30):174-176.