

风险防范护理对普通儿科护理满意度及焦虑程度的影响

刘丹

常德市妇幼保健院 湖南常德 415000

【摘要】目的 评价风险防范护理对普通儿科护理满意度及焦虑程度的影响。**方法** 回顾性抽取我院普通儿科2016年1月~2016年12月住院的患儿500例(采用常规护理管理模式)作为对照组;再抽取2017年1月~2017年12月住院的患儿500例(采用风险防范护理)作为观察组。将住院期间两组患儿家属对护理工作的满意度及焦虑状况评分进行比较。**结果** 观察组患儿家属对护理满意度评分明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。给予护理后观察组家属焦虑程度明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 普通儿科中风险防范护理的应用能够明显提高家属对护理工作的满意度,同时减轻了家属焦虑等不良精神状况,降低了风险发生概率。

【关键词】 风险防范;普通儿科;护理**【中图分类号】** R473.72**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415(2018)10-187-02

如今,引起护理风险的原因有很多,再加上儿科病种较多且杂,操作比较困难、风险偏高,对技术要求也严格,导致出现很多风险事件^[1]。所以,应给予针对性且有效的护理方式,可以降低住院儿科护理过程中发生风险事件的概率。两年以来我院普通儿科将风险防范护理模式在护理管理中实施后,取得了不错的成效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性抽取我院普通儿科2016年1月~2016年12月住院的患儿500例(采用常规护理管理模式)作为对照组;再抽取2017年1月~2017年12月住院的患儿500例(采用风险防范护理)作为观察组。其中对照组286例为男性,214例为女性;年龄1~11岁,平均(5.65±1.32)岁;178例呼吸系统疾病,170例神经系统疾病,152例消化系统疾病。观察组289例为男性,211例为女性;年龄1~12岁,平均(6.04±1.20)岁;183例呼吸系统疾病,163例神经系统疾病,154例消化系统疾病。将两组患儿一般资料进行对比,差异不明显,无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

给予对照组传统的常规护理管理模式,给予观察组风险防范护理,具体措施如下:(1)风险防范小组的成立。护理部主任负责带头作用,小组组长由护士长担任,小组成员由护理经验丰富资历较高的护士组成。(2)评估可能存在的风险。风险防范小组成员对相关资料、文献进行查阅,将循证医学作为依据,对普通儿科常发生的风险进行分析和总结。主要分为以下三种常见风险:①患儿本身潜在存在的风险;②医嘱执行过程中发生的相关风险;③操作技术有关的风险。将每一种可能会出现的风险进行针对性分析,并给予对应的预防方法及措施,降低相关风险事件的发生率。(3)风险宣传教育。风险宣传教育利用宣传册、图片等形式进行。在图文并茂的小册子、图片中插入宣教内容并人手一份发放给患儿家属。结合有关资料,把普通儿科住院时可能发生的风险及注意事项对患儿家属进行宣讲,加深患儿家属对相关风险知识的印象,更好的配合护理工作。(4)心理健康教育。在适当的时机给予心理健康教育。入院及治疗时护士要对患儿及其家属给予针对性心理疏导与精神安抚,给患儿及其家属列举榜样事例以确保他们都能调整好心态,积极正面的面对疾病及整个治疗过程,避免出现紧张、焦虑等负性情绪,促进患儿及其家属都有健康积极的心态去配合好心理健康宣教,使心理疏导及健康宣教的质量得到提升。(5)确保宣传内容及材料通俗易懂。结合日常生活制作简单、言简意赅、且通俗易懂宣教材料及宣教内容,让患儿家属一看便懂,容易接受。可在漫画内容中插入图片,把护理风险及重要的注意事项利用漫画的方式展现在患儿家属眼前,让他们可以快速的去了解、接受,提升宣传教育效果。(6)进行个体化心理健康教育。宣教过程中护士要根据家属受教育程度、理解、接受能力,针对性的进行个体化健康教育,有的要进行心理强化疏导,提升宣教效率。

1.3 观察指标

(1)患儿家属对护理满意度评价。患儿家属对护理工作的满意度评分采用自拟的问卷评分调查表进行。调查表中总共有题目25个,

主要从治疗护理、健康教育、心理护理及生活护理方面进行评分,每个题目的评分选项及分值如下:“优秀”(4分)、“良好”(3分)、“尚可”(2分)、“差”(1分)。最后每道题相加统计最后分值,100分为满分,分值越高代表护理工作患儿家属心中的满意度就越高^[2]。(2)患儿家属焦虑程度评分。患儿家属焦虑程度采用焦虑自评量表进行评价。焦虑自评量表临界分数为50分:<50分代表没有焦虑症状;50~59分代表轻度焦虑;60~69分代表中度焦虑;>90分代表重度焦虑^[3]。

1.4 统计学处理

凭借SPSS17.0一类统计学软件统计并调研相关的数据, ($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,行t检验,统计指出 $P < 0.05$ 时,具备其统计学的意义。

2 结果

2.1 2组患儿家属对护理满意度评价对比

从治疗护理、健康教育、心理护理及生活护理方面满意度评分来看,观察组患儿家属明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1: 2组患儿家属对护理满意度评价对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	治疗护理	健康教育	心理护理	生活护理
观察组	95.15±4.21	97.33±5.18	98.03±5.07	94.61±5.10
对照组	89.42±5.04	90.24±4.67	91.81±4.99	87.63±4.87
t	3.14	3.78	4.62	2.44
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 2组患儿家属焦虑程度评分对比

两组患儿家属在给予护理以前焦虑程度评分无显著性差异,没有统计学意义($P > 0.05$);给予护理后观察组家属焦虑程度明显改善且优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2: 2组患儿家属焦虑程度评分情况对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	给予护理干预前	给予护理干预后
观察组	55.97±4.72	45.23±4.91
对照组	56.21±4.11	51.75±4.86
t	1.86	3.43
P	> 0.05	< 0.05

3 讨论

本文通过将我院普通儿科收治的1000例常见病患儿进行研究后结果发现,观察组通过给予风险防范护理以后,家属对护理工作的满意度明显要比对照组高。取得以上成效的原因笔者认为与风险防范护理使护士对护理工作的责任意识得到加强有关,促进了他们高效积极的实施护理工作,还有护士对一些突发风险情况的处理能力也获得了增强,可以迅速应对并采取有效措施。另外一方面,患儿在住院治疗过程中会面对感染、摔伤、烫伤等等风险因素的出现,非常容易致使患儿再次造成伤害,并因此产生情绪不佳、焦虑、脾气暴躁等负面情绪^[4]。本文研究结果还提示,给予风险防范护理后的观察组家属焦虑程度明显改善且优于常规传统护理的对照组。取得以上成效的原因在

(下转第189页)

换术应用全方位的舒适护理的必要性。老年患者术中舒适度下降,主要发生的原因因为身心得到剧烈的应激反应,因此对老年患者给予相应的舒适护理尤为重要^[4]。相关研究中阐述,对髋关节置换术患者给予舒适度护理,可以促进疾病的恢复、提升生活质量,而护理的对象对治疗的耐受性均有所提升,同时对提升护理满意度有积极重要的意义。虽然,舒适护理应用在老年髋关节置换术中的研究较少,但是通过本次对老年髋关节置换术患者给予舒适护理,护理从(1)心理舒适护理;(2)环境舒适护理;(3)生理舒适护理;(4)社会家庭舒适护理;(5)疼痛舒适护理;(6)体位舒适护理等全方位的护理后,取得了较为满意的效果:应用组舒适度远远高于对照组,而焦虑评分和心率波动幅度却低于对照组,两组互比(P<0.05);应用组全方位舒适护理满意度远远高于对照组,两组互比(P<0.05)。该结果说明,本次研究中采用的护理方式的有效性。

综上所述,对老年髋关节置换术患者给予手术室关注点拓展的全

方位舒适护理效果显著,故该种护理方式值得提倡。

参考文献

[1] 王立侠.舒适护理对老年人人工髋关节置换术后患者生活质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2016,2(3):103-105.
 [2] 王闰萍.个体化舒适护理在老年髋关节置换术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(24):83-84.
 [3] da Costa SR, de Castro EA. Self-care in family caregiver of dependent adults or elderly persons after hospital discharge[J]. Rev Bras Enferm, 2014, 67(6):979-986.
 [5] Clarke A, Pulikottil-Jacob R, Grove A, et al. Total hip replacement and surface replacement for the treatment of pain and disability resulting from end-stage arthritis of the hip (review of technology appraisal guidance 2 and 44): systematic review and economic evaluation[J]. Health Technol Assess, 2015, 19(10):1-668.

(上接第184页)

医药,2016(8):00122-00122.

[2] 张艾红.对比分析常规护理和心理护理对减轻耳鼻喉部手术后疼痛效果的影响[J].中国医药指南,2017,15(32):285-286.

[3] 何英榕.针对性心理护理对减轻耳鼻喉部手术患者术后疼痛程度的效果[J].临床医药文献电子杂志,2018(41).

[4] Jacups S P, Newman D, Dean D, et al. An innovative approach

to improve ear, nose and throat surgical access for remote living Cape York Indigenous children[J]. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology, 2017, 100:225.

[5] 杨继志,冯先权,杨家瀚.耳鼻喉科手术患者术后并发症危险因素分析[J].中国医学创新,2016,20(23):77-79.

[6] 胡琛,周维国.耳鼻喉科患者术后感染因素的探讨及干预对策[J].医药,2016(11):00006-00006.

(上接第185页)

3 讨论

针对性护理是一种整体化、个性化的有效护理模式,该护理干预在实施过程中,针对患者的具体情况给予具有针对性的护理干预,加强对患者临床症状的改善,同时强化患者的健康知识薄弱环节,注重细节护理,从而达到全面改善患者疗效的目的^[5]。

本次研究中,通过对肺炎患儿实施环境、心理、治疗和健康教育等针对性护理干预,兼顾患儿治疗过程中的生理状态和心理状态,从而显著改善的生理和心理状态,达到促进治疗的目的,使患儿的发热、咳嗽、肺啰音、X线胸片情况在极短的时间内得到迅速缓解,并有效控制了肺不张、肺气肿、心力衰竭、支气管扩张等并发症的发生,从而促使其整体疗效得到明显改善。

综上所述,对肺炎患儿实施针对性护理干预,促使患儿的主要临

床症状在较短的时间内得到转归,从而提升其疗效,并能够显著降低并发症的发生率。

参考文献

[1] 李小莉,张苏华,陈桂花.针对性护理在小儿肺炎护理中的应用效果观察[J].中国医药科学,2018,8(08):143-145.
 [2] 张敬业.针对性护理在小儿肺炎护理中的效果观察[J].中国医药指南,2018,16(01):265-266.
 [3] 李珊,刘亚楠.针对性护理在小儿肺炎治疗中的应用[J].实用临床护理学杂志,2017,2(48):117.
 [4] 周春红,张晓蕊,刘维红.针对性护理在小儿肺炎护理中的效果分析[J].中国医学创新,2015,12(14):89-92.
 [5] 夏小嵘,李玲,孙倩.针对性护理在小儿肺炎护理中的效果研究[J].世界临床医学,2016,10(16):203.

(上接第186页)

础护理的同时,在认知、心理、用药、饮食、运动等方面给予针对性干预。全面疏导患者的情绪,使患者的身心放松,可以积极配合治疗;同时与患者的家属积极沟通,不断给予鼓励,增加患者的治疗信心;同时对患者的饮食、生活等做到细致护理,尽量满足患者的要求。

本次研究结果充分说明冠状动脉内支架植入术病人实施整体护理大大提高患者配合度,并发症发生率大大降低,护理满意度大大提高,值得临床推广。

参考文献

[1] 元春霞.护理干预对经皮冠状动脉内支架植入术后患者生存质

量的影响[J].现代中西医结合杂志,2015,24(13):1460-1462.

[2] 刘建蓉.综合护理干预模式在冠状动脉内支架植入术患者中的应用研究[J].现代中西医结合杂志,2015,24(30):3393-3394,3395.

[3] 彭枝柳,邓金华,曾建平,等.急性ST段抬高型心肌梗死行急诊PCI应用盐酸替罗非班的观察与护理[J].中国医药指南,2012,34:82-84.

[4] 陈娇娥.整体护理在急诊延误行PCI治疗急性心肌梗死患者中的应用[J].国际护理学杂志,2015,24(5):651-653.

[5] 陈雪.急性心肌梗死患者行急诊PCI术的全程护理[J].大家健康(中旬版),2016,24(1):170.

(上接第187页)

于风险防范护理实施过程中,护士积极通过对患儿及其家属的有效沟通后,可以消除患儿及家属的负面情绪,积极配合医护人员开展治疗,达到最终的治疗目的^[5]。

综上所述,普通儿科中风险防范护理的应用能够明显提高家属对护理工作的满意度,提升了护理水平,同时减轻了家属焦虑等不良精神状况,降低了风险发生概率及医患矛盾。

参考文献

[1] 唐净清.风险防范式护理应用于儿科护理管理中的作用[J].实

用临床护理学电子杂志,2016,1(3):134-136.

[2] 李衍菊.风险防范式护理在儿科护理管理中的应用[J].中国实用护理杂志,2012,28(21):88-89.

[3] 冉敏,黎蓉.风险防范式护理在儿科护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2017(8):108-109.

[4] 李小玲.风险防范式护理在儿科护理管理中的应用研究[J].中国卫生产业,2017(3):22-24.

[5] 于佳平.探究风险防范式护理在儿科护理管理中的应用效果[J].中国保健营养,2015,25(11):186.