



干预性护理措施对老年肾内科患者安全护理的影响研究

李 冬

湖北医药学院附属人民医院 湖北十堰 442000

【摘要】目的 在临床中对老年肾内科患者行以干预性护理所具备的安全护理效果进行分析。**方法** 选取本院 2015 年 5 月至 2016 年 5 月我科收治的 72 例老年患者, 根据患者入院时间分为研究组和对照组各 36 例, 研究组行以有针对性的干预性护理, 对照组行以常规护理方法, 分析比较两组疗效、安全事故情况及护理满意度。**结果** 研究组患者安全事故产生概率 (2.78%) 低于对照组 (25.00%), 疗效与护理满意度显著优于对照组, 经计算差异具有统计学意义 (即 $P < 0.05$)。**结论** 干预性护理在临床中可以有效减少安全事故, 提高患者护理满意度, 临床应用意义显著。

【关键词】 干预性护理; 老年肾内科; 安全护理

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 01-185-02

我国近年来人口老龄化速度加快, 在老年人群中, 肾脏疾病较为常见, 严重危害患者身体健康与生命安全^[1]。对于老年肾病患者而言, 患病后身心均受极大痛苦, 日常生活质量严重降低, 为此必须对其给予有针对性的干预性护理, 改善患者预后, 有效提高生活质量^[2]。本研究选取我院肾内科收治的 72 例老年患者临床资料作为研究对象, 分析干预性护理对患者安全护理产生的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取本院 2015 年 5 月至 2016 年 5 月肾内科收治的 72 例老年患者, 根据患者入院时间分为研究组和对照组各 36 例, 研究组行以有针对性的干预性护理, 对照组行以常规护理方法。其中, 研究组男性 19 例, 女性 17 例, 年龄 62—77 岁, 平均年龄 (69.2±3.8) 岁; 对照组男性 20 例, 女性 16 例, 年龄 63—78 岁, 平均年龄 (68.9±3.6) 岁。所有患者及其家属均已知情并签署同意书, 两组患者一般资料经统计学分析无差异 ($P > 0.05$), 存在可比性。

1.2 方法

对对照组患者行以常规护理方法, 包括保持病区环境清洁、健康宣教等, 对研究组患者行以有针对性的干预性护理, 具体包括: ①环境护理: 肾内科老年患者临床护理工作中, 环境护理十分重要, 鉴于患者特点, 其反应能力与视觉能力等均存在严重下降, 在护理环境中极易出现意外安全事故, 针对这一点, 护理人员在实施临床护理时必须彻底打扫护理环境, 根据患者具体特点布置房间, 注意采光与通风等, 尽量避免在地面上放置仪器线材, 将椅子等物品靠边放置, 确保患者接受护理时安全舒适; ②心理护理: 多数患者极易在治疗过程中产生绝望心理, 情绪焦躁、抑郁, 影响患者康复, 护理人员针对这一特性, 可以为患者讲解疾病相关知识, 以治愈案例为患者树立康复信心, 鼓励患者配合治疗与护理工作, 缓解患者负面情绪; ③用药护理: 临床中时有发生误服药物事件, 护理人员可以对患者实施用药护理, 详细分析患者用药情况, 为患者讲解服药注意事项等, 使用较大字体为患者注明药物剂量与用药方法, 监督患者服药, 确保患者用药安全。

1.3 临床观察指标

观察评估两组患者经一定时间治疗与护理后安全事故情况与治疗效果, 患者出院前以口头询问方法获取护理满意度, 护理满意度分为满意、不满意、一般, 总满意率 = (满意 + 一般) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

本次实验过程中, 借由版本为 SPSS21.0 的统计学软件, 总结归纳并分析两组患者所涉及的数据资料。其中, 选取百分比 (n, %) 表达两组计数资料, 使用卡方检验, 如果结果显示 $P < 0.05$, 则可以判定本次实验存在十分明显的统计学意义。

2 结果

2.1 安全事故情况与疗效对比

将研究组与对照组患者安全事故情况与疗效对比 (如表 1 所示), 研究组安全事故产生概率低于对照组, 疗效优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组安全事故情况与疗效对比 (n, %)

组别	研究组	对照组	卡方值	P 值
例数	36	36		
住院期间摔倒	0 (0.00)	4 (11.11)		
感染	1 (2.78)	2 (5.56)		
压疮	0 (0.00)	1 (2.78)		
内瘘血肿	1 (2.78)	2 (5.56)		
安全事故产生概率	2 (5.56)	9 (25.00)	5.610	0.018
治疗总有效率	35 (97.22)	30 (83.33)	3.956	0.047

2.2 护理满意度对比

将研究组与对照组患者护理满意度对比 (如表 2 所示), 研究组护理满意度高于对照组 ($p < 0.05$)。

表 2 两组护理满意度对比

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意率
研究组	36	29 (80.56)	5 (13.89)	2 (5.56)	34 (94.44)
对照组	36	19 (48.72)	9 (25.00)	8 (22.22)	28 (77.78)
卡方值					4.181
P 值					0.041

3 讨论

近年来经济社会发展, 我国老龄化趋势严峻, 老年肾病发病率呈上升趋势^[3]。常见肾内科疾病包括肾小球肾炎、急性与慢性肾功能衰竭、肾病综合征等^[4]。随年龄增长, 肾脏出现老年性病变, 肾血流量减少、肾小管细胞萎缩、肾小球血管减少、代谢废物清除能力降低。由于老年人肾脏功能与组织学产生各种变化, 因此老年肾病患者发病概率与其他年龄段相比较, 与青年人肾脏差异较大, 肾脏病变存在多并发症、高死亡率、转变化等不同特点。在对老年肾病患者治疗时可以实施有针对性的干预性护理, 通过分析患者病情, 有针对性制定护理措施, 为患者提供全面、专业、人性化的护理服务。

老年肾病患者病因较为复杂, 影响因素较多, 预后较差, 临床症状不明显, 多数患者在治疗过程中极易产生紧张、焦虑、忧郁等不良情绪, 护理工作质量直接影响患者康复情况。护理人员不仅需要提供心理及技术指导, 还需要了解并掌握患者情况, 尽快建立信任关系。研究表明, 有针对性的干预性护理可以有效促进患者康复, 提高护理满意度, 本文为进一步验证其临床有效性, 选取 72 例患者行以不同护理方案实施研究分析。

分析结果表明: 研究组患者护理满意度 (94.44%) 高于对照组患者 (77.78%), 显示干预性护理可以有效提高老年 (下转第 189 页)



最为常见的病理学变化, 研究显示许多疾病的发生都可能与脂肪肝有关, 特别是后果严重的疾病, 如高血压、中心性肥胖、糖尿病、代谢综合征、胰岛素抵抗等可能引发心脑血管疾病, 存在比较高死亡率与致残率^[4]。因此临床治疗中寻找一种有效的健康教育以及生活干预方式就显得尤为重要。

本次研究中发现, 护理干预脂肪肝中需要及时与患者进行交流, 注重饮食运动, 明确饮食运动干预的重要性, 采取生活护理干预后脂肪肝患者一年后检查明显降低腰围以及体质指数, 改善肝功能各项指标。在统计分析患者轻、中、重度人数之后可以验证改善效果。患者认知疾病程度与脂肪肝改善情况之间存在一定关系, 改善程度越高, 对于尽快恢复病情有着重要意义。所以, 护理干预过程中改善患者认知脂肪肝的程度尤为重要。

笔者研究显示护理前后转归情况、总胆固醇、高脂血症、

高密度脂蛋白胆固醇、低密度脂蛋白-胆固醇、体质指数之间差异显著, 统计学有意义。

综合以上结论, 在脂肪肝患者中实行生活方式治疗与护理干预可以改善患者认知度, 增加患者主观意识, 提高患者转归情况, 具有广泛应用的价值。

参考文献:

- [1] 邹晓琴. 体检人群中脂肪肝患者健康促进生活方式的现状分析[J]. 药物与人, 2014(8):262-262.
- [2] 刘士梅. 体检人群脂肪肝患者生活方式治疗及护理干预的效果观察[J]. 黑龙江医药, 2010, 23(5):842-845.
- [3] 朱清云, 王英蓉, 廖小卿, 等. 体检人群脂肪肝患者健康促进生活方式调查分析[J]. 护理学杂志, 2011, 26(13):41-43.
- [4] 张艳, 薛晓茹. 健康体检中脂肪肝人群的护理体会[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(12):34-35.

(上接第 185 页)

肾病患者护理满意度, 改善临床治疗效果, 对患者快速康复起到积极作用。护理人员实施有针对性的干预性护理, 可以鼓励并指导患者家属对患者表达关心与重视, 针对性传达患者治疗注意事项和疾病相关知识, 有效缓解患者紧张、焦躁情绪。除此以外, 加强督促管理患者休息, 以便于减轻身体负荷, 恢复正常代谢功能, 提高修复程度。研究结果表明: 研究组患者住院期间摔倒、压疮、感染、内瘘血肿等安全事故产生概率显著低于对照组患者, 治疗总有效率高于对照组患者, 进一步验证在临床中行以干预性护理可以有效促进患者康复, 具有可行性。

结语:

综上所述, 对本院患者有针对性的行以干预性护理应用效

果显著, 有效提高患者治疗有效率, 对研究组患者行以干预性护理能够改善患者症状以及心理状态, 提升患者护理满意程度, 具有十分重要的临床护理治疗价值。

参考文献:

- [1] 霍家玉, 李家明, 李共梅. 干预性护理对老年肾内科患者安全护理的影响[J]. 检验医学与临床, 2014, 11(15):2183-2185.
- [2] 逢艳丽. 探讨护理干预对老年肾内科患者安全护理方面的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(02):333.
- [3] 赵科茗. 安全护理措施对老年肾内科患者的护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(85):36-37.
- [4] 陶佳. 护理干预对老年肾内科患者安全护理的影响[J]. 中国医药指南, 2016, 14(18):219.

(上接第 186 页)

桃体手术应注意术后 24h 之内出血情况, 一旦患儿出现异常, 护理人员应该立即汇报给医疗人员并协助进行处理。

3 讨论

3.1 围手术期患儿主要压力来源

(1) 疾病本身带来的痛苦和创伤; (2) 手术的疼痛; (3) 对疾病的认识有限而产生情绪反应; (4) 陌生环境; (5) 治疗限制了日常活动及对各种治疗的恐惧。

3.2 患儿主要心理反应

焦虑、害怕; 环境陌生、缺乏安全感; 行动受限、孤独感等。

4 结论

围手术期根据对患儿进行行为状况的判断, 给患儿实施个性化的心理护理, 强调用真诚与爱心来关爱每一个患儿,

通过术前以及术后的优质护理, 改善患儿的负面情绪, 提高患儿的临床治疗配合度, 本文研究中绝大多数患儿均能表现出较好的合作态度, 与护士结下友情, 并使护理、治疗等工作能够较顺利完成, 可见围手术期护理对于耳鼻喉科患儿具有较好的作用, 有利于提升患儿的治疗护理配合度, 使手术能顺利完成。

参考文献:

- [1] 夏木斯亚. 阿布来提. 耳鼻喉科疾病合并糖尿病患者围手术期的护理[J]. 糖尿病新世界, 2014, (14)
- [2] 曹雪梅. 婴幼儿支气管异物的围手术期护理[J]. 护理实践与研究, 2010, 07(18)
- [3] 胡庆玲. 鼻窦炎的围手术期护理[J]. 母婴世界, 2016, (15)

(上接第 187 页)

研究老年患者的心脏衰竭和心脏功能管理护理干预心理状况。研究发现, 心理干预可以提高老年人的身体精神状态, 改善精神患者心脏衰竭状态, 促进心脏功能的改善, 从而提高患者的生活质量^[5]。心理护理干预可以改善患者的抑郁、焦虑的情况, 对促进患者心脏功能的改善具有重要的作用。我们应当重视对患者心血管护理干预的治疗, 保障患者病情能够得到康复。

参考文献:

- [1] 陈光. 心理护理干预对老年慢性心力衰竭患者的心理状态及心功能的影响分析[J]. 中国医药指南, 2015, 1(1):266-

266, 267.

- [2] 姜岩. 心理护理干预对老年慢性心力衰竭患者心理状态及心功能的影响研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2016(A02):1438-1439.

- [3] 呼旭梅. 心理护理干预对老年慢性心力衰竭患者情绪及心功能影响的研究[J]. 中国医药指南, 2016, 14(24):283-283.

- [4] 赵艳玲. 心理护理干预对老年慢性心力衰竭患者情绪及心功能影响的研究[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(10):193-194.

- [5] 尤春梅, 孙艳玲. 心理护理干预对老年慢性心力衰竭患者情绪及心功能影响的研究[J]. 医学信息, 2015, 28(30):209-209.