

优质护理服务在流行性出血热护理中的效果观察

杨 雪

三峡大学第一临床医学院 宜昌市中心人民医院 湖北宜昌 443003

【摘要】目的 观察优质护理服务在流行性出血热护理中的应用效果。**方法** 将我院2017年12月至2018年11月期间收治的20例流行性出血热患者分为实施优质护理干预的观察组及实施常规护理干预的观察组,对两组患者发热持续时间、尿蛋白转阴时间、血小板恢复正常时间进行观察和对比。**结果** 观察组患者发热持续时间及尿蛋白转阴时间、血小板恢复正常时间明显低于对照组,数据差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 流行性出血热患者实施优质护理服务的效果显著,值得推广。

【关键词】 优质护理服务; 流行性出血热; 效果观察

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 01-120-01

流行性出血热是一种肾综合征出血热,病情较急且有传染性,致病病毒为汉坦病毒,鼠为主要传染源。临床主要表现为发热、充血、出血、低血压休克和急性肾衰竭。目前尚无特效治疗办法,主要依靠对症支持疗法和科学的护理救治患者。本文对流行性出血热患者治疗期间实施不同护理服务的护理效果进行分析。现叙述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对本院2017年12月至2018年11月收治的流行性出血热患者采用随机抽样法,选择出20例患者作为研究样本。根据患者的自愿性将20例患者分组。其中,对照组患者给予常规护理,观察组给予优质护理,10例为一组。对照组患者中,男性患者7例,女性患者3例,年龄范围在18岁至70之间,平均年龄为(34.7±3.4)岁;观察组中,男性6例,女性4例,年龄范围21岁至67岁,平均年龄(34.5±3.8)岁。两组流行性出血热患者的基本资料并无太大差异性。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理,即入院后按照医嘱指导患者用药,针对患者提出的问题耐心进行解答,告知患者恢复过程中的注意事项。观察组实施常规护理加优质护理服务,即以对照组护理作为基础对患者实施优质护理,内容包括:(1)入院护理:入院后按照医嘱对患者进行临床情况的评估,介绍医院内环境,护理过程始终保持热情、积极的态度以取得家属和患者认可,同时在赢得患者信任的基础上使其能够积极配合护理工作;(2)心理护理:责任护士要了解患者心理状况,评估患者焦虑程度,给与患者心理支持,减轻其焦虑和恐惧^[1]。主动与患者及家属沟通,利用治疗和查房的时间向患者及家属介绍疾病相关知识和隔离措施、预后等,消除患者及家属对流行性出血热的恐惧心理,增加患者及家属的康复信心。做好基础护理,增加患者舒适感,操作时动作沉着、熟练,增加其对医护人员的信任感、安全感和对康复的信心;

(3)症状护理:①发热期的护理:发热期应重点观察患者的热程、程度和发热时伴随症状。护理重点应以物理降温为主, $T \geq 39^{\circ}\text{C}$ 患者可给予头部冷敷,避免急剧物理降温(如酒精擦浴)及随便服用退热药,以免打乱热型给诊断带来困难及加重皮肤出血;②低血压休克期的护理:此期多数在发热末期或热退同时出现血压下降,应重点观察患者的血压、脉搏、意识、皮肤温、湿度、颜色的变化及颈外静脉的充盈度。③少尿期的护理:护理时应重点观察记录患者24h出入量及神志、面色、呼吸等,以便及时发现电解质紊乱及酸碱失衡。对初次接受血液透析的患者要做好健康教育,消除恐惧和焦虑心理;透析后密切观察透析的效果、穿刺部位有无渗血和红肿等,并注意保持穿刺部位敷料清洁、干燥,观察透析后有无并发症,发现病情变化立即告知医生给予处理。

^[2]④多尿期的护理:护理时责任护士要加强对患者的相关疾病知

识的宣传,告诉患者此期仍存在一定的危险性,不能盲目乐观,要遵守医嘱安排,积极配合治疗。鼓励患者多喝水,给与高蛋白、高维生素,含钾丰富易消化的食物,勿暴饮暴食,以免引起消化道大出血。⑤恢复期的护理:多尿期后,一般情况逐渐好转,尿量逐渐恢复至2000ml/d或以下。责任护士仍需指导患者注意休息,加强营养,以免情绪波动,适当增加活动量,促进机体康复。并定期复查肾功能,以了解其恢复情况。(4)健康教育:流行性出血热可通过母婴、消化道、呼吸道等途径传播。护士应加大卫生宣传力度,以提高患者的自我疾病防范意识。耐心地与患者及家属讲解流行性出血热的相关知识,讲解相关成功病例,以提升患者治疗信心。流行性出血热患者治疗后需要较长时间恢复,期间要规律作息,保证充足睡眠与合理运动,定期要求患者来院复查,异常时及时处理。

1.3 观察指标

对比两组流行性出血热患者经护理后发热持续时间、尿蛋白转阴时间、血小板恢复正常时间。

1.4 统计学处理

并采用卡方检验,当组间数据对比差异性较大时,采用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

两组患者恢复时间比较,观察组患者恢复时间显著快于对照组,见表1。

表1: 两组患者恢复时间比较 ($\bar{x} \pm s$, 天)

分组	发热恢复正常时间	尿蛋白转阴时间	血小板
对照组	6.4±0.4	8.5±2.1	11.2±2.2
观察组	5.0±0.5	6.4±2.1	9.3±2.3
t 值	13.828	4.47	3.775
P 值		<0.05	

3 总结

优质护理则相较于常规方法而言,更好的满足了出血热的需求,其主要是以患者作为中心,以提供优质的护理服务为理念,进而采用连贯性、全面性的干预措施对患者实施护理,缓解病症给患者带来不适的同时,为患者提供了精神和心理方面足够的支持。同时优质护理的应用能够避免护理过程中出现错误护理行为,对提升护理质量效果显著。因此,选择优质护理作为流行性出血热患者治疗过程中的护理方法,有助于促进患者早日恢复身体健康,减少并发症发生率。

参考文献

- [1] 陈征, 李春梅. 实用传染科护理及技术 [M]. 北京: 科学出版社, 2008:54-55.
- [2] 彭政, 何援军. 流行性出血热急性肾功能衰竭的血液透析治疗 [J]. 浙江中西医结合杂志, 2009, 18(9):569-570.