

优质护理服务在改善肾内科患者负性情绪中的应用效果观察

钟伟玲

广东省兴宁市人民医院 514500

【摘要】目的 探讨优质护理服务在改善肾内科患者负性情绪中的应用效果观察。**方法** 选取肾内科患者共 83 例, 根据患者入院日期的单双号数分为对照组 40 例和观察组 43 例。对照组患者接受常规护理, 观察组在此基础上结合优质护理服务, 对 2 组患者的焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评分进行对比。**结果** 观察组患者 SAS 和 SDS 评分明显低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在肾内科患者的护理过程中, 采用优质护理服务能够有效改善患者的负性情绪, 提高患者对治疗和护理的依从性, 值得推广。

【关键词】 肾内科; 优质护理服务; 负性情绪; 改善减呆

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-182-02

肾内科疾病具有起病急、病情重、病程长等特点, 容易导致患者出现焦虑、紧张、抑郁等负性情绪, 增强交感神经的张力, 提高应激反应, 严重者还会对治疗效果产生影响。因此在治疗的过程中, 必须通过有效的护理措施对患者的负性情绪进行及时干预, 从而降低患者机体的应激反应, 保证治疗效果。在本次研究中, 对肾内科疾病患者采用了优质护理服务, 取得了较为满意的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 3 月~2019 年 3 月期间我院肾内科收治的患者共 83 例, 根据患者入院日期的单双号数分为对照组 40 例和观察组 43 例。对照组男 26 例, 女 14 例; 年龄在 40 岁~78 岁之间, 平均年龄 (55.2 ± 10.8) 岁; 病程为 3 年~13 年, 平均 (6.5 ± 1.3) 年; 13 例患者为慢性肾小球肾炎, 12 例患者为肾病综合征, 8 例患者为糖尿病肾病, 7 例患者为高血压肾病。观察组男 27 例, 女 16 例; 年龄在 41 岁~80 岁之间, 平均年龄 (55.9 ± 10.5) 岁; 病程为 3 年~15 年, 平均 (6.8 ± 1.4) 年; 16 例患者为慢性肾小球肾炎, 11 例患者为肾病综合征, 10 例患者为糖尿病肾病, 6 例患者为高血压肾病。2 组患者的年龄、职业、病情等一般资料无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。所有患者及其家属均签署了研究知情同意书。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 观察组在此基础上实施优质护理服务, 具体护理措施如下:

1.2.1 心理护理

由于肾内科患者的病程通常较长, 因此大部分患者容易出现焦虑、恐惧、抑郁等严重的负性情绪, 甚至对治疗失去信心。护理人员应通过有效的沟通和交流掌握患者的心理信息, 同时进行针对性的疏导和安慰。争取获得患者家属的配合, 特别是老年患者, 护理人员应嘱咐患者的子女多和患者交流, 让患者体会到家庭的温暖和支持, 从而消除患者的顾虑, 使其能够对治疗和护理都更加配合, 从而保证治疗和护理的效果。

1.2.2 健康宣教

护理人员应为患者详细介绍疾病及治疗的相关知识, 包括疾病的发生机制、发展过程、预后和转归、注意事项、可能出现的并发症等, 提高患者对治疗和疾病的认识。利用治疗成功的病例来消除患者的心理障碍, 并提高患者对治疗和康复的信心, 平复患者的负性情绪。

1.2.3 音乐疗法

护理人员应结合患者的特点、爱好为患者播放轻柔的、舒

缓的音乐, 并在此过程中引导患者, 使患者在冥想中调节呼吸节律, 放松紧张的心情。音乐疗法必须征得患者的同意, 以不打扰患者休息为基础, 每日 3~5 次, 每次约 30min。

1.3 评价指标

对 2 组患者的焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评分进行统计和对比。焦虑评分标准: 50 分及以下为无焦虑, 51~59 分表示轻度焦虑, 60~69 分表示中度焦虑, 70 分以上表示严重焦虑, 分值越高表示焦虑程度越高。抑郁评分标准: 53 分及以下为无抑郁, 53~62 分表示轻度抑郁, 63~72 分表示中度抑郁, 72 分以上表示严重抑郁, 分值越高表示抑郁程度越高。

1.4 统计学方法

本次研究使用统计学软件 SPSS20.0 对数据进行处理, 计量资料采用 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

观察组患者的 SAS 和 SDS 评分明显低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 2 组患者焦虑自评量表和抑郁自评量表评分对比

组别	例数	焦虑自评量表评分	抑郁自评量表评分
对照组	40	66.3±4.5	69.6±5.1
观察组	43	53.7±4.9	56.8±5.7

3 讨论

相关的调查研究显示, 在肾内科中使用常规的护理措施无法有效提高患者对护理的满意度, 容易引发护患纠纷, 甚至影响患者的治疗效果。随着医学的不断发展, 护理模式也在不断的变化当中, 如今临床护理服务已不单单是对患者实施治疗性护理, 更多的是“把患者作为护理的中心”, 体现了“以人为本”的理念^[1]。在本次研究中, 对观察组患者采用了优质护理服务的模式, 研究结果证实, 观察组患者的焦虑 (SAS) 自评量表和抑郁 (SDS) 自评量表评分明显低于对照组, 组间差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。优质护理服务充分体现了“以患者为中心”的护理理念^[2], 在强化基础护理的基础上, 对护理责任制进行了全面落实, 深化了护理服务的内涵并提高了护理服务水平。相关研究^[3]发现, 焦虑和抑郁是最常见的最具危险性的负性情绪, 严重者还可能导致恶性循环, 并加重患者的病情。而通过优质护理服务, 能够对患者的负性情况进行有效的干预和改善, 从而有助于疾病的恢复, 帮助改善预后。

综上所述, 在肾内科患者的护理过程中, 采用优质护理服

(下转第 186 页)

脊柱骨折合并脊髓损伤患者在出院后,其未能继续接受康复训练方面指导,则会影响其骨折的恢复,从而减低治疗的效果及生活质量。

电话随访在出院患者康复服务中的应用,可获得较好的效果,其能够对患者出院后的康复锻炼,起到提醒以及督促的作用,且可对患者存在的疑惑及时解答,并给予患者专业的指导,包括功能锻炼、饮食方案等,但是其仅为口头教育,缺乏系统性,回访者需要通过电话的方式,反复讲解,难以获得理想的效果^[3]。

微信健康教育,其能够将医患之间的互动性增强,其而具有平等开放、自动回复、有声有形等特点,可更好的对康复知识进行普及。微信健康教育,由专业小组,为患者提供系统性的康复锻炼知识,使得信息传递,更具有人性化以及直观性的特点,从而获得更好的效果^[4]。

综上所述,微信健康教育与电话随访联合应用于脊柱骨折

合并脊髓损伤患者中,能够获得更好的康复效果,促进脊柱骨折合并脊髓损伤患者预后的改善。

参考文献

[1] 柏利娟. 微信随访与电话随访在脊髓损伤患者居家护理中的效果观察 [J]. 饮食保健, 2018, 5(48):223-224.
 [2] 马丽, 龙燕, 吴国艳等. 微信随访与电话随访在脊髓损伤患者居家护理中的效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(14):159-160.
 [3] 范秀英. 微信平台联合护理门诊随访对脊髓损伤患者生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(24):3330-3333, 3430.
 [4] 赵继红, 王淑梅, 李会凤等. 微信平台在促进脊髓损伤康复期出院患者生活自理能力的应用研究 [J]. 中国数字医学, 2018, 13(3):112-113, 116.

(上接第 181 页)

4 结语

综上所述,沟通是双方进行互动的过程,是打开护理人员与患者内心中隔阂的钥匙,沟通在现今的护理诊疗中越发凸显出其重要作用。护患沟通是综合性、治疗性的沟通,其中包含了所有正式与非正式的交流方式。只有在充分掌握患者心理和需求的基础上才能够有效的调动起患者诊疗积极性,建立良好的双向互动关系,使患者发自内心的接受住院环境,配合临床诊疗工作,坚持有规律的锻炼与饮食,有效预防降低并发症出现的可能,从而实现患者对护理服务的满意程度。因此,在下肢骨折护理中加强护患沟通的技巧值得在临床推广。

参考文献

[1] 王秋芬. 护患沟通技巧在下肢骨折护理中的应用 [J]. 中国社区医师, 2012 (26)
 [2] 潘阳梅. 下肢骨折护理中护患沟通技巧的应用观察 [M]. 临床合理用药, 2015 (08).
 [3] 池丽娜, 曾雪芬, 黄春梅. 全方位护患沟通模式对改善骨科护患关系的影响 [J]. 全科护理, 2018 (06).
 [4] 胡美金, 杨剑红, 林宁. 护患沟通技巧在下肢骨折护理中的应用 [J]. 临床护理, 2014(05)
 [5] 阎晓燕. 护患沟通技巧在下肢骨折护理中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2009(11)

(上接第 182 页)

务能够有效改善患者的负性情绪,提高患者对治疗和护理的依从性,值得推广应用。

参考文献

[1] 张红, 王裕丽. 优质护理服务在改善肾内科患者负性

情绪中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 17(7): 24-26.
 [2] 闵小琴. 优质护理干预对尿毒症血液透析患者负性情绪的影响 [J]. 实用临床医学, 2015, 11(5): 83-84.
 [3] 郑丽英. 对肾内科患者进行优质护理的临床效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2014, 16(21): 84-85

(上接第 183 页)

患者进行长期运动,进而促进患者呼吸肌群的锻炼^[5]。

本研究中,观察比较患者的护理满意度和肺功能恢复情况,行肺康复训练护理研究组患者效果更佳(P<0.05),代表本研究存在统计学价值。所以,针对慢阻肺缓解期患者的治疗,实施行肺康复训练护理,可以促进患者肺功能的有效恢复,提升患者护理效果,保障患者的生命健康,具有广泛推广价值。

参考文献

[1] 黄英华, 林韵珊, 卢秀珍. 慢阻肺缓解期患者行肺康复训练护理的临床效果观察 [J]. 临床医学工程, 2017(8).

[2] 朱春梅. 肺康复治疗慢阻肺缓解期患者 28 例临床效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(11):70-70.
 [3] 宋佳. 老年慢阻肺疾病患者缓解期的康复护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(94):325-326.
 [4] 胡帆, 张冬梅. 肺康复训练对慢阻肺患者肺功能、呼吸困难程度、急性加重的影响 [J]. 双足与保健, 2018(16):41-42.
 [5] 周秋萍, 孔金凤, 冯琴. 老年慢阻肺患者的康复护理干预及肺功能改善情况分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(36):80-81.

(上接第 184 页)

针对性预防、生活指导和康复训练,能够有效降低并发症的发生风险,缩短患者的术后恢复期^[2]。

综上所述,在老年股骨骨折患者的术后护理工作中,通过预见性护理,可有效降低并发症的发生风险,帮助患者安全、平稳的度过术后恢复期,加快其康复进程。

参考文献

[1] 杨继文, 王宁. 预见性护理在老年骨折患者术后应用的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(30):210-211.
 [2] 陈姿余. 老年股骨骨折患者中采用预见性护理对控制并发症的效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(08):46+50.