

护理干预对提升老年病科患者安全性的效果分析

赵敏

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨护理干预对提升老年病科患者安全性的效果。**方法** 研究观察2018年4月至2019年5月其接收的114例老年病科患者，随机分为对照组与观察组，每组各57例，对照组采用常规护理，观察组采用针对性的护理干预，分析不同护理操作后患者护理满意度与护理不安全事件发生率。**结果** 在患者护理满意率上，观察组96.49%的比例明显多于对照组的82.46%水平，对比有统计学意义($p < 0.05$)；在患者不安全事件发生率上，观察组3.51%的比例明显少于对照组的19.30%水平，对比有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 老年病科患者中采用护理干预可以有助于提升护理水平，减少不安全事件发生率，提升患者护理满意度，优化整体的治疗恢复效果。

【关键词】 护理干预；老年病科；安全性；效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 08-158-02

老年病科患者疾病多样，多种慢性病较多，身体整体免疫较弱，在科室护理中风险也相对较大。部分患者容易出现摔伤、坠床、走失等多种问题，要做好对应的护理工作强化，减少不安全时间构成的多方面影响。本文研究观察2018年4月至2019年5月其接收的114例老年病科患者，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究观察2018年4月至2019年5月其接收的114例老年病科患者，随机分为对照组与观察组，每组各57例。其中，观察组中，男28例，女29例；年龄从60岁至82岁，平均(71.42±3.87)岁；疾病情况中，帕金森患者11例，脑梗中23例，其他为13例；对照组中，男31例，女26例；年龄从60岁至84岁，平均(72.65±3.09)岁；疾病情况中，帕金森患者15例，脑梗中27例，其他为15例；两组患者的基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理，观察组采用针对性的护理干预，内容如下：

1.2.1 心理护理

老年患者因为疾病以及年老体弱等各种因素的影响，心理层面会有一定压力。尤其是部分病房人员病情的波动都会引发患者的心理压力^[1]。要做好患者心理状况的沟通疏导，了解患者的心理状况，给予积极的心理暗示。多提供成功案例来提升其治疗信心，减少消极负面情绪构成的影响。尤其是要减少家属对患者构成的心理压力，要做好家属的心理建设工作，提升患者心理质量。可以给予必要的放松训练、音乐疗法，甚至可以提供放松按摩来促使身心松弛，提升舒适感后可以减少负面情绪的影响。可以多鼓励患者培养兴趣爱好，转移注意力，避免过多的集中在疾病的情绪中。通过聊天、看电视、听广播等多种方式转移注意力^[2]，甚至可以通过幽默元素的娱乐活动来提升患者自身的乐观态度。如果情况需要，可以每天保持10min左右的沟通互动，了解与评估患者心理状态的同时，更好的对其情况采用针对性的心理疏导处理。

1.2.2 健康教育

健康教育可以有效的纠正患者认知偏差，提升患者与家属对疾病的配合度。沟通对象要对患者与家属分别进行。健康教育方式可以采用书面形式与口头形式两种^[3]。书面形式主要通过书面手册、网络电子文章；口头方式可以展开集体的健康讲座与一对一沟通指导。尤其是一一对一沟通指导的效果相对更好，可以针对患者个体情况做个性化的纠正处理。健康讲座则可以提升教育指导的效率，也可以通过与患者的互动直接了解患者的情况，为后续的教育指导提供参考经验。书面形式要保持清晰简明的语言表达，配合图片更为针对性的指导。可以放在病房中一本健康手册公用，也可以运用墙面健康教育资料配合。还可以运用专业的网络文章来辅助说明，让患者自行细致阅读，减少指导工作压力。指导内容要突出强调不安全问题和应对防控措施。

1.2.3 完善安全措施

要做好病房安全管理，例如在浴室或者厕所铺设防滑垫，及时清理地面污渍与水渍^[4]；做好床防护栏使用，对于风险患者要做好约束带处理，防控坠床；要嘱咐患者家属提供陪护辅助，保持24h陪护，减少意外问题；对护理中常发生的高频率风险事件，要在有关区域做好警示语提醒，引起患者与家属的注意。要完善护理工作管理，减少因为护理工作疏忽导致的风险问题。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者护理满意度与护理不安全事件发生率。护理满意度分为非常满意、基本满意以及不满意等不同程度等级，其中非常满意与基本满意的比例总和为护理总满意度范围。

1.4 统计学分析

收集整理护理数据，采用spss23.0分析，计数资料使用卡方检验，计量资料使用t检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者护理满意度情况

见表1，在患者护理满意率上，观察组96.49%的比例明显多于对照组的82.46%水平，对比有统计学意义($p < 0.05$)；

表1：各组患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	非常满意	基本满意	不满意	满意率
观察组 (n=57)	36 (63.16)	19 (33.33)	2 (3.51)	96.49%
对照组 (n=57)	17 (29.82)	30 (52.63)	10 (17.54)	82.46%

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第160页)

指征,加强各种导管的护理。合理应用抗生素,减少不合理的联合用药,从而延缓细菌产生耐药,提高临床治愈率。做好环境的消毒,加强空气的清洁和消毒。患者转出后做好终末消毒,使用后的仪器、设备和各种管道应严格消毒,防止感染。

5、提高护理人员的整体素质

扎实的理论知识和熟练的操作技能是确保护理安全和实现自我保护的基础。神经内科病人病情变化快,需要护士利用专业知识,充分向家属做好解释工作,协助医生做出正确的处理。如果护士没有扎实的专业知识,就不能在医疗护理过程中掌握主动,甚至有时因解释不清、处理不及时而使患者和家属不满意,产生不良后果。在抢救时,若护士技术娴熟,就能给患者和家属以安慰,得到他们的支持和理解,减少纠纷的发生。加强护士专科业务知识培训,提高护士风险防范的能力,在注重护理基础知识和基本技能培训的同时,有针对性的进行专科业务知识、操作技能的训练,请科主任作专科理论知识讲课。对护士进行呼吸机、心电监护仪操作的培训考试,做到人人过关。创造一个安全的病房环境,如地面材料防滑、干燥,卫生员拖地应设警示牌,提示病人防滑,厕所、洗漱间增设防滑垫;坐凳带扶手。病房、走廊安装横向扶手,

厕所安装竖向扶手,便于站起时借力;病床、轮椅的制动闸性能良好,其次应加强巡视,主动给予帮助。在提高护士业务水平的时候,也提高了风险防范的能力。通过学习,使护士明确了护患双方的责任和权利,认识到虽然护理风险不能完全避免,但通过采取有效的防范措施是可以化解护理风险,减少护理纠纷和差错事故的发生,从而加强护士的法律意识和护理风险防范意识,认真的处理好病人从入院到出院过程中的每个环节,更好地为病人服务^[5]。

参考文献

[1] 李雪,张青艳,向娇娇.神经内科患者护理安全隐患分析及对策探讨[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(55).
 [2] 王亚娜.细节护理在神经内科护理管理中应用的效果评价[J].中国医药指南,2018,16(17).
 [3] 谷吉红,王晓娟,逯书敬.神经内科护理工作中常见的安全问题及解决措施[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(23).
 [4] 吴湘靓.护理安全管理在神经内科护理中的应用效果分析[J].现代实用医学,2017,29(06).
 [5] 杨吟吟,金灵芝,徐静.强化神经内科患者的护理安全教育实践[J].中医药管理杂志,2017,25(05).

(上接第156页)
 [J].中国保健营养,2019,29(26):165.

[3] 赵秀玲.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用观察[J].饮食保健,2019,6(31):229-230.
 [4] 梁金玉,张娟,陈敏,等.快速康复外科理念在脊

柱微创手术围手术期护理中的应用研究[J].中国医学创新,2019,16(10):97-101.
 [5] 吕媛,孙莹,罗颐.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用效果分析[J].糖尿病天地,2018,15(9):214-215.

(上接第157页)
 从而消除其面对手术治疗时的紧张、焦虑情绪。能够使患者以一个比较良好的身心状态接受手术治疗。在术中通过安抚与陪伴,能够平复患者情绪,保证手术顺利完成。而术后心理护理能够使患者掌握术后的相关注意事项,明确自行小便,无需担心害怕,从而显著减轻了患者的心理精神压力。因此,达到了有效改善术后排尿障碍的问题。

综上所述,对痔疮手术患者实施心理护理干预,能够显著改善其术后排尿障碍程度,并能够减少术后尿潴留和小便不畅的发生。

参考文献

[1] 鲁东莹,冯珍珍.利用心理护理提高痔疮患者康复效果[J].饮食保健,2017,4(14):265-266.
 [2] 李春艳.PPH术治疗痔疮患者围手术期护理[J].心理医生,2016,22(04):184-185.
 [3] 孙伟,张翠琼,何桂华,等.评判性护理干预对产后痔疮患者疼痛和舒适度的影响研究[J].中国实用护理杂志,2016,32(33):2588-2590.
 [4] 朱美.综合护理干预对痔疮手术患者术后尿潴留的影响[J].心理医生,2016,22(32):162-163.
 [5] 王条云,李飞,谈彩红,等.痔疮手术的护理方法及体会[J].甘肃医药,2017,36(03):238-240.

(上接第158页)
 2.2 各组患者不安全事件发生率情况
 见表2,在患者不安全事件发生率上,观察组3.51%的比例明显少于对照组的19.30%水平,对比有统计学意义(p<0.05)。

表2: 各组患者不安全事件发生率情况 [n(%)]

分组	例数	比例
观察组 (n=57)	2	3.51%
对照组 (n=57)	11	19.30%

注: 两组对比, p<0.05

3 讨论

老年病科患者在护理中风险更高,具体的处理应对要考虑患者个人情况,不能片面的执行某一个同意模板,要设置多种风险预案,做好风险评估,依据不同患者的风险可能性做

出防控护理措施,由此提升工作效率,减少风险发生率。
 综上所述,老年病科患者中采用护理干预可以有助于提升护理水平,减少不安全事件发生率,提升患者护理满意度,优化整体的治疗恢复效果。

参考文献

[1] 林霞.护理干预对老年病科住院患者跌倒的影响[J].中国当代医药,2018,25(5):173-175.
 [2] 赵建君.防跌倒护理干预在老年病科应用的效果分析[J].中国保健营养,2017,27(26):303.
 [3] 马艳.老年病科住院患者实施护患沟通路径化管理的效果[J].智慧健康,2017,3(23):14-15.
 [4] 杨志颖.预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者生活质量及不良情绪的影响[J].河南医学研究,2019,28(16):3069-3070.