

静疗小组对临床护理工作的影响分析

贺书霞 张 恒

河南省人民医院甲状腺外科 河南郑州 450003

【摘要】目的 探讨静疗小组在临床护理工作中的应用价值。**方法** 以2017年3月-2019年2月本院接诊的住院患者80例为研究对象,并将之按照奇偶数字分组法分成研究和对照两组,每组40例。当中,研究组静脉输液治疗中运用静疗小组,而对照组则仅接受常规静脉输液治疗。分析两组不良反应的发生情况,并对各组的患者满意度等指标作出比较。**结果** 研究组的不良反应发生率为5.0%,比对照组的22.5%低,组间比较差异显著($P < 0.05$)。研究组对临床护理服务的满意度为97.5%,比对照组的82.5%高,组间比较差异显著($P < 0.05$)。**结论** 于临床护理工作中合理运用静疗小组干预法,可有效预防不良反应的发生,并有助于提高患者对临床护理服务的满意程度,建议采纳。

【关键词】 临床护理工作;应用价值;静疗小组;满意度

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2019) 12-053-02

在疾病的治疗工作当中,静脉输液法具有非常广泛的应用,且其也取得了比较理想的成效^[1]。而常规护理则属于是一种比较传统的护理手段,虽能为患者提供住院治疗期间的一些基础护理服务,但并不能完全满足患者的基本需求,使得临床护理质量明显降低,不良事件发生率显著增高^[2]。近几年来,随着医疗水平的进一步提升,一些新型的诊治与护理方法被更为广泛的应用在了医疗工作当中,比如:静疗小组干预法等,多项研究表明,通过合理运用静疗小组干预法,可在较大程度上提高临床护理质量,从而有助于降低护理纠纷发生率^[3]。为此,笔者将以80例住院患者(接诊于2017年3月-2019年2月)为对象,着重分析静疗小组在临床护理工作中的应用价值,现作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年3月-2019年2月本院接诊的住院患者80例,将之采用奇偶数字分组法分成研究组和对照组($n=40$)。当中,研究组的男女性构成比例为24:16,年龄在20-65岁之间,平均 (39.87 ± 10.22) 岁。对照组的男女性构成比例为25:15,年龄在19-65岁之间,平均 (40.08 ± 10.13) 岁。患者对研究知情,病历信息完整,且能积极配合完成治疗。研究在获得医学伦理委员会批准及患者签署知情同意书的情况下开展,并排除过敏体质者、病历资料中缺失者、中途退出治疗者与未签署知情同意书者。比较两组的年龄、病情与男女性构成比例等基线资料, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

两组都接受常规静脉输液治疗及护理,研究组加用静疗小组干预法,详细如下:(1)制定健全的静疗小组管理制度,并根据医院临床护理的实际情况,对静脉输液管理制度以及应急预案进行不断的优化,包括静脉输液不良反应处理预案和静脉输液治疗安全风险评估等。(2)组建静疗小组,对于该组组员的选拔应从临床经验丰富、专业知识掌握度高以及综合素质高的护士中进行,并从中挑选出1名护士作为静疗小组的组长,主要负责对各组员的工作内容进行安排与布置,同时对各组员的操作行为进行严格的监督与管理。静脉输液治疗中,静疗小组成员需对其自身的操作进行规范,避免出现操作上的错误,以免给患者造成痛苦亦或者是引发不良事件。

(3)定期组织静疗小组成员开展专业知识与技能的培训,以

进一步提高护士的业务水平,让护士能够充分掌握药物回流、药物渗出处理与静脉炎预后护理等方面的知识。

1.3 评价指标

统计两组中不良反应(药物回流,静脉炎等)的发生者例数,并计算后对各组的不良反应发生率作出比较。

采取问卷调查法对两组展开调查,同时根据调查结果了解患者对临床护理服务的满意程度,将调查结果以百分制的方式进行表示,当中,比较满意 ≥ 90 分,一般满意 < 90 分且 ≥ 60 分,不满意 < 60 分。对于满意度的计算利用如下公式: $[(\text{一般满意} + \text{比较满意}) / \text{例数} \times 100\%]$ 。

1.4 统计学分析

数据分析用SPSS20.0软件, t 和 χ^2 分别检验计量资料($\bar{x} \pm s$)与计数资料 $[n(\%)]$, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不良反应分析

研究组中不良反应发生者有2例,占总比例的5.0%;对照组中不良反应发生者有9例,占总比例的22.5%。和对照组进行比较,研究组的不良反应发生率更低,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。如表1。

表1: 两组不良反应发生情况的对比分析表 $[n, (\%)]$

组别	例数	药物回流	静脉炎	药物外渗	发生率
研究组	40	0 (0.0)	2 (5.0)	0 (0.0)	92.5
对照组	40	2 (5.0)	6 (15.0)	1 (2.5)	70.0
χ^2					5.1647
P					0.0231

2.2 患者满意度分析

研究组对临床护理服务的满意度为97.5%,比对照组的82.5%高,组间比较差异显著($P < 0.05$)。如表2。

表2: 两组患者满意度的对比分析表 $[n, (\%)]$

组别	例数	比较满意	一般满意	不满意	满意度
研究组	40	22 (55.0)	17 (42.5)	1 (2.5)	97.5
对照组	40	14 (35.0)	19 (47.5)	7 (17.5)	82.5
χ^2					5.0000
P					0.0253

3 讨论

现阶段,静脉输液为诸多疾病治疗的一种重要手段,比如:发炎与感冒等,通过采取静脉输液法对患者进行药物治疗,

能够让药物充分发挥出其自身的功效,以确保疗效,促进患者病情早日康复^[4]。近几年来,医疗水平的提升,使得静疗小组干预法应运而生,并被广泛的应用在了临床护理工作当中,多项研究表明,通过对接受静脉输液治疗的病患施以静疗小组干预,可有效减少不良反应的发生风险,并有助于改善临床护理质量,让患者在治疗期间能够得到更加优质且人性化的护理服务,如此一来,不仅增进了护患关系,同时还避免了护理纠纷的发生^[5]。

在王兰君的研究^[6]中,对25例住院患者都施以了静脉输液治疗及护理,并对其中的13例患者加用了静疗小组干预法,结果显示,静疗干预组的不良反应发生率为7.69%(1/13),比常规组的41.67%(6/12)低。表明静疗小组对减少静脉输液治疗的不良反应发生风险具有十分显著的作用。此研究中,研究组的不良反应发生率比对照组低, $P < 0.05$,这和王兰君的研究结果相似。另外,研究组对临床护理服务的满意度为97.5%,优于对照组的82.5%, $P < 0.05$ 。提示通过采取静疗小组法对静脉输液治疗患者进行干预,不仅有效减少了不良反应的发生风险,同时还一定程度上提高了患者对护理

服务的满意程度。为此,临床可将静疗小组作为静脉输液治疗病患的一种首选护理方法。

综上所述,于静脉输液治疗中合理运用静疗小组干预法,能够避免药物回流等不良反应的发生,提高患者对临床护理服务的满意度,建议采纳。

参考文献:

- [1] 罗秀娟,廖巧聪,谢玉萍等.静脉治疗管理小组在优质护理服务中的作用[J].齐鲁护理杂志,2015,(3):101-102.
- [2] 邱佳,郑华平,杨娟等.静疗小组对临床护理工作的影响研究[J].养生保健指南,2017,(26):39.
- [3] 刘梅媛.静疗小组在肿瘤科护理风险管理中的作用研究[J].心理医生,2017,23(29):227-228.
- [4] 徐银美.静疗小组对临床护理工作的影响研究[J].饮食保健,2018,5(39):156-157.
- [5] 瞿娜娟.静疗小组对临床护理工作的影响研究[J].养生保健指南,2018,(14):64.
- [6] 王兰君.静疗小组对临床护理工作的影响研究[J].心理医生,2016,22(19):213-214.

(上接第51页)

表2:两组并发症发生率比较情况[n(%)]

组别	例数	胰腺炎	胰瘘	暂时性高血糖	并发症
对照组	42	4(8.5)	3(7.1)	2(4.8)	9(21.4)
观察组	42	1(2.4)	1(2.4)	0(0.0)	2(4.8)
χ^2					5.125
P					0.028

整体护理是以常规护理为基础的综合护理方式,在具体应用中以患者为工作中心,在现代护理观的指导下,以护理程序为框架,在临床护理中运用系统化护理程序。整体护理将患者视为一个整体,予以患者系统性、连续性护理手段,保证病人从入院到出院的护理不间断;按照护理程序,有计划地展开各项护理工作^[3]。在具体的护理工作中,既要使患者保持良好的生理状态,也要对患者负面情绪予以针对性疏导干预措施,使得患者以最佳身心状态应对护理治疗工作,促

进护理工作水平与质量的提升。文中研究结果显示,观察组患者满意程度高于对照组,出现并发症的概率低于对照组,数据间有明显的统计学差异产生($P < 0.05$),结论表明整体护理在胰岛细胞瘤护理中应用价值明显。

总的来讲,予以胰岛细胞瘤患者整体护理,可促进患者满意度的提升,降低并发症发生风险,值得在深入探讨的基础上展开广泛应用。

参考文献:

- [1] 周俊伟,杨建梅,吴红花,等.18例胰岛细胞瘤的临床特点及诊治体会[J].中国全科医学,2017,20(11):1386-1388.
- [2] 姚欣欣,杨宁江,李英女.空肠异位胰腺伴胰岛细胞瘤样增生并肠梗阻误诊为神经内分泌肿瘤病理分析[J].北华大学学报:自然科学版,2018,19(8):209-211.
- [3] 李娜.我国临床整体护理开展现状[J].中国实用护理杂志,2017,33(2):157-160.

(上接第52页)

表3:患者护理前后SAS及SDS评分对比(n=36, $\bar{x} \pm s$,分)

组别	SAS评分		SDS评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
A组	60.32±1.25	24.36±1.25	55.63±1.36	21.36±1.25
B组	61.25±2.36	36.32±2.35	56.32±2.36	32.36±2.33
t	1.927	12.352	1.033	11.363
P	0.983	0.026	0.832	0.024

缓解是非常关键的,大部分患者在围术期都会出现焦虑抑郁症状,如果不能科学的护理将会造成比较严重的影响。通过整体护理服务模式应用,能够提高患者护理效果,对患者围术期内的焦虑抑郁症状控制具有重要帮助^[6]。本研究结果显示,在选定的两组患者护理中,由于患者护理中的方法不同,所以患者护理效果出现了显著的差异。以A组患者为例,在整体护理服务模式应用后,患者整体护理效果显著,无论是在患者护理满意度上,还是在患者护理并发症发生率控制上都取得了显著的成效,且在患者护理前后的SAS及SDS评分对比中发现,A组患者经过护理后改善效果显著,B组患者虽然

护理效果也有所改善,但是总体改善效果不够突出。因而为了在甲状腺良性结节患者围术期护理中,提高患者护理效果,需要科学的应用整体护理服务模式,以此提高患者护理效果,从而为患者护理提供帮助。

参考文献:

- [1] 李晓英,毛亚平.整体护理在甲状腺良性结节患者围术期的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(17):125-128.
- [2] 朱美娟.甲状腺结节围手术期综合护理方法应用研究[J].健康之路,2018,33(6):111-112.
- [3] 邱艳,刘佳宾.微波消融治疗甲状腺良性结节患者实施循证护理干预的效果[J].医疗装备,2018,26(14):105-108.
- [4] 陈霞,徐静.全程优质护理在甲状腺疾病患者围术期中的应用效果观察[J].健康之路,2018,20(5):106-108.
- [5] 孙红侠,白亚宁.优质护理服务在甲状腺手术患者围术期中的应用价值分析[J].临床医学研究与实践,2017,2(34):104-108.
- [6] 罗巍巍.甲状腺癌患者的围手术期护理体会[J].中国医药指南,2018,36(9):108-110.