

# 细节护理在消化内科护理中的应用效果分析

程琪静

宾阳县古辣中心卫生院 广西南宁 530415

〔摘要〕目的 探究细节护理在消化内科护理中的应用效果。方法 选取 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间 40 例消化内科患者作为研究对象,采用随机数字表法,把研究对象划分 A 组(n=20,常规护理)和 B 组(n=20,细节护理),比较两组视觉模拟(VAS)评分、自我管理评分、护理满意度。结果 B 组患者 VAS 评分显著低于 A 组;B 组患者自我管理评分高于 A 组;B 组患者护理满意度高于 A 组,两组之间比较差异显著( $P < 0.05$ )。结论 在消化内科护理中应用细节护理,能够减轻患者的疼痛程度,提高其自我管理能力和护理满意度。

〔关键词〕细节护理;消化内科;VAS 评分;自我管理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)05-120-02

消化内科主要治疗食管、胃、小肠、大肠、肝、胆、胰腺等疾病,种类繁多,复发率高,倘若长时间疼痛,会使患者内心感到焦躁不安,影响其情绪<sup>[1]</sup>。临床上,应加强护理干预。当前,细节护理逐渐替代常规护理,被应用到消化内科护理中,从细节上避免各项不良因素对疾病的影响<sup>[2]</sup>。本研究选取病例简要论述消化内科护理中细节护理应用效果。陈述如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

结合我院情况,本次实验时间 2019 年 1 月至 2019 年 12 月,实验对象 40 例消化内科患者。通过随机数字表方式,将实验对象均分 A 组和 B 组。A 组男性 12 例,女性 8 例;年龄范围 21~70 岁,平均年龄(45.52±7.81)岁;疾病类型:消化溃疡 6 例,消化道出血 5 例,反流性食管炎 4 例,慢性胃炎 5 例。B 组男女各 20 例;年龄最小者 22 岁,年龄最大者 68 岁,年龄均值(45.37±8.14)岁;疾病类型:消化溃疡 5 例,消化道出血 4 例,反流性食管炎 5 例,慢性胃炎 6 例。两组基础材料差异不显著( $P > 0.05$ )。可比较。

### 1.2 方法

A 组采用常规护理,叮嘱患者卧床休息,饮食宜清淡,注重肠胃调理。B 组实施细节护理,具体如下:①语言:在护理工作中,使用语言技巧,主动与患者沟通,注意态度、遣词、谦和、诚恳地询问患者有无不适感,尊重患者,给予其鼓励、支持,以此拉近护患心理距离,构建和谐护患关系。②动作:严格按照护理规程实施操作,动作保持轻柔,学会运用微笑、点头等肢体语言,表达对患者的关怀,减少护患纠纷。③饮食:护理期间,为患者提供饮食指导,以清淡、易消化为主,少食多餐,适当补充蛋白质、维生素、矿物质,增强免疫。叮嘱患者勿暴饮暴食,禁食辛辣、刺激、油炸食物,改善预后。④心理:评估患者心理状态,倘若其存在恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪,给予心理疏导,指导患者深呼吸,建议其听音乐,始终保持乐观的心态,积极配合临床护理工作。⑤仪容:护理人员要注重自身着装、精神状态,保持医院形象,增强患者信任,提高患者配合度。

### 1.3 观察指标

①视觉模拟(VAS)评分<sup>[3]</sup>:评估患者疼痛程度,分值范围 0~10 分,0 分表示无痛感,10 分表示剧烈疼痛,分值越大,痛感越强。②自我管理评分:自制问卷调查表,从自我管理能力和自我护理责任、自我护理技能 3 个方面评价患者自我管理能力,单项分值 10 分,分值越高,提示患者自我管理能力越强。③护理满意度:邀请患者在线填写满意度调查问卷,内含护理内容、护理态度、护理方法,分值范围 0~100 分,划分非常满意:90~100 分、比较满意:80~89 分、不满意:60 分以下。满意度=(1-不满意

/总例数)×100%。

### 1.4 统计学处理

筛选实验数据用统计工具(版本:SPSS23.0)读取。计量资料(VAS 评分、自我管理评分)均采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,t 检验;计数资料(护理满意度)呈现形式(n,%),验证方式 $\chi^2$ 。 $P < 0.05$ 提示实验数据存在差异。

## 2 结果

### 2.1 两组 VAS 评分比较

干预前,两组患者 VAS 评分差异不显著( $P > 0.05$ );干预后,B 组患者 VAS 评分明显比 A 组低,两组之间比较差异显著( $P < 0.05$ )。具体见表 1

表 1: 两组 VAS 评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 干预前       | 干预后       |
|-----|----|-----------|-----------|
| B 组 | 20 | 3.12±0.26 | 1.21±0.43 |
| A 组 | 20 | 3.09±0.31 | 2.19±0.55 |
| t   |    | 0.332     | 6.278     |
| P   |    | 0.371     | 0.000     |

### 2.2 两组自我管理评分比较

B 组患者自我护理能力、自我护理责任、自我护理技能评分均比 A 组高,比较组间数据差别明显( $P < 0.05$ )。具体见表 2

表 2: 两组自我管理评分( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 自我护理能力    | 自我护理责任    | 自我护理技能    |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| B 组 | 20 | 7.45±1.38 | 7.56±1.44 | 7.83±1.36 |
| A 组 | 20 | 6.11±1.07 | 6.09±1.05 | 6.41±1.22 |
| t   |    | 3.432     | 3.689     | 3.476     |
| P   |    | 0.001     | 0.000     | 0.001     |

### 2.3 两组护理满意度比较

B 组患者护理满意度比 A 组高,组间数据比较差别明显( $P < 0.05$ )。具体见表 3

表 3: 两组护理满意度比较(n, %)

| 组别       | 例数 | 非常满意       | 比较满意      | 不满意       | 满意度         |
|----------|----|------------|-----------|-----------|-------------|
| B 组      | 20 | 15 (75.00) | 5 (25.00) | 0 (0.00)  | 20 (100.00) |
| A 组      | 20 | 8 (40.00)  | 6 (30.00) | 6 (30.00) | 14 (70.00)  |
| $\chi^2$ |    |            |           |           | 4.901       |
| P        |    |            |           |           | 0.026       |

## 3 讨论

消化内科特点决定了其临床护理工作繁杂,涉及到的相关内容比较多,诸如,心理、饮食等<sup>[4-5]</sup>。既往常规护理工作过于单一,仅注重疾病控制,忽略了细节重要性,以至于临床护理效果不佳,患者难免出现情绪不佳、饮食不振、夜间睡眠质量差等问题。现

如今, 细节护理逐渐替代常规护理, 被应用到消化内科临床护理工作中, 实施效果好。

依据消化内科患者年龄、疾病特点, 给予细节护理, 护理期间保持细致, 从语言、动作、饮食、心理、仪容等多个方面开展临床护理工作, 让患者感受到来自医护人员的温暖, 有利于良好护患关系构建, 还能够规避焦虑、抑郁等不良情绪。消化内科疾病与饮食有关, 在护理工作中, 结合患病情况, 给予细致地饮食指导, 减少辛辣、刺激饮食摄入, 为患者制定科学饮食方案, 对疾病恢复非常有利。细节护理在消化内科适用性强, 该护理模式较新颖, 使临床护理工作更加科学、精细。结果显示, 干预后, B 组患者 VAS 评分比 A 组低; B 组患者自我管理评分比 A 组高; B 组患者护理满意度 100%, 明显高于 A 组的 70.00%, 两组之间比较差异具有统计学价值 ( $P < 0.05$ ), 提示在消化内科应用细节护理, 能够减轻患者疼痛程度, 提高其自我护理能力, 患者及家属对本次护理工作非常满意。

(上接第 116 页)

有效提高胸外科术后患者的各项指标。胸外科手术耗时时间长, 对医护人员精力有很大的考验, 同时在围术期间患者长时间处于麻醉状态, 会造成呼吸道分泌物的增加, 部分分泌物进入胸腔内, 严重者会对患者肺部造成感染, 对患者的生命健康产生极大的影响<sup>[4]</sup>。本研究中, 两组患者经过护理干预后, 观察组患者的呼吸频率、最大自主通气量、每分钟静息通气量等呼吸功能的改善均优于对照组患者 ( $P < 0.05$ ), 由此说明, 加强细致护理, 有利于改善患者临床呼吸功能。

综上所述, 将护理干预用于胸外科手术护理中护理效果好, 患者恢复时间缩短, 术后并发症发生率降低, 临床指标有效提高。

(上接第 117 页)

者中的临床效果对比 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(13):1633-1635.

[2] 李宁. 人性化护理干预联合湿性愈合疗法在预防 ICU 重症患者压疮中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(2):55-57.

[3] 王冉, 刘芳, 龚立超. 协助神经重症患者翻身预防压疮的护理研究进展 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(9):713-717.

(上接第 118 页)

研究发现, 焦虑情绪与疼痛程度具有联系, 病人只有保持舒缓的心态才能减小换药时的疼痛, 相反病人保持高度紧张的状态不利于换药疼痛的消减, 反而增加换药时的疼痛, 所以对护理人员而言, 需要缓解和改善病人的心理情绪, 可通过情绪缓解来降低疼痛感, 病人以更加积极的心态配合治疗<sup>[4]</sup>。综合护理干预包括认知、心理和行为等干预手段, 从多方面对慢性伤口病人实施护理, 提升病人的情绪认知, 鼓励病人, 及时处理病人的消极情绪。

研究结果显示, 综合护理干预实施后对慢性伤口病人的焦虑情绪以及疼痛程度带来影响, 其中观察组的焦虑程度明显低于对照组的焦虑程度 ( $P < 0.05$ ), 中、重度焦虑病人人数减少, 并且观察

(上接第 119 页)

困难与压力。

综上所述, 真菌性中耳炎患者中采用综合护理干预后有助于优化提舒适度, 改善负面情绪, 整体的治疗恢复相对理想。

#### [参考文献]

[1] 热比古·吾布力卡斯木, 姑丽米热·伊萨木丁. 真菌性中耳炎的发病危险因素分析与护理干预对策 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(36):191.

综上, 在消化内科应用细节护理, 临床效果显著, 患者的疼痛程度得到了有效缓解, 其自我护理能力强, 护理满意度高, 说明该护理方式有效, 值得推广应用, 未来将扩充样本数量, 开展同类研究, 得出更加准确的实验结论。

#### [参考文献]

[1] 霍莹. 探讨细节护理在消化内科护理中的临床应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2016, 16(61):378-378+382.

[2] 唐玲玲. 责任制护理模式在消化内科护理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(1):55-56.

[3] 嵇艳艳. 细节护理管理在消化内科护理中的应用效果 [J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(18):111-112.

[4] 于蓉. 人性化细节护理在消化内科临床护理中的应用 [J]. 医疗装备, 2016, 29(15):139-140.

[5] 熊艳敏. 细节护理在消化内科护理中的临床应用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017(46):121.

值得推广应用。

#### [参考文献]

[1] 代书沁, 刘茂霖. 心理护理干预对胸外科手术患者康复效果的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(14):62-65.

[2] 于化梅, 田海珍, 秦丽敏, 等. 手术室护理干预对胃肠道手术患者切口愈合效果及并发症观察分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(18):111-113.

[3] 鲁慧. 心理护理干预对偏头痛患者负性情绪的影响 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A02):290-292.

[4] 李双华, 刘春永, 李振华, 等. 护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者护理满意度影响的系统评价 [J]. 中国医药导报, 2016, 13(31):153-157.

[4] 卫美文. 综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(7):1208-1210.

[5] 汪盼, 万婷婷, 徐兴莲. 超前护理模式在 ICU 老年住院患者身体特殊位置压疮预防中的应用效果观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018(A01):834-834.

组病人的疼痛程度得到改善, 说明开展综合护理干预后, 病人的焦虑情绪得到及时缓解, 换药时的疼痛降低, 有助于病人伤口愈合。

#### [参考文献]

[1] 王芳惠. 综合护理干预对肺癌化疗患者生活质量的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 006(018):147.

[2] 王晓岩. 综合护理干预对慢性乙肝患者自我效能感和生活质量的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018.

[3] 张秀妮, 蒋凤婷, 黎瑞仪, 等. 慢性伤口患者出院后延续护理的应用效果探析 [J]. 中国实用医药, 2018(2):191-192.

[4] 陈亚平, 曾艳妮. 慢性伤口患者抑郁、焦虑与社会支持及生活质量的相关性 [J]. 中南大学学报: 医学版, 2018, 43(09):110-114.

[2] 肖玉凤, 李文成, 马媛媛, 等. 探究对小儿分泌性中耳炎患儿实施早期护理干预的临床效果 [J]. 现代养生 (下半月版), 2019, (11):115-116.

[3] 杨婷, 冯思思, 周青, 等. 围术期护理干预模式对中耳炎乳突根治术患者舒适度及满意度的影响 [J]. 全科口腔医学杂志 (电子版), 2019, 6(35):121, 129.

[4] 陈娇. 观察综合护理干预在分泌性中耳炎患者鼓膜穿刺术治疗中的效果 [J]. 健康之友, 2019, (19):30.