

优质护理服务对提升消化内科患者治疗满意度的效果分析

李伟霞

兰州市第一人民医院消化科 730050

【摘要】目的 探讨优质护理服务对提升消化内科患者治疗满意度的效果。**方法** 观察 2019 年 1 月至 2020 年 2 月期间收治的 178 例消化内科患者, 随机分为对照组与观察组, 每组均为 89 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用优质护理, 观察各组处理后患者自我管理评分、治疗依从性、健康知识知晓率等情况。**结果** 在患者治疗依从性、健康知识知晓率上, 观察组 89.89% 和 88.76%, 对照组 62.92% 和 64.04%, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$); 在药物管理、饮食管理、心理情况、临床症状等评分上, 观察组各项明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 消化内科患者中运用优质护理可以有效的提升其治疗依从性, 提高其健康知识知晓度, 提高其自我管理水准, 整体状况更为理想。

【关键词】 优质护理; 消化内科; 治疗满意度; 效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-149-02

消化系统疾病在患者群体中较为普遍, 尤其是老龄化趋势下, 该类患者相对更多。患者会承受生理、心理各层面的不适感, 甚至干扰治疗护理工作的进行。护理工作则是辅助医师做好患者治疗期间各方面执行与教育引导工作, 保证治疗更好的开展。本文采集 178 例消化内科患者, 分析运用优质护理后患者自我管理评分、治疗依从性、健康知识知晓率等情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2019 年 1 月至 2020 年 2 月期间收治的 178 例消化内科患者, 随机分为对照组与观察组, 每组均为 89 例。对照组中, 男 48 例, 女 41 例; 年龄从 61 岁至 78 岁, 平均 (64.08 ± 11.69) 岁; 病程从 1 年至 7 年, 平均 (4.57 ± 1.09) ; 观察组中, 男 51 例, 女 38 例; 年龄从 60 岁至 79 岁, 平均 (65.16 ± 12.95) 岁; 病程从 1 年至 7 年, 平均 (4.63 ± 1.24) ; 两组患者的基本年龄、性别、病程等信息方面没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组运用优质护理, 内容如下:

1.2.1 健康教育

要做好患者健康教育指导工作, 多运用贴近患者需求的形式, 内容上更符合大多数人的理解能力, 通俗化、清晰化、明确化。要做好有关疾病的系统理论知识介绍, 让其了解有关住院治疗的流程与注意事项^[1]。同时也需要让家属有基本的了解, 由此来更好的配合护理工作, 提升对患者治疗恢复的支持。甚至可以利用住院期间的空闲时间做纸质书面、视频等方式结合, 尽可能便捷清晰, 减少护理工作压力。健康教育内容项目上包括饮食、运动、用药等各方面^[2], 要让其做好治疗与生活管理, 提升整体的恢复效果。

1.2.2 心理护理

患者出现消化系统疾病, 本身可能是因为其自身有较大的心理压力。心理疏导工作针对个人情况而定, 包括了解患者信仰、兴趣、文化程度、病情等多种情况^[3], 由此保证语言安抚与行为干预的恰当性。可以多提供成功案例, 或者通过同类型的成功案例激励, 提升其治疗信心。要及时回复疑问, 同时也需要做好语言合理选择, 避免夸张导致的心理压力。可以通过音乐疗法、放松训练、放松按摩、物理疗法以及多种温馨环境的优化来提升其心理舒适度, 减少心理压力感。

1.2.3 饮食护理

需要做好患者饮食指导, 符合治疗原则与个人饮食喜好, 由此来更好的保证方案执行发挥效果。要保持易消化、清淡

的饮食, 尤其是患者会合并多种慢性病等影响, 例如高血压、糖尿病等, 饮食管理需要考虑个人情况而定。要嘱咐患者避免暴饮暴食, 同时避免刺激饮食。要观察患者排便情况, 如果有便秘倾向, 需要食用新鲜蔬果, 甚至配合腹部顺时针绕脐按摩来达到改善便秘的情况。如果情况改善不明显, 需要及时运用番泻叶做茶饮。

1.3 评估内容

观察各组处理后患者自我管理评分、治疗依从性、健康知识知晓率等情况。自我管理评分主要包括药物管理、饮食管理、心理情况、临床症状等评分内容, 评分越高情况越好。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗依从性、健康知识知晓率情况

见表 1, 在患者治疗依从性、健康知识知晓率上, 观察组 89.89% 和 88.76%, 对照组 62.92% 和 64.04%, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 各组患者治疗依从性、健康知识知晓率结果 $[n(\%)]$

分组	患者治疗依从性	患者健康知识知晓率
观察组 ($n=89$)	80 (89.89)	79 (88.76)
对照组 ($n=89$)	56 (62.92)	57 (64.04)

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者自我管理评分情况

见表 2, 在药物管理、饮食管理、心理情况、临床症状等评分上, 观察组各项明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者自我管理评分结果 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

分组	药物管理	饮食管理	心理情况	临床症状
观察组	75.29 $\pm$ 13.42	77.53 $\pm$ 12.97	81.35 $\pm$ 10.74	78.54 $\pm$ 10.87
对照组	56.87 $\pm$ 11.98	60.43 $\pm$ 11.96	68.74 $\pm$ 9.52	66.28 $\pm$ 9.46

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

消化内科患者中运用优质护理可以有效的促使患者更好的恢复, 而执行层面, 需要做好患者综合信息的评估了解, 保证护理工作符合实际状况。该护理工作更强调“以人为本”, 注重以患者的诉求为中心, 不断优化护理工作细节, 保持护理的与时俱进。要充分的意识到护理工作是为个体人服务, 每

(下转第 153 页)

临床各项指标,针对呼吸道病程不同的患儿实施相应的护理干预,少数年龄较大的患儿其症状明显减轻,年龄较小的患儿病情十分严重^[5]。临床上常使用一般治疗、抗感染治疗、对症治疗等方法。在治疗中需加之护理干预,使临床效果提升。在儿科门诊疾病中对其实施有效的护理,对其进行常规检测,如患儿的体温依照医嘱实施护理干预,呼吸道畅通状态属于护理工作的重点。使患儿体温处于正常状态,对其实施环境干预,在对患儿进行降温时,需对体温进行定期测量,使体温处于 38-38.5℃。对患儿实施营养干预,神经功能、呼吸状态检验效果较优。对家属进行疾病知识教育。

以上数据对比得出,实验组呼吸道疾病患儿的护理满意度和治疗效果分别为 95.00% (38/40) 和 97.50% (39/40), 参照组呼吸道疾病患儿的护理满意度和治疗效果分别为 72.50% (29/40) 和 75.00% (30/40), 组间数据对比差异性显著 (p

< 0.05)。

综上所述,对呼吸道疾病患儿实施门诊护理,使患者尽快恢复健康,使整体效果得到改善,具有较高的应用价值。

参考文献

- [1] 叶建清, 刘桃安. 门诊小儿呼吸道疾病护理 [J]. 医学信息, 2015(19):142-142.
- [2] 顾海燕. 小儿呼吸道疾病门诊护理措施及效果观察 [J]. 医学食疗与健康, 2019(18):137, 139.
- [3] 陈琮, 曾玉梁. 门诊小儿呼吸道疾病护理 [J]. 医学信息, 2015(18):172-172.
- [4] 杨玲. 小儿呼吸道疾病门诊护理措施及效果 [J]. 健康必读, 2019(26):95, 99.
- [5] 杨惠, 陈云艳. 小儿呼吸道疾病门诊护理措施及效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(11):94, 98.

(上接第 148 页)

强化健康教育作为一种辅助的治疗方式,提高了患者及其家属对于疾病更深层次的认知。小儿哮喘的患者往往年龄小,无法自主控制自我行为,对于自身病情无法达到准确认知及防护的程度,在日常生活中不自觉地就容易触发了哮喘致病因素从而导致发病。因此,成年监护人及相关家属对于疾病的发病特征,触发因素有深刻的认知了解,健康教育在这时便能发挥其作用^[3]。健康教育主要受众合该是家属,从一方面,可以有效地防控小儿哮喘的发病,另一方面,也在一定程度上缓解了家长对于患儿病症的不安与焦虑。

本研究结果表明,强化健康教育在小儿哮喘的临床效果上良好,在治疗小儿哮喘上采用合理合适的健康护理,在一定

程度上可以提升患者的治疗效果,对于患者的康复进度有明显的促进效果,从而提升了患者及其家属的生活质量,也对护理的满意度有着积极的促进作用。故强化健康教育是具有一定的临床应用的价值。

参考文献

- [1] 钟美刚. 健康教育对小儿哮喘护理效果的影响 [J]. 医药前沿, 2018, 8(15):307-308.
- [2] 周主华. 强化健康教育对小儿哮喘护理效果及对喘息性发作次数的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(16):19-20.
- [3] 王政钗, 甘小娟. 健康教育对小儿哮喘护理效果的影响 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(32):246.

(上接第 149 页)

个个体情况差异大,护理工作要有规范性,但是也需要认识到如果患者与护理内容不匹配,会直接导致护理冲突与矛盾,甚至导致患者对护理工作的评价低。尤其是社会信息化发展,不良的评价容易传播,对护理人员个人与医院都会构成不良影响。要有维护医院形象的意识,掌握基本的护理有关法律常识。

总而言之,消化内科患者中运用优质护理可以有效的提升其治疗依从性,提高其健康知识知晓度,提高其自我管理水准,

整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 董志群. 优质护理在消化内科护理管理中的应用研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(21):117.
- [2] 侯燕. 优质护理在消化内科护理管理中的应用效果分析 [J]. 健康之友, 2020, (14):189.
- [3] 刘玉荣. 优质护理服务模式在老年消化内科疾病患者围手术期护理中应用的效果研究 [J]. 健康大视野, 2020, (17):124.

(上接第 150 页)

2019, 39(04):128-133.

[2] 李攀攀, 赵昕. 应用 Roy 适应模式的中医护理干预联合情志护理措施对脑血栓患者功能恢复率神经功能缺损程度分级量表及 Barthe 指数评分的影响 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(07):114-117.

[3] 俞梅, 章应莲, 牙爱萍, 等. 基于微信的中医护理技

术延续护理干预在腰椎间盘突出症出院病人中的应用 [J]. 护理研究, 2019, 33(004):679-681.

[4] 李学靖, 张小艳, 马晴雅, et al. 基于数据挖掘及共词分析法的糖尿病中医护理研究热点分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(26):3381-3385.

[5] 王迪, 方秀萍, 左宜, 等. 公立三甲中医院患者中医护理服务需求及影响因素 [J]. 中国医院, 2019, 023(001):30-33.

(上接第 151 页)

参考文献

[1] 郑金华, 徐久云, 朱贤关, 等. 人性化护理干预对门诊学龄前患儿静脉输液依从性的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 022(002):113-115.

[2] 王丽, 李婷, 王芳婷. 人性化护理对提高儿科门诊注

射依从性的影响研究 [J]. 贵州医药, 2018, 042(002):249-250.

[3] 肖艳红, 董芳. 人性化护理在老年下肢骨折患者手术室护理中的应用观察 [J]. 中国急救医学, 2018, 38(0z1):368.

[4] Wenzel A, Budnick A, Schneider J, et al. Pain management in nursing care in outpatient older adults in need of care [J]. Pflege, 2020, 33(2):1-11.