

# 细节管理在呼吸内科护理中应用的效果评价

吕冬丽

乐山市人民医院重症医学科

**〔摘要〕**目的 对细节管理应用于呼吸内科的护理重点的具体效果进行观察和分析。方法 选取H市D医院在2017年到2018年之间接诊的呼吸内科患者共一百二十六位作为研究对象,并将其平均分为两组各六十三人。一组成为对照组,使用常规护理方法,另一组使用细节护理干预管理措施,并对两者恢复情况和满意度及逆行调查。结果 观察组的护理效果和患者满意度要明显优于对照组。结论 细节护理管理能够有效的加速患者的康复并在一定程度上做到对护理满意度的提升,值得在临床上进一步的落实和推广。

**〔关键词〕**细节护理管理;呼吸内科;护理效果

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)10-153-02

## 1 相关概念

呼吸内科作为医院中具有重要地位的科室之一,所接诊的绝大多数患者患有的疾病都是慢性病,需要长期的服药和养护,严重者则需要长久的住院治疗。因此,在呼吸内科患者治疗慢性病的过程当中,除了主治医师要对患者进行治疗之外,护理人员的以患者为出发点的个性化护理更是加快患者康复速度的不可获取的一部分。

但根据有关的调查显示,在目前的绝大多数医疗单位中,对于呼吸内科患者的护理方法大多仍然离不开传统的护理手段,这种护理手段往往落后于时代的需求,从而让护理效果大打折扣。面对这样的现状,许多医院开始做出改变,开始尝试在呼吸内科的护理中进行细节护理管理措施,试图提升护理工作的效果和患者对护理的满意度。接下来,本文将结合实践,来对细节管理在呼吸内科中的实际应用效果进行分析和探究。

## 2 研究对象和研究方法

### 2.1 研究对象资料

H市D医院市当地一家三甲医院,其呼吸内科具有较强的势力,在全省名列前茅。北女士烟选取该院在2017年到2018年之间接诊的共一百二十六位呼吸内科患者作为研究对象,并分成两组各六十三人,分为观察组和对照组。对于对照组的患者使用常规护理方法,观察组患者使用细节护理管理。经过初步的分析和计算,患者的年龄、性别等因素较为均衡,不会成为实验中额外的变量,对实验结果的准确性造成负面影响。

需要注意的是,对于护理工作不够配合,或自理能力过差而无法完成问卷的填写的患者不作为本次实验的研究对象。另外,本次实验在进行之前已经获取了有关部门、患者本人和患者家属的同意。

### 2.2 研究方法

对于对照组的患者,使用传统的护理措施,即患者进行督促用药、提醒锻炼、保持病房整洁等方面的护理实践,并在护理工作实践的过程中落实院方和科室的相关制度,在最大程度上保证不会出现不合理的护理操作。

对于观察组的患者,使用细节护理干预管理措施,具体可以分为以下几点:首先,要以护理人员作为践行护理工作的主体,进行细节管理。院方要提供定期的护理人员的学习和培训,通过强化护理人员的技术技能来提高其工作能力;在完成培训后,更要指定合理的考核制度,对于护理人员的学习成果进行及时的检验,并对优秀的员工予以奖励,对于学习效果不佳的护理人员安排重新学习,合格后方可继续进行护理工作,另一方面,科室也需要定期组织护理人员的研讨会,对近期的护理工作进行总结和讨论,及时的吸取经验,防止和过去犯下同样的错误,从而做到提升护理人员的风管理意识。其次,护理人员也要对自身的护

理技能进行充分的细节管理。笔者认为,护理效果在很大程度上都取决于护理人员的操作水平。一般来说,呼吸内科需要护理人员的较高专业素养,一旦在操作中出现失误,难免会对患者的治疗效果造成一定的负面影响。例如,在对患者进行插管操作时,一旦操作失误,就会为患者带来极大的不适。这就要求呼吸内科护理人员充分的对护理技能进行细节管理,并重视护理当中的防护准备。再次,对于患者的各方面服务也需要得到护理人员的细节管理。这就要求护理人员们切实的提高自己的服务意识,更加积极的和患者进行交流。在交流和沟通的过程中,护理人员要尽可能保证温和的态度和友善的于其,从而让患者感到温馨,营造一种和谐,互相信任的护患关系。最后,护理人员也要对患者进行心理上的细节管理。绝大多数的患者都不具备足够的医疗相关知识,就难免在诊治的途中产生害怕等情绪,让治疗效果在一定程度上减弱。这就要求护理人员对患者进行心理细节管理,通过问卷调查等方式来对患者的心理健康状态进行掌握,并由院方雇佣相关领域的专家,来为患者提供定期的心理咨询和心理辅导,全方位的帮助患者排解心中的不良情绪,从而尽可能的帮助医生做到治疗效果的提升。

### 2.3 评判标准和数据处理方法

首先根据患者的病例和实际的病情来对其康复效果进行分析,并通过问卷调查法来调查其护理满意度。在完成对于数据的收集之后,使用应用较为广泛的SPSS2.0软件来对数据进行分析。

## 3 实验结果

经过对数据的初步计算后,笔者认为数据具有统计学意义,具体的实验结果可见下表,

表 1: 两组患者的病情恢复情况比较

组别	例数	痊愈	好转	有效	失败	总有效率 [n, %]
细节护理组	63	46	10	6	1	62 (98.4)
传统护理组	63	35	11	6	11	52 (82.5)
$\chi^2$ 值						10.234
P 值						<0.05

表 2: 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	非常满意	基本满意	满意	不满意	满意度 [n, %]
细节护理组	63	49	8	5	1	62 (98.4)
传统护理组	63	37	10	8	8	55 (87.3)
$\chi^2$ 值						11.095
P 值						<0.05

## 4 对结果的讨论

细节化管理是一种较为新颖的护理管理模式,能够在传统护理模式的基础上使其更加完善,从而更好地为患者提供护理服务。本研究结合实际,对细节护理管理应用于呼吸内科临床实践中的

(下转第 155 页)

实验组患者满意度相较于参照组显著提升, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 3:

表 2: 排尿状况组间比 (n=34, %)

组别	尿潴留	排尿困难	排尿顺利
参照组	18 (52.94)	8 (23.53)	8 (23.53)
实验组	7 (20.59)	7 (20.59)	20 (58.82)
$\chi^2$	22.507	0.251	25.709
P	0.000	0.616	0.000

表 3: 满意度组间比 (n=34, %)

组别	满意	一般	不满意	满意度
参照组	11 (32.35)	15 (44.12)	8 (23.53)	26 (76.47)
实验组	18 (52.94)	14 (41.18)	2 (5.88)	32 (94.12)
$\chi^2$				12.419
P				0.000

### 3 讨论

#### 3.1 造成骨盆骨折术后尿潴留的因素

有临床相关研究显示, 骨盆骨折术后出现排尿困难、尿潴留的主要因素包含以下几种<sup>[7-8]</sup>: ①术后留置尿管: 导尿管持续开放, 膀胱长时间处于空虚状态, 违背自然生理规律, 极易造成膀胱张力降低, 对迷走神经具有抑制作用, 排尿反射消失, 从而导致尿潴留的发生; ②麻醉: 在麻醉药物完全代谢完毕前, 膀胱感觉尚未恢复, 膀胱过度充盈, 导致膀胱肌肉收缩力降低, 短时间内难以恢复; ③疼痛: 术后患者因创口疼痛, 造成腹壁肌、膈肌收缩力与腹压降低, 造成排尿无力; ④心理: 因缺乏疾病相关知识, 同时害怕拔除尿管疼痛, 极易出现恐慌、焦躁等负性情绪, 从而加重排尿困难的状况; ⑤排尿体位与环境的转变: 术后患者需长时间卧床, 针对排尿环境及排尿方式的转变, 在短时间内难以适应, 出现害羞、自卑等心理, 导致排尿困难的状况。

#### 3.2 护理干预对尿潴留的影响

本文研究结果显示, 实验组与参照组相比膀胱功能更优, 尿潴留发生风险更低, 且对护理满意程度明显上升, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。护理干预在术前对患者进行相应的锻炼, 加强其收缩会阴、肛门括约肌等协调性, 增加腹肌功能训练, 有利

于术后排尿<sup>[9]</sup>。同时在术前指导患者进行床上排尿, 养成卧床排尿的习惯, 促使术后早期排尿, 有助于降低术后尿潴留发生风险<sup>[10]</sup>; 术后留置尿管的患者, 术后定时夹闭尿管, 符合膀胱储尿、排尿的生理特点, 使膀胱功能早期恢复, 可增加拔管后自行排尿成功率; 对于疼痛患者进行相应的处理, 早期缓解创口疼痛, 缓解膀胱括约肌痉挛, 降低排尿困难的发生; 除此之外, 护理干预对患者开展有效的心理干预及环境护理, 对患者的隐私充分保护, 疏导患者负性心理, 促使其早期排尿。

总而言之, 护理干预应用于骨盆骨折患者中, 能显著改善患者膀胱功能, 降低尿潴留发生风险, 提升患者满意度, 促使患者早日康复, 有助于护患关系和谐发展。

#### [参考文献]

- [1] 刘细华. 综合护理干预对下肢骨折术后患者发生尿潴留的影响[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(16):60-62.
- [2] 张志英, 杨利中, 冯欢欢等. 穴位贴敷治疗髋部骨折术后尿潴留的疗效观察[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(16):2297-2299.
- [3] 梁晟, 陈月珍. 撤针治疗下肢骨折术后镇痛泵相关性尿潴留的疗效观察[J]. 浙江临床医学, 2018, 20(2):361-362.
- [4] 王金凤. 腰椎骨折护理中应用舒适护理的效果分析[J]. 山西医药杂志, 2018, 47(16):1976-1979.
- [5] 姜巧婷, 李银飞. 中药热敷联合艾灸治疗骨科术后尿潴留的临床疗效观察[J]. 中国基层医药, 2017, 24(11):1631-1634.
- [6] 陈延芳, 欧丹阳, 封月勤等. 电针中频联合艾灸治疗下肢骨折术后尿潴留疗效观察[J]. 海南医学, 2017, 28(7):1159-1160.
- [7] 姜媛, 刘西纺, 张振兴等. 快刺法治疗老年髋部骨折术后尿潴留临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2019, 35(10):50-53.
- [8] 祝析颖, 傅红英. 集束化护理在骨折压疮高危病人管理中的应用[J]. 骨科, 2017, 8(1):70-72, 75.
- [9] 崔立敏, 樊星, 崔文香等. 骨折患者出院前对居家护理需求预测量表的信效度检验[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(15):1152-1155.
- [10] 付晖. 优质护理干预对髋关节骨折患者骨折愈合及功能恢复的影响[J]. 中国急救医学, 2018, 38(z1):342.

(上接第 151 页)

善预后, 对缩短住院时间有积极影响<sup>[4]</sup>。

综上所述, 中医护理联合常规神经内科护理干预对脑梗塞便秘患者效果显著, 值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 田梦. 脑梗死中医护理干预联合常规神经内科护理效果观察[J]. 首都食品与医药, 2017, 24(020):P.144-144.

- [2] 李莹. 脑梗死中医护理干预联合常规护理的效果[J]. 光明中医, 2017, 32(018):2711-2713.

- [3] 李少颖. 脑梗死中医护理干预联合常规神经内科护理临床观察[J]. 光明中医, 2018(8):1194-1196.

- [4] 郝文凌, 张雁华. 中医护理联合常规神经内科护理干预脑梗塞便秘患者的效果观察分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(25):76+78.

(上接第 152 页)

优于对照组且数据差异明显 ( $P < 0.05$ ); 观察组的护理满意度高于对照组且数据差异明显 ( $P < 0.05$ ), 这说明对腹股沟斜疝患儿来说, 临床路径护理相较于常规围手术期护理更加科学有效<sup>[5]</sup>。

#### [参考文献]

- [1] 林秋连, 施文翔, 张淑琴. 临床路径护理联合心理护理在腹腔镜下腹股沟斜疝修补术患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(012):37-39.

- [2] 张善梅. 快速康复护理临床路径在小儿腹股沟疝治疗中的应用效果观察[J]. 双足与保健, 2018, 027(011):63-64.

- [3] 余锦松. 临床路径在腹股沟疝无张力修补术患儿围手术期中的护理应用[J]. 饮食保健, 2019, 6(019):119.

- [4] 肖丽青. 综合护理干预在小儿腹股沟斜疝手术护理中的应用效果[J]. 健康必读, 2019, 000(016):193.

- [5] 李娟. 临床护理路径在小儿腹股沟疝手术护理中的应用效果观察[J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(10):125-127.

(上接第 153 页)

效果进行了详尽分析, 实验结果显示, 使用细节管理护理的一组患者护理满意度得到了提升, 康复效果也得到了很大程度的改善。因此, 笔者认为, 这种护理手段值得在临床上得到进一步的推广和应用。

#### [参考文献]

- [1] 程振伟. 细节护理管理在呼吸内科护理中的应用效果观察[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(13):55-57.

- [2] 兰艳梅, 韦冬雷, 韦冬玲. 细节管理在预防呼吸内科住院患者跌倒中的应用[J]. 中外医学研究, 2014, (1):72-73.

- [3] 孙如霞, 丁梅芬. PDCA 循环护理管理应用于呼吸内科护理的效果探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(28):176, 179.