

优质护理服务在内分泌科患者临床护理中的应用

顾晓英 康逢玲

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探究优质护理服务在内分泌患者临床护理中的应用效果。**方法** 选取 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院内分泌科收治的 112 例患者为对象，随机分为两组各 56 例。对照组患者接受常规护理，观察组患者接受优质护理服务。对比两组护理后患者对于健康知识的知晓情况、平均住院时间，以及护理人员护理质量。**结果** 护理后，观察组患者健康知识知晓平均分明显高于对照组 ($P<0.05$)，平均住院时间明显短于对照组 ($P<0.05$)；观察组护理后沟通水平、病房维护、病历书写和护理技能四项目评分高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 优质护理服务应用于内分泌科患者的护理中，可明显提高护理人员的服务质量，进而有效提高患者对于健康知识的了解程度，缩短出院时间，促进患者康复，有推广价值。

【关键词】 优质护理；内分泌科；临床护理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2021)01-131-02

内分泌科患者患病种类复杂，包括各类内分泌相关疾病如痛风、糖尿病、甲亢、骨质疏松等。对于此类疾病的治疗，往往需要较长周期进行调理，因此住院期间的护理对于患者的恢复进程十分重要^[1]。相关研究证实，优质护理服务能从根本上提高护理人员的服务质量，进而提高患者护理体验，提高治疗效果^[2]。为提高护理服务质量，巩固治疗效果，促进患者康复，本研究将优质护理服务应用于内分泌科患者的日常护理当中，探究其应用效果，结果报告如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院内分泌科收治的 112 例患者为对象，随机分为两组各 56 例。观察组男 29 例，女 27 例，年龄 26~75 岁，平均年龄 (45.42±10.14) 岁，其中包括 20 例糖尿病患者，17 例痛风患者，8 例甲亢患者，5 例月经不调患者以及 4 例低血糖患者和 2 例其他疾病患者；对照组男 30 例，女 26 例，年龄 25~72 岁，平均年龄 (43.14±9.31) 岁，其中包括 20 例糖尿病患者，15 例痛风患者，9 例甲亢患者，6 例月经不调患者以及 5 例低血糖患者和 1 例其他疾病患者。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理，具体内容包括：患者病情观察与记录，定期基本健康项目检查如身高、体重、血压、血糖等，并对患者及其家属进行健康知识宣传，保持病房干净整洁。

观察组患者的护理中引入优质护理服务，具体内容如下：

(1) 成立优质护理服务小组。以护士长或有经验的资深护士为小组核心，组建护理小组，并从护理知识、技巧、态度各个方面对小组成员进行全面技能培训，提高护理质量，通过考核评价护理人员培训效果，考核通过上岗。护理过程中，通过个人工作日志和专人监督两种方式进行护理质量监督，发现问题立即调整；(2) 护理计划制定。根据患者基本资料、检查结果以及治疗方案，为患者制定优质护理方案，为小组人员设置明确分工，在护理过程中根据患者状态变化，对计划进行合理调整；(3) 健康知识指导。将基本疾病护理知识、预防知识制作成海报张贴在病区，发放自制《住院病人健康知识手册》。组织患者及其家属参与健康知识讲座进行知识普及。根据患者具体病症病情进行针对性一对一健康知识教育，提高患者对于疾病的产生、治疗、护理方面的认识。

1.3 观察指标

(1) 平均住院时间。记录两组患者出院时间，并计算平均值。(2) 健康知识知晓评分。根据患者不同病症，制定相关健康知晓程度量表，统计患者平均分。(3) 护理质量。评

价内容包括沟通水平、病房维护、病历书写和护理技能四个方面，由监督人员和患者共同评价。计算各项平均分。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用 n (%) 表示，计量资料行 t 检验，采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示， $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组平均住院时间和健康知识知晓分数比较

护理后，观察组患者健康知识知晓平均分明显高于对照组 ($P<0.05$)，平均住院时间明显短于对照组 ($P<0.05$)，见表 1。

表 1 两组健康知识知晓和平均住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康知识知晓(分)	平均住院时间(天)
观察组	56	93.24±3.16	9.17±1.43
对照组	56	74.11±2.34	14.26±2.89
t	/	7.215	6.786
P	/	0.000	0.000

2.2 两组沟通水平、病房维护、病历书写和护理技能比较

观察组护理后沟通水平、病房维护、病历书写和护理技能四项目评分高于对照组 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2：两组沟通水平、病房维护、病历书写和护理技能比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	沟通水平	病房维护	病历书写	护理技能
观察组	56	93.23±3.12	92.17±2.14	95.41±2.54	95.32±2.22
对照组	56	84.71±2.13	83.75±2.15	85.17±3.32	82.17±2.45
t	/	6.216	7.986	4.025	8.471
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

优质护理是基于传统护理方案形成的加强方案。通过制定更为科学合理的护理人员培训方案，管理方案，加强护理人员专业水平，提高护理人员工作积极性和责任感^[3]。在护理过程中，重视健康知识教育与环境维护，可以保障患者的治疗效果，促进患者恢复^[4]。本研究结果显示，观察组护理后沟通水平、病房维护、病历书写和护理技能四项目评分高于对照组，表明优质护理服务可以有效提高护理人员的护理质量；并且护理后，观察组患者健康知识知晓平均分明显高于对照组，此结果证实，优质护理有助于提高患者对于疾病与护理的认识；观察组平均住院时间明显短于对照组，表明通过优质护理可以有效保障患者的治疗效果，促进康复。

综上，在内分泌科患者的护理中应用优质护理，可提高工

(下转第 133 页)

表一：对比两组患者不良反应发生情况和 ICU 治疗时间 (n/%)

组别	例数	发热	呼吸机脱落	下肢深静脉血栓	压疮	并发症发生率	ICU 治疗时间 (d)
研究组	35	2	0	0	1	3 (8.57)	758±0.70
对照组	35	4	2	1	3	10 (28.57)	9.92±1.34
t	-					5.468	9.174
P	-					< 0.05	< 0.05

研究组护理满意度为 94.28%，对照组护理满意度为 74.28%，组间差异满足统计学价值 (P<0.05)。

3 讨论

相关数据表明，COPD 的发生同个人生长环境、个体状态等因素相关，如长期吸收有害颗粒、粉尘，长期吸烟、长时间吸入化学物质，同时同居室拥挤、营养不良、呼吸道感染、大气污染等因素息息相关。病发后患者会出现咳痰、慢性咳嗽等表现，清晨表现更突出，甚至出现脓性痰液，以及气短气促、呼吸困难等表现^[2]。而老年 COPD 患者合并感染的发生，在年龄偏、基础疾病、免疫力低下等因素的影响下，极易危及患者生命安全。对此，给予患者对症治疗的同时予以针对性护理干预有助于夯实疗效。

本文研究结果表明：研究组不良反应发生情况少于对照组，且 ICU 治疗时间短于对照组，护理满意度优于对照组，组间

差异满足统计学价值 (P<0.05)。由此可见，呼吸训练和运动干预能够改善患者肺功能，有助于合理控制感染，预防下肢深静脉血栓和压疮的形成；心理护理则能够让患者保持良好心态配合治疗工作，从而提高患者信心^[3]。

总而言之，给予 ICU 老年 COPD 合并感染患者针对性护理效果突出，可临床推荐使用。

参考文献

- [1] 刘燕. 针对性护理对 ICU 老年Ⅱ, Ⅲ级 COPD 患者合并感染的效果评价 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 007(033):130.
- [2] 张丽. 针对性护理对 ICU 老年Ⅱ, Ⅲ级 COPD 患者合并感染的效果评价 [J]. 家庭医药, 2019, 000(009):301-302.
- [3] 石惠姗, 王霞. 针对性护理对 ICU 老年Ⅱ, Ⅲ级 COPD 患者合并感染的效果评价 [J]. 名医, 2019, 000(009):P.178-178.

(上接第 129 页)

组高，在骨科手术患者中，使用手术室护理，能够有效提升患者的满意度。

综上所述，在骨科手术患者中，使用手术室护理，能够有效降低不安全因素的概率，同时能够有效提升患者的满意度，值得推广应用。

参考文献

- [1] 孙薇薇, 赵晶, 张淑, 等. MAKO 机器人辅助膝关节单髁置换术中的标准护理流程探讨 [J]. 中华现代护理杂志,

(上接第 130 页)

院进行治疗时，药物治疗已经起不到作用，必须进行手术治疗，而手术治疗虽然具有较好的治疗效果，但对患者的创伤较大，很容易引起并发症，降低患者生活质量^[4]。所以说手术后的护理对患者十分重要。本次研究中，观察组患者并发症的发生情况 (20.93%) 明显低于对照组 (51.62%)，观察组的护理满意度 (97.67%) 明显高于对照组 (88.37%)。

综上所述，甲状腺疾病患者给予围手术期护理干预能够降低患者并发症的发生情况，得到较高的满意度，值得推广。

参考文献

- [1] 刘洪润, 廖泉, 高维生, 等. 伴巨大甲状腺 Graves 病的围手术期综合治疗 [J]. 中国普外基础与临床杂志, 2018, 025(010):1194-1200.
- [2] 杨梅, 周倩. 甲状腺疾病病人术后便秘现状及其影响

(上接第 131 页)

作人员的护理水平，促进整体护理质量的提升，有助于患者的康复。

参考文献

- [1] 张文婷, 程雨, 李培培, 等. 优质护理服务对内分泌科患者心理状态的影响 [J]. 中国医学伦理学, 2018, 031(010):1318-1322.

2020, 26(24):3382-3384.

[2] 廖涛, 陈慧. 集束化干预对提高骨科内镜处理效果的应用研究 [J]. 护士进修杂志, 2019, v.34(13):88-90.

[3] Tian Fanli, Li Huiling, Du Meilan, Zhang Xinmei, Yin Xuequn. Research progress of radiation protection in orthopedic surgery [J]. Nursing research, 2020, V.34; no.660 (16): 113-116

[4] 王曾妍, 高兴莲, 崔宇杨, 等. 骨科外来器械手术清点的临床优化与成效 [J]. 护士进修杂志, 2020, 035(011):1009-1011.

因素 [J]. 护理研究, 2018, v.32;No.619(23):84-88.

[3] 陈妹好, 董敏. 甲状腺癌病人围手术期集束化护理干预 30 例 [J]. 安徽医药, 2019, 23(8):1624-1627.

[4] Zhang Y , Lu L , Lu N , et al. Perioperative Glucocorticoid Treatment of Soft Tissue Reconstruction in Patients on Long-term Steroid Therapy: The Experience of 6 Cases Using Reversed Posterior Interosseous Flap for Hand Neoplasm Surgery[J]. Ann Plast Surg, 2018, 81(3):302.

表 2：两组患者护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	43	22 (51.62)	20 (46.51)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组	43	17 (39.53)	21 (48.84)	5 (11.63)	38 (88.37)
		χ^2	/		6.347
		P	/		0.045

[2] Ingels C , Gunst J , Berghe G V D . Endocrine and Metabolic Alterations in Sepsis and Implications for Treatment[J]. Critical Care Clinics, 2018, 34(1):81-96.

[3] 魏妍. 优质护理服务在外科门诊护理工作中的应用效果 [J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 008(003):P.128-129.

[4] 魏唯, 谭晶. 优质护理服务在神经外科护理中的实践效果和体会 [J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 008(004):P.224-225.