

# 人性化护理在急诊儿科护理中的效果

赵勤

四川大学华西第二医院急诊科 四川成都 610041

**【摘要】目的** 于急诊儿科的临床护理中,展开人性化护理干预,分析其效果。**方法** 选取我科(2020年2月至2021年1月)80例患儿。随机分为研究组(对于患儿展开人性化护理)40例与对照组(对于患儿展开常规护理)40例两组。对比组间的患儿家属满意度、治疗时间。**结果** 护理后,研究组患儿家属满意度高于对照组,且患儿治疗时间短于对照组,差异具备统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 急诊儿科临床护理中,实行人性化护理措施,效果更好。

**【关键词】**人性化护理;急诊;儿科;护理

**【中图分类号】**R969.3

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1005-4596(2021)04-138-02

在医院的组成部分中,急诊儿科的地位较为特殊,其患者主要为儿童,且年龄相对较小,又被称之为“小大人”<sup>[1]</sup>。随着社会的不断发展,医疗模式的不断变化,人们更加关注孩子的健康。为此急诊儿科的常规护理措施,已经满足不了现状需求,需要实施更加有效、安全的护理干预,人性化护理作为新型的护理模式,能够更好地展示人性化关怀,提升其满意度<sup>[2]</sup>。所以,此研究,针对急诊儿科临床护理,实行探讨,选用人性化护理,实施干预,其报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我科(2020年2月至2021年1月)80例患儿。随机分为研究组( $n=40$ 例)与对照组( $n=40$ 例)两组。急诊科护士为20名,年龄为20岁至23岁,平均年龄( $22.05 \pm 1.34$ )岁。其中对照组患儿,年龄为3岁至8岁,平均年龄( $5.04 \pm 2.36$ )岁,22例为男患儿,18例为女患儿。研究组患儿,年龄3岁至8岁,平均年龄( $5.13 \pm 2.57$ )岁,23例为男患儿,17例为女患儿。以上组间数据,研究组、对照组比较后,无差异,不具备统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 于实验患儿,对照组急诊科护理人员,展开常规护理干预

依据患儿确诊后的实际病情,展开常规的输液护理等措施,确保患儿得到充足的休息,切实满足患儿的需求<sup>[3]</sup>。

1.2.2 研究组急诊科护理人员,则展开人性化护理干预。内容详细如下:

(1) 实施环境护理。需保持就诊环境的整洁、温馨,确保其阳光充足,可适当在就诊区域张贴相应的动画图片等,进行装饰,进一步降低患儿的负面情绪,提升其配合度。同

时应布置相应的育儿图片,增加家属对育儿知识的了解。需做好相应的儿童床安全设施,避免发生安全问题。(2) 实施人性化的交流。需主动对患儿及其家属,展开良好的沟通,给予患儿更多的关心,主动安抚其紧张等情绪,可依据其不同年龄,实施不同的心理疏导,通过注意力转移等措施,帮助患儿降低负面情绪。注意语气的温和、亲切,对患儿需展示充分的耐心,鼓励患儿多交流,多表达自己的感受,进一步提升家属的满意度。(3) 实施病程护理。依据患儿的实际病情变化,实施不同的护理方案,密切观察患儿的表情变化等,及时满足其需求,因地制宜采取相应的护理措施,确保其治疗效果。同时应对患儿及家属实施相应的健康宣教,增加其自身对病情的认知,提升患儿及患儿家属的配合程度,加强患儿的自我防护能力<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 护理满意度,患儿家属护理满意度:采取自制的问卷形式进行调查,总分为100分。①非常满意:85~100分;②较为满意:60~84分;③不满意:0~59分,护理满意度计算方式为:满意度= $[(\text{满意例数} + \text{一般满意例数}) / \text{总例数}] \times 100\%$ 。(2) 治疗时间。

### 1.4 数据处理

数据采用SPSS22.0统计学软件进行数据分析, ( $\bar{x} \pm s$ )为计量方式,检验值为t;  $[n(\%)]$ 为计数方式,以 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 对比有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 两组护理满意度对比

研究组展开人性化护理后,患儿家属护理满意度(92.50%)高于对照组(55.00%),差异具备统计学意义( $P < 0.05$ )。详见下表1。

表1: 患儿家属护理满意度对比[例数(%)]

组别	非常满意	较为满意	不满意	护理满意度
对照组 ( $n=40$ )	9 (22.50)	13 (32.50)	18 (45.00)	22 (55.00)
研究组 ( $n=40$ )	16 (40.00)	21 (52.50)	3 (7.50)	37 (92.50)
卡方				14.528
P				0.000

### 2.2 两组治疗时间对比

研究组展开人性化护理后,治疗时间( $10.34 \pm 1.76$ )h,短于对照组治疗时间( $18.54 \pm 2.13$ )h,差异具备统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

急诊儿科由于患儿年龄较小,常会出现哭闹不止等现象,其配合度较低,护理人员护理不当,将会直接引发患儿家属与护理人员的纠纷事件<sup>[5]</sup>。在患儿实施急诊医治的过程中,

常规护理干预已经不能满足患儿的需求,为此需要寻求更加有效的护理措施。人性化护理干预相比之下,其效果更好,能够将护理服务质量有效提升,以患儿为中心,展开相应的个性化、人性化心理疏导、环境干预、健康宣教等,并贯彻到患儿的整个治疗过程中,能够有效降低患儿出现负面情绪的情况,提升患儿及其家属对患儿病情的认知度,提升其配合度及依从性,有效缩短患儿的治疗时间,促进患儿进一步

(下转第143页)

当今,慢性阻塞性肺疾病的发病率在日益上升,本疾病多发于高年入,患者主要症状是喘息、胸闷、气短、咳嗽有痰,病情反复,损害呼吸道以及心脏等器官,还会引起患者缺氧、呼吸衰竭,危及患者生命。引起疾病的因素有气流受限,空气中的有害气体和微小颗粒还有患者的抽烟习惯。本疾病的治疗时间长,所以患者易出现焦虑、暴躁、抑郁等负面情绪,降低了患者的肺功能锻炼依从性,不利于疾病的治疗。医院除了对患者进行确切有效的治疗以外,护理工作也不可小视,正确的护理方式及热情真诚的服务态度对患者的治愈和心理都起到了重要的作用<sup>[3]</sup>。本研究中,实施后患者对慢阻肺健康知识的认知率高于实施前( $P<0.05$ );品管圈活动实施后患者对肺功能锻炼的依从率高于实施前( $P<0.05$ ),由此看出,实施品管圈活动后,提高了慢性阻塞性肺疾病患者对肺功能锻炼的依从率,加强了患者对慢阻肺健康知识的认知率<sup>[4]</sup>、患者满意度高、有效降低患者的情绪焦虑、抑郁的发生率,提高了治疗效果。

(上接第 138 页)  
快速恢复。

本文通过结果实行总结能够得出,经过护理干预后,研究组展开人性化护理后,患儿家属护理满意度(92.50%)高于对照组(55.00%),且治疗时间(10.34±1.76)h,短于对照组时间(18.54±2.13)h,差异具备统计学意义( $P<0.05$ )。这说明人性化护理措施对比常规护理措施,其优越性,更加显著。

#### 参考文献

- [1] 薛连芳,夏春晖.人性化护理在儿科护理持续质量改进

(上接第 139 页)

理。或者播放音乐、看电视、聊天等方式来转移其注意力,避免其过多地将注意力集中在疾病不适感上。要多做积极的心理暗示,多用正面的言语来激励患儿提升其治疗信心。多鼓励、多赞美,建立良好的护患沟通气氛。对患儿的家属也需要展开对应的健康教育指导工作,提升其对疾病以及治疗护理注意事项的了解。避免因无知或者错误认知导致的治疗护理不配合以及有关矛盾问题,保持良好的沟通互动状态,甚至要对家属做情绪安抚,避免家属情绪躁动而导致的患儿不适感。

总而言之,舒适护理模式应用在小儿水痘护理中可以有效

(上接第 140 页)

眠常常伴行不良情绪,因此今后还将进行不良情绪与肝功能相关性分析。

#### 参考文献

- [1] 张静雯,时永全,韩英.肝硬化的治疗进展[J].临床肝胆病杂志.2015.31(3):465-468.  
[2] 窦丽君,陈曦,殷艳玲,等.呼吸内科住院病人睡眠质

(上接第 141 页)

的评分,降低患者心绞痛的持续时间和发作的次数,在临床上值得推广和使用。

#### 参考文献

- [1] 王永芬,徐丹凤.优质护理干预对不稳定型心绞痛患者血脂、高敏 C 反应蛋白水平的影响[J].实用临床医药杂志,

综上所述,实施品管圈活动后,提高了慢性阻塞性肺疾病患者对肺功能锻炼的依从率,加强了患者对慢阻肺健康知识的认知率、降低了患者焦虑、抑郁的情绪,值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] 周克凤,罗莉莉,陈莉,等.品管圈对慢性阻塞性肺疾病患者自我管理和生活质量的干预分析[J].检验医学与临床,2018,15(11):147-149.  
[2] 杨丽,周立元,何金杰,等.品管圈对慢性阻塞性肺疾病急性加重患者高压泵雾化吸入规范性及疗效的影响[J].西部中医药,2018,31(5):118-120.  
[3] 宋国琴,赵婷,王莉敏.应用品管圈活动提高 AECOPD 患者雾化吸入依从性[J].江苏医药,2016,42(6):743-744.  
[4] 李宁静,丁章艳,邱丽莉.品管圈在提高 COPD 患者疾病保健知识知晓率中的应用[J].中华现代护理杂志,2017,23(8):1069.

中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2020,17(9):38-39,42.

- [2] 马博.人性化服务在儿科门诊护理管理中的应用效果评价[J].中华养生保健,2020,38(4):152-154.  
[3] 于晓磊,王毅.人性化护理在儿科急诊预检分诊中的应用价值[J].中国保健营养,2019,29(28):266.  
[4] 高莹.人性化服务在提高儿科急诊患儿护理质量中的应用价值[J].中国医药指南,2019,17(29):240-241.  
[5] 徐秋香.人性化服务在儿科急诊输液患儿护理中的应用效果观察及护理满意度分析[J].中国药物与临床,2019,19(22):4019-4020.

地提升患儿治疗恢复速度,提高家属护理满意度,整体状况更为理想。

#### 参考文献

- [1] 杨丽娜,裴茁,宫莹莹.舒适护理应用于对小儿水痘患者临床效果及满意度分析[J].中国保健营养,2021,31(9):183.  
[2] 余晓.舒适护理用于小儿水痘护理中的临床价值研究[J].数理医药学杂志,2020,33(8):1250-1251.  
[3] 彭锦,戴金秀,王健.小儿水痘护理中舒适护理模式的应用[J].医学美学美容,2020,29(3):8.  
[4] 杨红霞.研究舒适护理在小儿水痘护理中的应用效果[J].医学美学美容,2020,29(2):148.

量及其影响因素分析护理研究[J].护理研究,2009,23(9B):2378-2379.

- [3] 李宁珍,蒙凯,徐颖霞.320 例肝硬化病人睡眠质量及影响因素调查[J].护理研究,2015,29(3B):975-976.  
[4] 王晓航,王蓓.肝硬化患者不同时期症状群管理的难点与对策[J].护士进修杂志,2015,30(21):1960-1962.

2019,22(2):1-4.

- [2] 曾柏华.预见性护理在不稳定型心绞痛患者护理中的应用效果[J].中国医药导刊,2019,19(6):644-645.  
[3] 周璐.不稳定型心绞痛护理中优质护理的应用效果分析[J].中国医药指南,2019,16(6):218-219.