

中医特色护理质量评价对提升 ICU 中医护理效果的影响

许爱丽

如皋市中医院 ICU 江苏南通 226500

〔摘要〕目的 本文就中医特色护理质量评价对于提升 ICU 中医护理效果的应用价值进行探究。方法 对本院 ICU 接收的重症患者 120 例作为研究对象, 分组方法采用随机盲选法, 其中对照组 60 例给予中医特色护理模式, 观察组 60 例在此基础上加用中医护理质控管理手段, 就两组患者临床护理效果进行对比。结果 在本次护理工作中, 观察组患者的护理满意度评分要显著高于对照组 ($P < 0.05$); 此外观察组患者的并发症发生率也要显著低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 在 ICU 中医特色护理工作开展期间, 通过做好护理环节的中医特色护理质量评价工作, 能够规范化中医护理流程, 让患者的临床护理满意度进一步提升, 还能够有效降低患者并发症的发生, 提高临床治疗以及预后效果, 因此值得在临床上进行应用推广。

〔关键词〕 中医特色护理; ICU; 护理质量评价

〔中图分类号〕 R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2023) 03-145-02

中医护理作为一种新型的护理理念, 近年来在 ICU 的临床护理过程中获得了良好的应用效果, 尤其是在一些中医优势病种中更是获得了突出的应用价值。但是中医护理工作起步比较晚, 现阶段多是根据以往的护理经验来进行, 并没有规范以及科学的护理评价体系作为支撑, 导致中医护理在应用期间会受到一定的局限性, 难以满足多种 ICU 病例的临床护理需求。因此在 ICU 中医护理工作中, 还需要基于 ICU 护理需求以及中医护理工作开展特点基础上, 进行护理质量评价体系的合理构建, 促进护理工作的针对性跟安全性进一步提升。本文主要选取了 ICU 收治的患者 120 例作为研究对象, 就基于中医护理质控管理下的中医护理工作开展效果进行探究, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间段处于 2020 年 1 月~2022 年 1 月, 研究对象为本院 ICU 收治的重症患者 120 例, 分组方法选择随机盲选法。分组完成之后对照组 60 例男女比例为 35:25, 年龄区间在 29~75 岁; 观察组 60 例男女比例为 34:26, 年龄区间在 28~74 岁。对比两组患者的基准资料, $P > 0.05$ 有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规中医护理模式, 主要包含有中医的辨证施护、中医健康知识宣教以及中医情志护理等多个方面的内容, 护理人员还需要做好对患者各项生命体征的密切监测, 对患者治疗期间的常见并发症进行预防。

观察组患者需要做好中医特色护理的质量评价与管理的工作, 具体内容如下: ①进行中医护理管理质控监督队伍的建立, 一般由 ICU 的专科护士长担任组长, 主管护师担任副组长, 在日常工作中要做好 ICU 中医护理工作的指导, 还需要对中医日常护理工作质控管理。在中医特色护理质量评价体系的建立过程中, 需要确保体系内容的完善性跟合理性, 为后续中医护理工作的质量管理提供良好的参考依据。此外要做好 ICU 护理人员的日常培训工作, 将中医特色护理工作的重点以及操作要点作为临床培训工作的重要内容, 确保 ICU 护理人员能够对中医特色护理进行熟练掌握, 保障各项护理工作的顺利开展。②规范中医特色护理操作流程。在 ICU 中医护理工作开展期间会涉及到多个方面的内容, 因此在临床护

理工作开展期间, 还需要进行中医特色护理操作标准制度的构建, 为后续中医护理工作的开展提供良好的制度支撑。此外在患者进入 ICU 进行治疗时, 还需要在结合患者实际病情情况基础上, 进行针对性中医护理方案的制定, 要求护理人员能够拥有严谨的职业态度与良好的工作责任心, 能够进行中医护理方案的落实, 为患者提供更加优质的中医护理服务。

③加强中医护理质量评价标准以及相关要求的培训工作力度, 并且要进一步提高所有护理人员的纪律性以及责任意识。因此在 ICU 中医护理工作开展期间, 还需要进行中医护理质量考评机制的制定, 定期做好病区管理、护理文书、操作技能等工作开展环节的质控监督工作。护理人员在日常工作中要做好中医护理技术的操作记录, 及时发现中医特色护理中存在的问题进行纠正, 从而获得预期的护理效果。

1.3 观察指标

就两组患者在 ICU 治疗期间的并发症发生情况进行对比分析, 随后就两组患者护理满意度进行对比评分, 满分为 100 分, 分值高低与护理满意度呈正比关系。

1.4 统计学方法

本次医学研究中产生的所有医学数据均需纳入到 SPSS22.0 软件内处理, 将 $P < 0.05$ 表明存在有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生情况对比

观察组患者的并发症发生率要显著低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者并发症发生情况对比 [n/(%)]

组别	感染	尿潴留	压疮	深静脉血栓	总发生率
观察组 (n=60)	1	0	0	1	2 (3.33)
对照组 (n=60)	3	2	2	2	9 (15.00)

2.2 护理满意度对比

对两组患者进行护理满意度评分, 观察组患者为 (92.36±5.14) 分, 明显高于对照组患者的 (81.05±5.29) 分 ($P < 0.05$)。

3 讨论

近年来中医特色护理模式在医院 ICU 临床护理中得到了广泛的应用, 对患者治疗跟预后效果的提升也有着积极意义。

(下转第 148 页)

对生活质量评分进行分析, 比较社会功能、心理功能、躯体功能、物质生活数据, 实验组有更高显示, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 对照组、实验组生活质量 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	社会功能	心理功能	躯体功能	物质生活
对照组 (n=46 例)	78.94±4.59	79.63±4.12	78.78±5.04	79.75±4.82
实验组 (n=46 例)	89.81±2.35	90.05±2.14	90.17±2.18	90.46±2.05
T	14.30	15.22	14.07	13.87
P	0.00	0.00	0.00	0.00

3 讨论

下肢深静脉血栓, 有较高发生率, 持续进展阶段, 会明显增加患者肺栓塞诱发风险, 在影响因素方面, 关联指标有: 静脉壁损伤、血液高凝状态、静脉血流滞缓等, 其危害性较高, 会严重威胁患者生活质量、身心健康。

从此次结果来看, 研究指标显示: (1) 关于下肢深静脉血栓发生率, 实验组 VS 对照组, 测定值较低, $P < 0.05$; FMA 评分中, 和对照组相比, 实验组有更高表现, $P < 0.05$; (2) 生活质量中, 比较对照组评分、实验组评分, 在社会功能、心理功能、躯体功能、物质生活方面, 实验组更具优势, $P < 0.05$ 。对其原因分析得出: 在常规护理前提下, 开展以循证为基础的预见性护理, 能够从基础评估开始, 通过询问个人信息、检查皮肤状态了解患者疾病诱发风险; 与此同时, 神经重症患者心理安抚、加强宣教措施, 有利于改善其焦虑情绪、抑郁情绪, 帮助患者较好地认识疾病, 重建积极心态, 提高治疗依从率; 循序渐进康复锻炼措施, 能够有效预防下肢深静脉血栓出现, 对患者下肢关键穴位形成有效刺激, 促进体内气血津液运行, 较好的改善身体状况^[5]。另外, 压力梯度

治疗时, 还能够促进患者双下肢淤血排空, 避免凝血因子聚集, 防止血栓形成。

总而言之, 神经重症患者中, 以循证为基础的预见性护理、压力梯度治疗效果确切。

[参考文献]

- [1] 王岩, 刘娜, 蔡婷婷, 等. 血栓弹力图联合循证护理在预防神经外科术后下肢深静脉血栓形成中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(8):16-19.
- [2] 李文强, 黄松, 陈小利等. 循证护理联合预见性护理在预防神经外科患者失禁性皮炎中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(10):110-112.
- [3] 徐萌萌, 王婷婷. 人性化护理结合预见性护理干预在神经内科 ICU 重症患者预防院内感染中的作用 [J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(08):988-991.
- [4] 史艳利. 预见性护理在神经外科重症监护病房中的应用 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(10):218-219.
- [5] 黄健顺, 黄燕平, 单淑静等. 预见性护理在神经外科重症患者中的应用效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(08):28-30.

(上接第 145 页)

为了进一步提高中医特色护理的临床应用价值, 还需要积极进行中医特色护理质量评价体系的建立, 通过系统化的管理策略, 就中医护理工作实施情况进行全面监控, 并且需要结合中医护理操作中存在的问题, 采取针对性的护理改进与优化措施。这样能够让中医特色护理的应用规范性与合理性进一步提升, 从而为 ICU 患者们提供更加优质的中医特色护理服务模式。

在本次护理工作中, 观察组患者的护理满意度评分要显著高于对照组 ($P < 0.05$); 此外观察组患者的并发症发生率也要显著低于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述, 在 ICU 中医特色护理工作开展期间, 通过做好护理环节的中医特色护理质

量评价工作, 能够规范化中医护理流程, 让患者的临床护理满意度进一步提升, 还能够有效降低患者并发症的发生, 提高临床治疗以及预后效果, 因此值得在临床上进行应用推广。

[参考文献]

- [1] 冯乐香, 张晓玉, 卢小清. 中医护理干预策略在重症 ICU 患者护理中的应用 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(6):146-148.
- [2] 梁玫. 重症 ICU 患者实施中医护理干预的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(97):347-348.
- [3] 赵来春. 对综合 ICU 中老年重症患者实施超早期中医护理的效果评价 [J]. 养生保健指南, 2019(32):262.
- [4] 石蓉, 何晓云. 中医护理干预措施对重症 ICU 护理中的临床效果分析 [J]. 母婴世界, 2019(15):237.

(上接第 146 页)

本文通过根据患者的实际情况为患者使用分级心理护理, 不仅将患者不良的情绪进行了改善, 也改善了其睡眠质量, 使患者可以保持非常积极以及乐观的心理状态面对疾病的治疗, 重拾战胜疾病的信心, 提高患者临床的治疗效果, 促进患者的预后恢复。

综上所述, 本文通过将分级心理护理应用在功能性消化不良的患者中, 不仅提高患者的治疗效果, 还可以使患者可以尽早的回归到日常生活当中, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 陈素玲, 李艳梅, 肖丽英. 心理护理干预对功能性消化不良患者焦虑、抑郁及生存质量的影响 [J]. 甘肃医药,

2021, 38(2):182-183, 190.

- [2] 刘鸿丽. 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和消化系统症状的影响也 [J]. 中国医师杂志, 2021, 18(z1):192-193.

- [3] 刘俊. 护理干预对功能性消化不良患者抑郁焦虑以及临床疗效的影响 [J]. 西南军医, 2021, 17(1):94-96.

表 1 两组患者心理状态和睡眠质量的对比情况

组别	例数	SAS	SDS	睡眠质量
实验组	30	45.05±7.55	44.47±7.17	1.15±0.58
对照组	30	51.72±7.27	50.52±6.61	1.44±0.65
t		5.110	4.980	4.231
p		<0.05	<0.05	<0.05