

# 感染性腹泻运用舒适护理后患者心理状况情况分析

袁 婷

成都市公共卫生临床医疗中心 610000

〔摘要〕目的 探讨感染性腹泻运用舒适护理后患者心理状况情况。方法 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 8 月期间接收的 94 例感染性腹泻患者，随机分为对照组与观察组各 47 例，对照组运用常规护理，观察组运用舒适护理，分析不同护理操作后患者心理状况、恢复速度情况。结果 观察组在发热消除时间、腹泻消除时间、住院时长等指标上，各项明显少于对照组 ( $p < 0.05$ )；观察组在焦虑、抑郁等负面情绪上，各项明显少于对照组 ( $p < 0.05$ )。结论 感染性腹泻运用舒适护理后患者可以有有效的提升患者疾病恢复速度，改善患者负面情绪，整体状况更好。

〔关键词〕感染性腹泻；舒适护理；心理状况

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-087-02

感染性腹泻患者中展开护理工作有较好的疾病支持作用，有效的防控不良因素带来的疾病恢复速度与恢复质量的干扰。具体处理应对中，需要考虑实际情况，考虑每个患者个体情况的不同。本文采集 94 例感染性腹泻患者，分析运用舒适护理后患者心理状况、恢复速度情况，具体内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 8 月期间接收的 94 例感染性腹泻患者，随机分为对照组与观察组各 47 例，对照组中，男：女=28:19；年龄从 2~11 岁，平均 (5.28±1.09) 岁；病程从为 1~5 天，平均 (2.95±0.79) 天；观察组中，男：女=24:23；年龄从 2~11 岁，平均 (5.97±1.43) 岁；病程从为 1~5 天，平均 (2.75±0.54) 天；两组患者在基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用舒适护理，感染性腹泻是一种常见的胃肠道疾病，舒适护理是帮助患者缓解症状和促进康复的重要手段。具体内容如下：要展开大量的健康教育指导工作，落实好生理护理、心理护理各方面。要引导患者维持水电解质平衡<sup>[1]</sup>；患者丧失大量液体和电解质，应该鼓励患者多喝水或口服葡萄糖盐水，补充丢失的水分和电解质。需要注意患者的胃肠功能受到损害，不宜过量饮水，应该适量饮用。要控制腹泻症状，腹泻症状给患者带来不适，应该采取措施控制腹泻，如口服止泻药、饮食调理等。需要注意止泻药的使用需要在医生指导下进行，饮食应该以清淡易消化为主，避免刺激性、油腻等食物，以免加重腹泻症状<sup>[2]</sup>。需要预防并发症，感染性腹泻容易引起脱水、电解质紊乱等并发症，需要及时预防和处理。如严重脱水可以采取静脉输液，电解质紊乱可以采用补钾、补镁等方法，需要医生根据患者情况进行处理<sup>[3]</sup>。同时，还应注意口腔卫生、避免交叉感染等。要促使患者更好的作息休养，感染性腹泻会导致患者身体虚弱，需要鼓励患者休息，保持充足的睡眠和休息，有助于身体恢复。需要注意避免长时间卧床不起，适当进行活动，以避免肌肉萎缩和静脉血栓形成等并发症。要做好生活管理，采取预防措施能够降低感染性腹泻的发生率。如勤洗手、饮食卫生、避免生吃海鲜、生食肉类等，需要注意个人卫生和环境卫生<sup>[4]</sup>。

### 1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心理状况、恢复速度情况。心理状况运用焦虑、抑郁等评分，评分越低情况越好。疾病恢复速度主要集中在发热消除时间、腹泻消除时间、住院时长等指标。

### 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， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者治疗恢复速度情况

见表 1，观察组在发热消除时间、腹泻消除时间、住院时长等指标上，各项明显少于对照组 ( $p < 0.05$ )；

表 1 各组患者治疗恢复速度结果 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

分组	发热消除时间	腹泻消除时间	住院时长 d
观察组	1.97±0.43	2.48±0.75	6.41±0.96
对照组	2.67±0.65	3.74±0.86	7.48±1.09

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 各组患者负面情绪情况

见表 2，观察组在焦虑、抑郁等负面情绪上，各项明显少于对照组 ( $p < 0.05$ )。

表 2 各组患者负面情绪结果 ( $\bar{x} \pm s, 分$ )

分组	SAS	SDS
观察组	31.58±4.57	29.25±5.26
对照组	39.75±5.61	38.97±5.11

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

舒适护理对于感染性腹泻患者可以达到多种支持作用，例如可以缓解症状，感染性腹泻症状严重影响患者的生活，如腹泻、腹痛、恶心、呕吐等，而合理护理可以缓解这些症状，帮助患者恢复健康。可以促进康复，感染性腹泻需要患者配合治疗，而护理工作可以帮助患者遵守医嘱，加强营养补充，控制症状，促进康复。能预防并发症，感染性腹泻容易引起一些严重的并发症，如脱水、电解质紊乱等，而护理工作可以及时发现并预防这些并发症的发生。但是也有诸多不足之处。

当下护理工作开展的现状与局限不足也较多。例如，人员短缺，护理人员的数量不足，导致护理工作难以开展，也

(下转第 91 页)

健康教育贯穿围术期各个阶段,具体的形式与内容要符合个体情况所需。形式上:(1)面对面的交流和谈话:护士可以在病房或诊室与患者面对面的交流和谈话,详细介绍手术的过程和注意事项,回答患者的疑问和困惑。(2)书面资料的阅读:护士可以为患者提供一些书面资料,如手术的介绍、注意事项、术后护理等方面的资料,让患者可以自行阅读。(3)视频资料的观看:护士可以为患者提供一些视频资料,如手术的过程、术后护理等方面的视频,让患者可以通过观看视频更直观地了解手术的过程和术后的护理。(4)模拟手术的演示:护士可以通过模拟手术的方式,向患者演示手术的过程和注意事项,让患者更加形象地了解手术的过程和术后的护理。以下是具体的健康教育内容:护士要向患者详细介绍手术的过程、手术用药、手术风险等方面的问题,让患者了解手术的整个过程和需要注意的事项。护士要向患者介绍术后的护理和注意事项,如伤口的清洁、饮食的调理、服药的

(上接第 87 页)

无法提供足够的护理服务。技术不足,部分护理人员的护理技术和操作不够熟练,无法提供优质的护理服务。资源不足,部分医疗机构的护理资源有限,无法满足患者的需求,如床位、护理用品等。护理质量不高:部分护理人员工作态度不端正,工作方法不规范,导致护理质量不高。上述是目前护理工作开展的现状与局限不足。在未来,应该加强护理人员的培训和教育,提高护理工作的技术水平和素质,以提供更好的护理服务,同时加强医疗机构的管理,为护理工作提供更好的资源保障。而舒适护理会随着时代发展不断推动向前,不断丰富其具体工作内容与形式,更为人性化的满足患者实际情况所需。

(上接第 88 页)

### 3 讨论

心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预的未来发展趋向是个多方面的综合考虑。随着护理技术的不断创新,未来可能会出现更多创新型的护理干预方案,如远程监测等,以提高护理效果。为了提高护理的有效性以及降低平均费用,未来可能会出现一些无需大量仪器和设备支持的护理模式,以使护理干预更普及化。未来护理干预领域的发展也将趋向于更多地考虑患者的个体特点,如病情分级及治疗过程中的变化等,因此未来的护理方案能够更精准地满足不同患者群体的需求。未来护理干预模式也将趋向于更多地强调多学科之间的协作,如护士、康复师、社会工作者等,通过整合各种专业资源,以全面、协同的方式为患者提供更好的服务。总的来说,未来护理干预技术将不断的与时俱进,向更为少

(上接第 89 页)

析如下:在消毒供应室护理管理期间采取护理安全管理模式实现了工作内容细化,完善规章制度,制定规范、科学以及全面的操作流程,加强医护人员业务能力、防护意识培养,可以确保各项工作流程有章可循,提高了整体工作效率,有利于规避安全隐患<sup>[4]</sup>。此外护理安全管理加强各科室之间的沟通和交流,在出现工作问题以后得到及时反馈,进而改进护理措施,实现了护理流程的规范化以及标准化,有利于提升整体护理服务质量<sup>[5]</sup>。总而言之,护理安全管理模式应用于消毒供应室护理管理期间细化操作流程,可以规避风险事件,提升了整体护理服务质量,值得借鉴推广。

时间和剂量等方面的问题。护士要向患者介绍术后的饮食和运动的注意事项,术后患者需要遵守清淡、易消化的饮食原则,避免摄入太多高脂肪、高热量、难消化的食物。此外,患者应该多喝水,避免便秘,避免剧烈运动等。需要介绍术后的注意事项和复查,如何正确穿着疝气带、注意休息等。

总而言之,腹腔镜卵巢囊肿治疗围术期运用护理干预后,可以有效地减少其并发症发生率,提升其治疗恢复速度。

#### [参考文献]

- [1] 张丽. 观察围术期护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者的干预效果[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(1):153-155.
- [2] 满晓明. 卵巢囊肿患者腹腔镜下剥除术围手术期护理及康复效果观察[J]. 健康之友, 2021(3):243.
- [3] 冯金燕, 陈美莲, 白卢霞. 聚焦解决护理模式对腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(22):3415-3419.

总而言之,感染性腹泻运用舒适护理后患者可以有效的提升患者疾病恢复速度,改善患者负面情绪,整体状况更好。

#### [参考文献]

- [1] 郝明杰. 优质护理在小儿感染性腹泻护理中的效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2015(19):244-245.
- [2] 谢之琳, 常廷瑜. 整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的作用分析[J]. 饮食保健, 2021(13):127.
- [3] 颜丽丽, 丛艳红. 小儿急性非细菌感染性腹泻护理效果观察[J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(10):1468-1470.
- [4] 鲍聪. 整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的有效性研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(3):167.

器械化、普及化和个体化的方向发展,同时为了更好的满足患者的需求,未来还将更加强调多学科间的合作共享。总而言之,心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预,可以有效的提升其心功能水平,同时并发症更少,整体恢复情况更好。

#### [参考文献]

- [1] 陈艳艳, 黄燕, 赵惠玲, 等. 早期肠内营养干预在急性心肌梗死合并严重心力衰竭患者中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(1):53-55.
- [2] 孙琳. 心肌梗死合并心力衰竭患者采取循证护理措施进行干预的效果及对康复情况影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(12):1520-1524.
- [3] 叶秀英. 基于 ICNSS 评分的分层护理对急性心肌梗死合并心力衰竭患者并发症及康复效果的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(35):40-43.

#### [参考文献]

- [1] 陈志红. 消毒安全管理在供应室的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(07):111-112.
- [2] 刘晓. 消毒供应流程优化对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(19):192-193.
- [3] 王少芹. 4R 危机管理对消毒供应室消毒、灭菌效果及工作质量的影响[J]. 全科护理, 2020, 18(26):3530-3532.
- [4] 范瑞娟, 谭远琼, 程秀娥, 等. 团队管理模式在消毒供应室护理管理中的应用分析[J]. 承德医学院学报, 2020, 37(04):313-315.
- [5] 夏碧涛, 梁海燕, 汤慧茹. 护理安全管理在消毒供应室器械灭菌中的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(15):2174-2175.