

优质护理服务应用于全科护理中的临床价值

李沛英

福泉市中医医院 贵州福泉 550500

【摘要】目的 探讨优质护理服务应用于全科护理中的临床价值。**方法** 选取 2023 年 1 月-2023 年 12 月本院的 150 例住院患者，随机分为两组，常规组 75 例采用常规护理服务，优质组 75 例采用优质护理服务，比较 2 组患者的负性情绪、护理依从性、护理满意度。**结果** 优质组护理后的 SAS、SDS 评分低于常规组， $P < 0.05$ 。优质组的护理依从率高于常规组， $P < 0.05$ 。优质组的护理满意率高于常规组， $P < 0.05$ 。**结论** 将优质护理服务应用于全科护理中，能够缓解患者负性情绪，提升其心理健康水平；增强患者对护理工作的依从性，促其积极配合治疗与康复过程；还能提高患者对护理的满意度，增强护患之间的信任与合作关系，可推广。

【关键词】 优质护理服务；全科护理；负性情绪；依从性；满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 06-104-02

全科护理作为医疗服务的重要组成部分，其服务质量直接关系到患者的康复效果和医疗满意度^[1]。近年来，随着医疗技术的不断进步和护理理念的持续更新，优质护理服务在全科护理中的应用逐渐受到广泛关注。本研究为探讨优质护理服务应用于全科护理中的临床价值，就 150 例病历资料展开分析，见下述总结：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月-2023 年 12 月本院的 150 例住院患者，分为常规组 75 例，优质组 75 例。常规组：男 42 例，女 33 例；年龄 19 ~ 82 (49.87±6.32) 岁。优质组：男 40 例，女 35 例；年龄 21 ~ 80 (50.46±6.19) 岁。两组一般资料比较， $P > 0.05$ 。纳入标准：①无精神与认知障碍；②具备基础沟通、交流能力。排除标准：①心肝肾严重受损；②研究期间转院或退出。

1.2 方法

常规组：采用常规护理服务。主要内容包括（1）基础护理：提供日常的生活照料，如协助患者洗漱、进食、翻身等，确保患者的基本生活需求得到满足。（2）病情观察：定期监测患者的生命体征，及时发现病情变化并采取相应的处理措施。（3）健康教育：向患者及其家属普及疾病相关知识，包括病因、治疗、预防等方面的知识，提高患者自我保健的能力。

优质组：采用优质护理服务。内容包括（1）个性化护理方案的制定：针对每位患者的具体病情、身体状况以及个人需求，制定个性化的护理方案，确保护理服务的精准性和有效性，使患者在治疗过程中得到最适合自己的护理。（2）心理关怀与支持：注重患者的心理关怀，通过专业心理咨询、

情感支持等方式，帮助患者缓解焦虑、恐惧等负面情绪，增强治疗信心。（3）疼痛管理与舒适护理：对于存在疼痛或不适的患者，对其进行有效的疼痛管理，通过药物、物理疗法等多种手段减轻患者疼痛。同时，注重提供舒适的环境和条件，如调整病房温度、湿度、光线等，以提高患者的舒适度。

（4）健康教育与指导：向患者及其家属提供全面的健康教育，包括疾病知识、用药指导、饮食调理、康复锻炼等方面的内容，帮助患者更好地了解自己的病情，掌握自我护理技能，促进康复。（5）加强护患沟通与协作：注重护患之间的有效沟通与协作，主动与患者及其家属交流，了解其需求和期望，及时反馈患者的病情和治疗进展，共同制定护理计划，确保患者得到最佳的护理效果。

1.3 观察指标

（1）负性情绪：采用 SAS、SDS 表进行评估，两表总分均为 80 分，临界分值分别为 50 分、53 分，得分越低心理状态越好。（2）护理依从性：采用医院自制量表从患者对于医嘱的执行情况、对护理措施的配合程度、对健康教育内容的理解和实践等方面，评估护理依从性。（3）护理满意度：使用不记名调查问卷形式进行，内容包括护理人员态度、专业技能、沟通能力及护理环境舒适度等。

1.4 统计学分析

应用 SPSS19.0 软件，以 ($\bar{x} \pm s$) 表述计量资料，行 t 检验；以 n (%) 表述计数资料，行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为有差异。

2 结果

2.1 负性情绪对比

优质组护理后的 SAS、SDS 评分低于常规组， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1：负性情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	75	57.81±6.42	41.72±4.93	59.53±5.71	45.26±3.97
优质组	75	58.05±6.34	36.48±4.25	59.21±5.86	40.82±3.41
t 值		0.230	6.972	0.339	7.347
P 值		0.818	0.000	0.735	0.000

2.2 护理依从性对比

优质组的护理依从率高于常规组， $P < 0.05$ 。见表 2。

2.3 护理满意度对比

优质组的护理满意率高于常规组， $P < 0.05$ 。见表 3。

3 讨论

优质护理服务强调以患者为中心，注重个性化、全面化和人性化的护理^[2]。在全科护理中，优质护理服务的应用不仅有助于改善患者的身心状况，提高生活质量，还能促进医患关系的和谐，增强患者对医疗服务的信任度和满意度^[3]。因此，对优质护理服务在全科护理中的临床价值进行深入研究，

具有重要的现实意义和理论价值。

本研究结果中, 优质组护理后的 SAS、SDS 评分低于常规组, 提示优质护理服务在改善患者心理状态方面具有显著优势。优质护理服务强调护患沟通的重要性, 有效的沟通是建立良好护患关系的关键, 护理人员主动与患者进行交流, 了解其情绪变化和需求, 及时给予关心和支持, 这种良好的沟通能够增强患者的信任感和安全感, 有助于缓解他们的负面情绪^[4]。优质组的护理依从率高于常规组, 提示优质护理服务在提升患者治疗依从性方面具有显著的优势。优质护理服务能够根据患者的具体情况制定个性化的护理方案, 从而更好地满足患者的需求, 提高其治疗依从性。优质组的护理满意率高于常规组, 可见患者对优质护理服务更认可。原因在于: 优质护理模式下, 护理人员主动与患者进行沟通, 了解其想法和感受, 及时解答其疑问和顾虑, 这种有效的沟通能够增强患者对护理人员的信任感和归属感, 提高患者的满意度^[5]。

综上所述, 将优质护理服务应用于全科护理中, 能够缓解患者负性情绪, 提升其心理健康水平; 增强患者对护理工作的依从性, 促其积极配合治疗与康复过程; 还能提高患者对护理的满意度, 增强护患之间的信任与合作关系, 可推广。

参考文献

[1] 赵娜. 优质护理服务在全科护理中的应用分析及探讨[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2023, 11(9):131-133.

[2] 崔彩霞. 基于优质护理服务在全科护理的应用研究[J]. 中国科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023, 8(3):100-102.

[3] 叶敏珍. 优质护理服务应用于全科护理中的临床价值[J]. 中国科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021, 6(8):37-38.

[4] 章楠. 优质护理服务在全科护理中的应用分析及探讨[J]. 中国科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023, 12(6):106-108.

[5] 修蒙蒙, 周程程, 刘莹. 优质护理服务在全科护理中的应用分析[J]. 中国保健营养, 2022, 32(19):91-93.

表 2: 护理依从性对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	依从	部分依从	不依从	依从率
常规组	75	41 (54.67)	19 (25.33)	15 (20.00)	60 (80.00)
优质组	75	52 (69.33)	17 (22.67)	6 (8.00)	69 (92.00)
χ^2 值					4.485
P 值					0.034

表 3: 护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意率
常规组	75	44 (58.67)	18 (24.00)	13 (17.33)	62 (82.67)
优质组	75	55 (73.33)	15 (20.00)	5 (6.67)	70 (93.33)
χ^2 值					4.040
P 值					0.044

(上接第 102 页)

和心理双重层面的积极影响。首先, 康复护理干预结合手术可以优化整体治疗流程。术后早期的康复护理措施, 例如简单的踝泵运动和股四头肌收缩训练, 可以减少术后并发症风险, 如深静脉血栓发生的几率^[1]。同时, 早期活动可以促进血液循环, 加速组织修复, 减少手术创口的愈合时间。通过优化术后康复, 患者的恢复速度显著提升, 使得住院时间缩短, 进而降低了住院费用和医疗资源的占用。其次, 康复护理对疼痛管理起到关键作用^[2]。术后通过科学的康复训练, 患者可逐渐恢复关节和肌肉功能, 减少疼痛感。例如, 通过物理治疗手段, 如冷敷、电刺激和温热疗法, 可以有效缓解术后疼痛和炎症反应^[3]。这些方法不仅仅在物理上减轻疼痛, 同时也能改善患者的情绪和心理状态, 使其更积极地配合整个康复过程, 从而进一步降低疼痛程度。

(上接第 103 页)

肝内胆管结石患者缺少疾病认知, 认为采取手术治疗也不能将体内的结石有效清除干净, 担心要进行多次的手术治疗, 会产生较大的手术风险等, 进而易出现焦虑、抑郁、恐惧等情绪, 使其心情长时间受到影响, 出现睡眠方面的障碍, 降低机体的免疫力, 对治疗的整体效果造成不良影响。所以在治疗的过程中需加强患者的个体化护理干预, 针对患者的实际情况, 给予其针对性、个体化的护理措施, 综合分析患者各方面的需求, 安慰、鼓励患者, 家属应多多陪伴患者, 给予患者更多的鼓励, 使患者的无助感以及孤独感得到有效消除, 从而减少对患者的不利影响, 使患者树立面对疾病的信息, 积极配合医护人员的工作, 增强临床治疗效果^[2]。本次研究结果显示, 护理后, 观察组患者的护理满意度高于对照组。个体化护理干预要求护理人员发现问题后对其及时进行处理, 使患者的疑问得到解答, 将其内心的疑问彻底消除, 并按照

总而言之, 股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术后的护理和康复干预, 需要一个全面且系统的计划。包括术后的早期保护、逐步增强的康复训练、预防并发症, 以及后续的居家护理和营养支持。

参考文献

[1] 张燕丹, 赵爱丽, 任慧琳. 快速康复外科护理在老年股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术围术期中的效果[J]. 吉林医学, 2024, 45(4):974-977.

[2] 邱丽伟, 许冬梅. 快速康复外科护理在老年股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术围术期中的应用效果及对患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(1):63-65.

[3] 陆惠华. 强化手术护理配合在老年股骨粗隆间骨折患者 PFNA 内固定术治疗中改善髋关节功能恢复的作用[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(19):174, 176.

其内心情绪疏导, 使患者注意力能够分散, 感受到更多的关心, 促使患者的护理满意度得到有效提升^[3]。

综上所述, 个体化护理干预应用在肝内胆管结石手术患者中的具有较好的效果, 能够使患者的负面心理得到改善, 且患者的护理满意度较高, 具有一定的临床应用与研究价值。

参考文献

[1] 王晓娟, 崔静, 朱珊珊, 等. 个体化护理用于肝内胆管结石对改善睡眠障碍的效果[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(03):502-503.

[2] 魏晓娟, 张秋元. 临床护理路径模式对肝内胆管结石手术患者生理、心理机能及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(30):174-177.

[3] 耿寒, 孙兆菲, 韩倩. 临床护理路径联合持续性护理在复杂肝内胆管结石患者术后的应用[J]. 承德医学院学报, 2023, 40(01):42-45.