

舒适护理在神经内科护理中的应用疗效分析

殷桂花

山东省淄博市高青县中医医院 山东 淄博 256300

摘要:目的:评价舒适护理在神经内科护理工作中的作用及价值。方法:按入院顺序将我院神经内科收治的120例患者随机分为常规组(实施常规护理)与研究组(在常规护理的基础上开展舒适护理),每组60例。对两组患者的临床疗效和护理满意度情况进行组间对比和分析。结果:研究组的护理满意率与临床有效率分别为96.67%与95%明显高于常规组的75%与71.67%, $\chi^2 = 12.153, 13.220$,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。结论:将舒适护理模式应用于神经内科的护理中能够显著提升护理效果,提高患者的护理满意度,临床具有较高的推广应用价值。

关键词:舒适护理;神经内科;护理效果

引言

对于神经内科患者而言,常见的病症有脑梗死、脑出血等,而这些疾病不仅发病率非常高,而且致残率、致死率也较高,特别是最近几年随着人们加快的生活节奏,来自各方面的压力也越来越大,导致此疾病发病率呈现出明显的攀升趋势,而且发病年龄也趋于年轻化,不但使患者基本生活受到了消极影响,并且同时也使家庭担负着较重的心理、经济压力。现代医学技术越来越先进,在治疗神经系统疾病方面的临床效果也越来越明显,但是由于患有此疾病的患者在恢复过程中需要投入大量的时间、精力,所以后期的护理工作也是不容忽视的,为此在神经内科中,对于治疗中融入护理还是非常有必要的,这也是神经内科所提倡的。神经系统疾病具备了恢复时间较长、致残率、致死率较高的特点,所以如果只是仅仅依赖于常规的临床护理,根本无法使患者身心需求得到满足。而舒适护理不但根据不同患者需求进行针对性的护理,而且护理过程更加系统化、全面化、人性化,能够使患者身心保持一种最佳的良好状态,这也在很大程度上将临床治疗的效果大幅度的提高了^[1]。而本次主要是针对神经内科患者护理中采用舒适护理干预措施的效果进行分析,并且将2020年3月~2021年11月期间所收治的80例神经内科患者作为研究的对象,具体内容如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按入院顺序将我院神经内科2020年3月~2021年11月期间收治的120例患者随机分为常规组(实施常规护理)与研究组(在常规护理的基础上开展舒适护理)。其中研究组60例,男32例,女28例,平均年龄 (62.5 ± 7.8) 岁;疾病类型:脑血管疾病10例,颅脑损伤12例,脑出血14例,脑梗死18例,癫痫6例。常规组60例,男29例,女31

例,平均年龄 (60.6 ± 8.3) 岁;疾病类型:脑血管疾病9例,颅脑损伤12例,脑出血15例,脑梗死18例,癫痫6例。比较两组患者的一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),资料可比性较高。本次研究在经过本院伦理委员会审批通过后执行。120例患者均对本研究知情同意。

1.2 方法

常规组患者实施常规护理措施,主要包括病情观察、健康宣教、对症护理、心理疏导、并发症护理、出院指导等。研究组患者施行舒适护理,主要护理措施包括:

(1)生理舒适护理^[2]。①环境舒适护理。给患者提供舒适温馨的住院治疗环境,保持病房的清洁干燥、明亮、温湿度适中,每日定时进行病房清洁、消毒处理,保持床单元整洁,同时叮嘱家属避免在病房内大声喧哗,给患者舒适的住院环境。②睡眠舒适护理。部分神经内科患者因疾病、环境等的影响而出现失眠等症状,为此护士给患者营造良好的睡眠环境,夜间开柔和的地灯照明,在巡房时动作轻柔;夜间必需的治疗操作则尽可能在患者自然觉醒时进行,减少患者夜间被吵醒的次数;指导患者睡前用温水泡脚,促进睡眠;必要时遵医嘱给患者使用促睡眠药物。③疼痛舒适护理。每日定时评测患者的疼痛程度,并将非药物镇痛和药物镇痛结合起来应用,促进患者疼痛程度缓解。另外在护理操作过程中保持动作轻柔,如换药时动作娴熟流利,增强患者的安全感和舒适感。④饮食舒适护理。严格把控患者的饮食,在床旁对患者和家属进行饮食指导,叮嘱患者饮食的营养健康,严格减少盐摄入量,保持低脂肪、低糖饮食,避免摄入饱和脂肪酸、胆固醇,如动物内脏、肥肉等;多饮水,多摄入膳食纤维,促进肠胃蠕动,避免便秘。(2)心理舒适护理。①护理人员通过聊天、日常观察等方式了解患者及家属的心理状态,并及时给予适当的心理支持,满足患者的心理需求,如对于伴

有偏瘫、吞咽功能障碍的脑卒中患者，护士善用沟通技巧与患者沟通，指导患者宣泄情绪，调整心态^[1]。②在护理操作中，注意保护患者的隐私；尊重患者的每一个需求，在不违反护理原则基础上尽可能满足患者的需求，并在言语上鼓励患者。③指导患者学会分析反思情绪，并学会应用深呼吸、肌肉放松训练、冥想训练、音乐疗法等方法舒缓情绪。（3）社会舒适护理。①护士加强与患者家属的沟通，让家属认识到家庭支持对于患者康复的影响，取得患者的信任和配合，请家属多多鼓励陪伴患者，支持理解患者，不得对患者流露出厌烦、恐惧等情绪，以免患者产生自己是累赘等想法。②医护人员尊重患者的人格，做到对患者的一视同仁，尽可能从患者角度思考问题，真诚对待每一位患者，理解患者的情绪和行为，关心患者，建立起良好的护患关系。③请志愿者、恢复良好的病友到病房探望患者，与患者平等交流沟通，鼓励患者。

1.3 评价方法

采用本院自制满意度调查表对患者及其家属进行护理满意度调查，满分为100分，分三个等级： ≥ 90 分为满意、70分至90分之间表示基本满意、 < 70 分表示不满意，护理满意度 = (满意例数+基本满意例数)/总例数*100%。护理满意度越高说明患者对护理的效果越满意。治疗效果分为显效、有效、无效三种情况，治疗有效率为显效率与有效率之和。

1.4 统计学处理

通过运用SPSS15.0软件，以 $\bar{x} \pm s$ 来表示计量的资料，以t来对非正态资料差异性进行检验，百分比来表示计数的资料，卡方用来检验， $\alpha = 0.05$ 表示的是检验水准，差异具有一定统计学意义则是用 $P > 0.05$ 来表示。

2 结果

2.1 研究组的护理满意率和临床有效率分别为96.67%与95%，常规组的护理满意率和临床有效率分别为75%与71.67%， $\chi^2 = 12.153, 13.220, P$ 值均 < 0.05 ，差异均有统计学意义，说明与采用常规护理的常规组患者相比，在常规护理的基础上开展舒适护理的研究组患者的临床护理有效率和对护理的满意度显著较高。详见表1、2。

表1 观察组和常规组患者护理满意度比较[n(%)]

分组	不满意	基本满意	满意	满意度百分率
研究组 (n = 60)	2 (3.33)	20 (3.34)	38 (63.33)	58 (96.67)
常规组 (n = 60)	15(25)	20(3.33)	25(41.67)	45 (75)
t值				12.153
P值				<0.05

表2 观察组和常规组患者护理有效率[n(%)]

	无效	有效	显效	护理有效率
常规组 (n = 60)	3 (5)	20 (3.34)	37 (65)	57 (95)
研究组 (n = 60)	17(28.33)	20(33.33)	23(38.34)	43 (71.67)
分组				13.220
研究组 (n = 60)				< 0.05

3 讨论

在神经内科中，脑血管方面的疾病占据的比例是非常大的，最为常见的有脑梗死、脑出血等，而这些疾病的发病率随着人们生活、学习、工作压力的增大也呈现出较为明显的上升以及年轻化趋势，在临床中的表现主要是以永久性脑部障碍为主，其致残率、致死率达到了80%，为此在医学界引起了广泛的重视。患有脑部疾病的患者治疗中多以肢体活动障碍、全身或者是身体局部反应不够灵敏，严重的时候患者会丧失工作的能力，生活质量大幅度的降低，对于患者及家属而言生理、心理都会受到严重的影响。随着医学护理越来越先进，越来越倾向于人性化，在治疗此疾病的时候，为了能够使患者机体、精神、生活质量都能得到满足，关于此疾病的护理工作日益得到了重视^[4]。通过心理舒适干预疏导患者抑郁、孤独、焦虑等情绪，加强心理建设，提高治疗信心，通过环境舒适干预，保证护理环境良好，消除患者对医院的抵触心理，通过加强日常护理，做好患者生理护理，预防并发症发生。通过将常规护理与舒适护理进行比较，希望能够从中寻求到更加适合神经内科患者护理的方案，在分析的结果中可以看出，在对患者采用舒适护理干预以后，其治疗过程中的配合程度有了较为明显的提升，不仅改善了其神经功能、生活能力，而且提高了患者的舒适度以及满意度，各项指标的比较都要明显好于实施常规护理的患者，差异具有一定的统计学意义($P > 0.05$)。

结束语

综上所述，舒适护理模式应用于神经内科的护理中，能有效改善护理质量，患者及家属满意度较高，应用效果良好，值得推广。

参考文献

- [1] 董静文. 舒适护理在神经内科护理中的应用研究[J]. 智慧健康, 2020, 6(13): 127-128.
- [2] 王素梅. 舒适护理在神经内科患者中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(12): 15-17.
- [3] 段彩华. 舒适护理干预措施对神经内科患者护理的临床研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(40): 29.
- [4] 张春蕾. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果分析[J]. 心理月刊, 2019, 14(4): 44-45.