优质护理服务在神经内科护理中的应用观察

韩 婷

华北石油总医院廊坊矿区第一医院 河北 廊坊 065007

摘要: 本研究聚焦于评估神经内科优质护理服务的实施效果,以改进护理实践。选取2024年1月至2025年1月期间神经内科的120例患者,随机分为对照组和观察组,各60例。对照组接受常规护理,观察组则叠加优质护理服务。研究结果显示,观察组SAS与SDS得分显著降低($P < 0.05$),心理状态更积极。同时,观察组护理满意度高达96.67%,显著高于对照组的83.33%($P < 0.05$)。此外,观察组并发症发生率降至5.00%,较对照组的18.33%有显著降低($P < 0.05$),表明优质护理服务对提升患者心理状态、满意度及降低并发症发生率具有积极影响。

关键词: 优质护理服务;神经内科;负面情绪;护理满意度;并发症

引言: 神经内科疾病复杂多变,治疗周期长,患者常伴随负面情绪,严重影响康复进程。传统的护理模式往往侧重于疾病本身的治疗,而忽视了患者的心理需求与生活质量。随着医疗理念的不断进步,优质护理服务应运而生,它强调以患者为核心,通过全面评估患者的生理、心理及社会需求,制定并实施个性化护理计划。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月至2025年1月期间在我院神经内科收治的120例患者作为研究对象。纳入标准:经临床详细检查和诊断,确诊为神经内科相关疾病;意识清晰,能够理解并配合完成各项调查和护理工作;患者及其家属对本研究知情,并自愿签署同意书。排除标准:存在严重精神疾病或认知障碍,无法进行正常沟通交流;合并其他严重器质性疾病,可能对研究结果判断产生干扰;研究期间因各种原因自动出院或转院治疗。将120例患者按照随机数字表法分为观察组和对照组,每组60例。观察组中,男性33例,女性27例;年龄46-79岁,平均(62.5 ± 5.7)岁;疾病类型:脑血管疾病31例,神经系统退行性疾病17例,癫痫12例。对照组中,男性31例,女性29例;年龄44-77岁,平均(61.9 ± 6.1)岁;疾病类型:脑血管疾病29例,神经系统退行性疾病19例,癫痫12例。两组患者的基线资料,包括性别构成、年龄分布以及疾病类型等方面,经统计分析后显示无明显差异($P > 0.05$),因此认为两组间具有可比性和均衡性^[1]。

1.2 方法

1.2.1 对照组护理方法: 对照组患者采用常规护理模式。主要包括密切观察患者病情变化,按照医嘱给予药物治疗和护理操作,如定时测量生命体征、协助患者进行各项检查、指导患者正确用药等;对患者进行简单的

健康宣教,告知患者疾病相关知识、注意事项以及康复锻炼的一般方法;做好病房的基础护理工作,如保持病房整洁、安静、舒适,为患者提供良好的住院环境。

1.2.2 观察组采取的护理策略: 观察组在遵循常规护理的同时,融入了优质护理服务,具体措施涵盖以下几点:(1)心理关怀:鉴于神经内科疾病复杂且病程持久,患者常伴随焦虑、抑郁及恐惧等心理困扰。护理人员积极主动地与患者展开对话,细致入微地理解患者的心理状态与内心需求,通过耐心倾听、温情慰藉及专业心理疏导,协助患者有效缓解不良情绪,重塑战胜病魔的信心。针对焦虑症状严重的个体,指导实施深呼吸练习、冥想等放松技巧;而对于抑郁情绪突出者,则动员其融入社交圈子,与病友共享康复历程,以此加强彼此间的心理支撑^[2]。(2)个性化护理计划制定:根据患者的年龄、性别、病情、文化程度、生活习惯等因素,为每位患者制定个性化的护理计划。例如,对于脑血管疾病伴有肢体偏瘫的患者,制定详细的康复训练计划,包括床上肢体功能锻炼、坐位平衡训练、站立平衡训练、步行训练等,并根据患者的康复进展及时调整训练内容和强度;对于癫痫患者,制定发作时的急救护理措施和日常发作预防方案,指导患者正确使用抗癫痫药物,告知患者及家属癫痫发作时的应对方法。(3)康复护理指导:在患者病情稳定后,尽早开展康复护理指导。向患者及家属讲解康复锻炼的重要性、方法和注意事项,指导患者进行正确的康复训练。康复训练过程中,护理人员密切观察患者的反应,及时给予指导和纠正,确保康复训练的安全和有效性。同时,鼓励患者家属积极参与康复护理,给予患者家庭支持和监督,提高患者康复训练的依从性。(4)生活护理:加强患者的生活护理,协助患者完成日常生活活动,如进食、洗漱、穿衣、如

厕等。根据患者的病情和身体状况,合理安排饮食,保证患者摄入足够的营养。对于吞咽困难的患者,给予流质或半流质饮食,必要时采用鼻饲饮食;对于便秘的患者,指导其增加膳食纤维摄入,鼓励患者多喝水,适当进行腹部按摩,必要时给予通便药物治疗^[3]。(5)健康宣教:采用多种形式对患者及家属进行全面、系统的健康宣教。制作健康宣教手册,内容包括疾病相关知识、治疗方法、康复护理要点、饮食指导、用药指导等,发放给患者及家属;定期组织健康讲座,邀请专家为患者及家属讲解神经内科疾病的防治知识;针对患者的具体情况,进行一对一的健康指导,解答患者及家属的疑问。(6)护理质量监控与持续改进:建立护理质量监控小组,定期对优质护理服务的实施情况进行检查和评估。通过患者满意度调查、护理质量检查指标分析等方式,及时发现护理工作中存在的问题,并制定相应的改进措施。定期组织护理人员进行业务学习和培训,提高护理人员的专业水平和服务意识,不断优化优质护理服务流程,提升护理服务质量。

1.3 综合评估指标

在护理实施前后,我们采用了焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)对两组患者的情绪状态进行衡量,两量表均含20项内容,依据4级评分原则,得分上升表明焦虑或抑郁情绪加重。同时,于患者出院时,通过我院定制的护理服务满意度问卷进行深入调研,问卷全

面覆盖了护理服务态度、护理技术专业、健康宣教的有效性、康复护理的指导性及生活护理的周到性等关键维度,满分设定为100分,并根据得分情况将护理服务满意度分为非常满意(90-100分)、满意(70-89分)及不满意(低于70分)三个级别,满意度的具体计算方式为(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times$ 100%。此外,我们还详细统计了两组患者在住院期间发生的并发症情况,包括肺部感染、泌尿系统感染、压疮及下肢深静脉血栓形成等,据此计算出并发症发生率,其计算公式为并发症发生例数/总例数 $\times$ 100%。这些综合评估指标为我们全面、客观地评价护理效果提供了有力依据。

1.4 统计学方法

运用SPSS26.0统计软件包对所得数据进行深度剖析。对于计量资料,我们采用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)的表述方式,并利用 t 检验手段对组间差异进行显著性检验;而针对计数资料,则采用百分比(%)进行描述,并运用 χ^2 检验方法探究组间差异的统计学显著性。判定差异具备统计学意义的临界值为 $P < 0.05$ ^[4]。

2 结果

2.1 两组患者护理前后SAS、SDS评分比较

护理前,两组患者SAS、SDS评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后,观察组SAS、SDS评分均显著低于对照组($P < 0.05$),见表1。

组别	例数	SAS评分(分)	t 值	P 值	SDS评分(分)	t 值	P 值
观察组	60	护理前58.3 $\pm$ 6.6	0.281	0.779	护理前56.9 $\pm$ 7.1	0.141	0.888
		护理后38.2 $\pm$ 4.1	19.562	<0.001	护理后38.8 $\pm$ 4.9	18.245	<0.001
对照组	60	护理前58.0 $\pm$ 6.7	-	-	护理前57.0 $\pm$ 7.2	-	-
		护理后45.4 $\pm$ 5.0	-	-	护理后46.0 $\pm$ 5.2	-	-

2.2 两组患者护理满意度比较

观察组护理满意度为96.67%,显著高于对照组的

83.33% ($P < 0.05$),见表2。

组别	例数	非常满意(例)	满意(例)	不满意(例)	护理满意度(%)	χ^2 值	P 值
观察组	60	41	17	2	96.67	6.98	0.008
对照组	60	27	23	10	83.33	-	-

2.3 两组患者并发症发生率比较

观察组并发症发生率为5.00%,显著低于对照组的

18.33% ($P < 0.05$),见表3。

组别	例数	肺部感染(例)	泌尿系统感染(例)	压疮(例)	下肢深静脉血栓形成(例)	并发症发生率(%)	χ^2 值	P 值
观察组	60	1	1	0	1	5	5.421	0.02
对照组	60	4	3	2	2	18.33	-	-

3 讨论

3.1 优质护理服务对神经内科患者负面情绪的影响

神经内科疾病患者的负面情绪,尤其是焦虑和抑郁,是其康复过程中的一大障碍。这些情绪不仅会降低患者的配合度,影响治疗方案的执行,还可能通过复杂的生理机制,进一步削弱患者的身体机能,形成恶性循环。本研究中的数据表明,采用优质护理服务的观察组,在SAS(焦虑自评量表)和SDS(抑郁自评量表)上的得分,护理后显著低于对照组,这直接证明了优质护理服务在缓解负面情绪方面的积极效果。优质护理服务的核心在于深度关注患者的心理状态。护理人员通过个性化的心理护理,能够精准把握每位患者的心理特征,实施精准的心理支持和干预。这种深度关注和理解,对于增强患者的安全感、信任感至关重要^[5]。在此基础上,通过一系列个性化的心理干预手段,如教授放松技巧、提供情感支撑、分享成功案例等,患者能够逐步释放内心的压力,调整心态,增强战胜疾病的决心和信心。这不仅促进了患者心理的康复,也为身体的全面康复奠定了坚实的基础。

3.2 优质护理服务提升神经内科患者护理满意度的效应

护理满意度是衡量护理服务优劣的关键标尺,直观体现了患者对护理工作的满意与认可。本研究揭示,相较于对照组,观察组的护理满意度显著攀升,有力佐证了优质护理服务能显著增强神经内科患者对护理服务的满意度。优质护理服务秉持以患者为核心的原则,全方位、细致入微且个性化地满足患者在生理、心理及社会等多个维度的需求。在护理实践中,护理人员深化与患者的沟通桥梁,充分尊重患者的意愿与需求,迅速响应患者的困扰,使患者深切感受到护理人员的关怀与专业。个性化的护理规划及康复指引精准对接患者的多元需求,大幅提升了护理服务的精准性与实效性。系统化的健康教育让患者及其家属对疾病有了更为透彻的认知,进一步坚定了患者对抗疾病的决心与参与度。

3.3 优质护理服务对神经内科患者并发症发生率的影响

神经内科患者由于病情复杂、卧床时间长、活动受限等原因,容易发生各种并发症,如肺部感染、泌尿系

统感染、压疮、下肢深静脉血栓形成等。这些并发症不仅会增加患者的痛苦和经济负担,还可能影响患者的康复效果,甚至危及患者的生命。本研究结果显示,观察组并发症发生率显著低于对照组,表明优质护理服务能够有效降低神经内科患者的并发症发生率。优质护理服务中的全面生活护理措施,如协助患者翻身、拍背、保持皮肤清洁干燥、鼓励患者多饮水等,有助于预防压疮和肺部感染、泌尿系统感染的发生。早期开展系统康复护理指导,指导患者进行正确的康复训练,促进了患者肢体功能的恢复,改善了血液循环,预防了下肢深静脉血栓形成等并发症的发生^[6]。同时,护理人员密切观察患者的病情变化,及时发现并发症的早期症状,并采取有效的治疗措施,进一步降低了并发症的发生率和严重程度。

结束语

综上所述,优质护理服务在神经内科护理中的应用效果显著,不仅能够有效缓解患者的负面情绪,提升护理满意度,还能显著降低并发症发生率,促进患者早日康复。通过心理护理、个性化护理计划、康复护理指导、生活护理以及健康宣教等多维度的护理措施,优质护理服务为患者提供了全面、细致、个性化的护理服务体验。未来,神经内科应继续推广和应用优质护理服务,不断优化护理流程,提高护理服务质量,为患者提供更加优质、高效的护理服务,助力患者重拾健康与希望。

参考文献

- [1]李佳.优质护理服务在神经内科护理中的应用观察[C]//2024全新医护与健康管理论文集.2024:56-58.
- [2]衣静.优质护理服务在神经内科护理中的应用效果观察[J].中国保健营养,2020,30(4):163-164.
- [3]焦超.优质护理服务在神经内科护理中的应用效果观察[J].中国保健营养,2021,31(36):226.
- [4]彭光悦.优质护理服务在神经内科护理中的应用效果观察[J].母婴世界,2021(8):207-208.
- [5]冯晓瑜,曹迎春,吴洁媛,等.神经内科护士实施脑卒中病人安全进食行为调查分析[J].护理研究,2020,(1).DOI:10.12102/j.issn.1009-6493.2020.01.024
- [6]宋晓雯.优质护理服务在神经内科护理中的应用[J].中国医药指南,2020,18(2):265-266.