

细节护理在消化内科护理中的应用

任 慧

国药一机医院 内蒙古 包头 014030

摘要:目的:对消化内科护理流程中进行细节管理的有效性做出评价。方式:对医院在2018年6月至2019年6月接收的100例消化内科患者进行大数据分析后,将他们分成对照组和观察组,并分别选择了不同的管理方式,以达到明确的对比目标。在护理对照组时,采用常规的护理方法。在对观察组实施护理后,应在日常护理的基础上引入细节管理方法,对最终的护理成效进行比对。结果:在完成护理工作后,对观察组和对照组的护理成效进行比对,主要从疼痛程度评分、自我护理技能、自我护理责任感以及自我护理能力角度进行比较,结果显示观察组的上述指标明显优于对照组。结论:通过应用细节护理措施对消化内科的患者进行护理,能够显著改善护理成效,帮助患者达到更好的康复状态。

关键词:消化内科;细节护理管理;应用成效

1 实验资料

本试验的主要研究对象是医院从2018年6月至2019年6月所收治的近100例消化内科病人。其中,男性病人和女性患者分别是66例和34例。病人的平均年龄在16~74型年龄左右,平均年龄则是(62.4±5.8)岁。患者的病理类别也富有代表性,其中,良性肿瘤病人、消化系统的大出血病人、消化性溃疡病人,还有其他病症的比率依次是21例、31例、41例和7例。在进行分组时,采取的是随机分组法,分为了观察组和对照组,每组的总体规模大约为五十人。对第二组的病例也开展了统计学差异调查,结果在年龄、性别和疾病方面的临场数据上都没有统计价值($P > 0.05$),因而具有一定可靠性。

2 实验方法

对照组患者和观察组患者所采取的管理方法不同,一般在对照组时采用了日常护理管理方式,在比对观察组时则是在日常管理的基础上,采取了细节护理管理方式。其一般护理的重点内容,主要为消化系统内药物的对症处置。除常规护理之外,另选择细节护理方式时,主要涉及如下方面:

2.1 患者生理状态的细节护理管理

要对患者的休息状况以及各项生命体征进行全过程监测,整个护理操作都要严格遵循护理流程,要对病房进行定期消毒,对患者的贴身衣物也要做到定期消毒和换洗。而在对患者进行换药时,合理人员要检查患者的伤口敷料,了解其是否出现脱落、渗出液以及渗血等现象,尤其要关注患者伤口是否出现感染,要及时的采取措施进行创口处理^[1]。此外,在对患者进行日常细节护理时,还要对患者的饮食结构进行科学调整,要严格遵循

少食多餐的原则,并且要清淡饮食,情况严重时要进流食等容易消化的食物。而在患者坐卧过程中,医护人员应全程陪护,要做好对患者饮食起居的细节护理。患者在进行吸氧时,护理人员要确保其呼吸道畅通,并细致的观察患者的病情变化情况,包括患者的呕血量以及伤口愈合程度等。在整个护理过程中,护理人员都要做好护理细节的记录,对患者的突发情况、医生嘱托等进行全面的核实,确保护理不出现疏漏,并为疾病的进一步治疗提供参考。

2.2 患者心理状态的细节护理管理

在对消化内科患者进行细节护理时,还需要关注对患者进行心理护理。要在护理过程中,与患者进行密切的交流,以了解患者的心理状态。护理人员要能够从患者的角度考虑问题,看重患者的需求,对护理细节进行针对性的调整。在于患者进行沟通时,医护人员应保持良好的态度,要亲切、友好,要更加主动的与患者进行交流,耐心的倾听患者主诉。对于病情较轻的患者,护理人员应鼓励其积极的参加文娱活动,以获得良好的情绪状态。而在对患者进行心理疏导时,护理人员的作用则在于减轻患者病情焦虑,使患者处于较为放松的身心状态。

3 评价标准

在对细节管理方法的效果做出评价后,院方更应注意对患者评价的考察。应制定患者满意度调查表,并提出护士工作的评判指标,包括完全满意、令人满意、尚可和不满意。患者也可在调查表上写下自己的实际感觉和具体意见。

4 护理方法

通过将参与医学试验的患者随机分成实验组和对照

组,其中实验组50例,对照组50例,对于对照组采取常规的护理方法,即主要对患者进行药物的护理,引导患者服用相关的保护胃黏膜的药物,或者是抑制患者胃酸分泌的药物,大体上来讲,这些药物的主要作用即是控制患者病情的发展,缓解患者的症状。减少患者遭遇的疼痛^[2]。

对于实验组的细节护理来说,则主要分为三个阶段,即基本护理,饮食护理,心理护理,药物护理等几个主要的部分,以下将对于这几个主要的部分进行详述。

4.1 基本护理

对消化内科患者患者的基本护理,即是基于减轻患者的痛苦为主要的目标,对患者进行基本护理。对发生剧烈的消化系统内科病变的患者来说,要指导患者多进行休养,尽可能不要进行体育锻炼。对消化系统大出血的病例,医务人员要提高对其的重视,进行夜间巡房的工作。对发病程度较轻的消化内科治疗疾病的患者,医疗卫生人员应该给与患者相应的心理支持,并引导患者多开展相应的运动,不过活动的激烈强度不能过大。

4.2 饮食护理

对于消化内科疾病的患者而言,饮食的忌口性尤为重要。因此,膳食护理的效果直接影响到其疾病的痊愈状况。因此医务工作者必须根据患者不同的疾病状况选用适当的饮食方式,在膳食管理方面,医务工作者必须尽量贯彻少餐多量的原则,同时也要重视训练患者形成及时进餐的习惯,在患者开始进餐后,也应当注意避免患者的狼吞虎咽。以免造成患者消化不良。在食物种类的选取方面,医护人员应选择对患者的病灶产生较小影响的食物,比如那些简单的,比较清淡的食物。以促进病人的正常消化吸收功能。让病人按时进食的最主要目的,是让病人的胃液进行有规则的分泌,少食的主要作用可以减少患者胃酸分泌过多对于患者的胃部产生的损害,并且也有助于患者胃部的过度收缩。将患者每日的食物尽量分成多次食用可以在最大程度上保证患者胃部的黏膜不受胃酸的破坏,有助于患者溃疡面积的缩小。细嚼慢咽可以减少胃部消化食物的压力,减少食物对于消化道的刺激作用。另外,医护人员应该尽量选取对于患者的胃部具有良好的保护作用的食物,比如简单的清汤类,牛奶类,或者豆浆之类的饮品,此外,由于刺激性的东西比如胡椒,咖啡还有一些普通的生冷性质的东西都会影响患者胃部胃酸的分泌,所以,医护人员在针对这一类饮品的选择上,需要特别的小心。某些带有膨化性质的食物也是消化功能内科的患者在接受饮食的大忌,这类食品会刺激患者的胃形成气体,加速患者胃的

扩张。注意观察患者的进食情况也是医务人员所应该做到的事情,轻松的饮食心情会在一定程度上降低患者胃液的分泌,增强患者胃部的消化作用。

4.3 心理护理

消化内科病是一类短时间内无法治愈的慢性病症,所以患者在进行治疗和保养中难免会出现一些心里压力。怎样在最大限度上降低患者的心理压力,让患者轻松进行诊疗是医护人员必须要做好的首要事情。医务人员必须在护士中多于患者做好身心沟通,积极解决患者在治疗中出现的所有问题。以加快患者身心的康复步伐^[3]。

4.4 药物护理

药物护理也同样是对消化内科患者患者护理中不能缺少的重要一环。在药物上,医务工作人员应当指导患者避免口服有关的致溃疡病药品,比如阿司匹林等。在患者用药结束的规定时限内,医务工作人员应当对患者的不良反应作出有效的记录。

5 实验结果

对试验实验结果进行统计学分析时,使用的是SPSS20.0软件,检验标准为 t 检验,在 χ^2 检验下得出 $P < 0.05$,因而差异具有统计学意义。进一步对实验结果进行分析,对两组的疼痛评分进行比较可知,在患者接受护理10d和30d后,观察组的疼痛等级评价要显著低于对照组,差异存在一定统计意义($P < 0.05$)。而对患者的自主护理状况加以对比研究表明,所观察各组的患者在后期自主护理方面,所显示出的自主护理意识和自主护理能力均显著高于对照组,差异程度存在着统计学意义($P < 0.05$)。

6 讨论

社会经济的不断发展催生了人们生活方式的变化,尤其体现在饮食方面,而由于饮食结构的变化,部分人群出现了饮食观念和习惯不够好的情况,此时,就容易诱发消化系统疾病。近年来,我国消化系统疾病的发病率逐年增高,成为医学界需要重点关注的课题。而在实际的消化内科疾病诊治过程中,医护人员在收治患者时,要改变传统的护理理念,要积极践行细节护理管理理念,不断完善护理方案,提升患者满意度,以达到培养患者良好的自我护理意识和习惯的目的。

在上述研究过程中,研究人员通过对细节护理方式的应用成效的研究,使人们认识到细节护理的重要价值^[4]。通过应用细节护理方式,患者的疼痛程度和自我护理能力都得到显著的改观。鉴于细节护理的强大效用,在具体的消化内科临床护理实践中应广泛推广。

作为医护人员,要对细节护理方式有更加深入的认

知,要认识到其与常规护理方式的不同,但是也要认识到其是在常规护理方式基础上发展而来的,因而也是对常规护理方案的一种优化。作为一种更加先进的消化内科患者的护理方式,细节护理首先能够从理念上对护理人员进行指引,从而使护理人员在制定护理方案时,更加关注护理细节,不遗漏任何护理项目。院方要针对消化内科的细节护理开展专项技能培训,由此来打造更高素质的护理人才队伍,以提高护理服务水准。

在具体护理过程中,要求护理人员耐心和细心,要秉持良好的服务态度,以减轻患者生理痛苦和疏解患者心理压力为目标,严格贯彻落实细节护理方案。对消化内科的患者进行细节护理,护理人员要抓住护理核心,即患者的饮食护理,要在患者康复前期编制患者饮食方案,一般要以易消化的食物为主,要杜绝患者食用刺激性食物,尤其是出现出血症状等病症较为严重的患者。在完成饮食的细节护理之后,护理人员要关注患者的心理状态,在询问患者情况时,要采用礼貌性用语,同时要保证语气亲和,在患者提建议时,也要虚心接受,并对护理行为进行改进。患者在对医务人员的护理服务进行评价时,很大程度上会取决于护理人员的态度和细节行为,因而护理人员要高度关注患者的情绪变化,并且要注重营造更加舒适的医治环境,为患者创设良好的休息空间。而在进行细节护理时,护理人员还应该做好护理记录,编写护理报告,以便于后期患者的针对性诊治,同时能够为后期的护理人员提供护理方案参考。

7 结论

消化系统疾病已经成为威胁人类身体健康的最主要慢性病,且患病率也正在逐步上升中,但由于患者饮食规律和日常生活规则的不完善,在一定程度上也影响了消化系统患者的护理效果,所以在消化系统内科护理过程中必须要进行精细护理,以提高护理效益和服务质量。而精细护理则是对传统护理观念的重大改变,从细节角度上既提高了护理服务质量,也增强了患者的社会信任,它对于处理好当前患护情况具有十分重要的作用。首先,因为精细管理是一种特殊的管理类型,在实施细管理流程之前需要首先开展对护理人员细致管理的基本操作技巧的培训操作,从思想上逐步转变为对护士

工作者全面的细管理思想教育,以提高护理人员管理效率,让护士工作者进一步明白细致管理的重要意义。其次,一定要做好护理医生培训工作。在细致护理中,护士培训工作是十分关键的,其关键并不在于服务质量的标准化,而是在细致护理中利用服务态度的细节来疏导患者压力,从而了解患者因疾病所产生的身心问题,尤其是对危重患者而言,护理人员的服务态度和护理细节直接影响到患者对自己病症的评定,所以在整个医护流程中一定要规范护士动作,搞好服务细致和把控,在使用礼貌性术语同时耐心听取患者的问题和意见^[5]。最后,还要搞好基本护理工作,建立完备的医护流程,对消化内科医疗护理中的常规护理工作加以规范完善,建立更加规范的细致化服务规范,进一步提升专科医护人员服务水平,从而做到基础管理的标准化,为消化内科患者创造了良好的疗养条件,从而提高了患者的生活条件。

结语

当消化内科患者接受专业干预时,建议展开细节护理,在全面改善机体舒适度的同时,也达到满意度的有效提高,从而提升消化内科患者预后,因此建议优先使用。临床细节护理工作目标就是提高机体干预过程中的满意度、舒适感等,所以在具体实施环节中,除需进行舒适的环境干预工作以及饮食引导工作之外,还需要进行舒适的心态引导工作,还需要根据患者疾病状态进行舒适的药物干预工作,以提高干预工作充分性和有效性。

参考文献

- [1] 移佛余. 优质护理在消化内科护理管理中的应用效果探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(45): 116+118.
- [2] 祁明, 王芳, 宋海莲. 细节护理在急诊内科护理中的应用[J]. 中国医药指南, 2017, 15(31): 26+28.
- [3] 吕园园, 杨玲和. 优质护理在消化内科护理管理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(96): 390.
- [4] 黄芳. 优质护理在消化内科护理管理中的应用[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(11): 296.
- [5] 唐春娥. 人本管理思想在提高消化内科护理管理水平中的应用效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(04): 138-141.