

优质护理在儿科护理中的应用效果

王 微

首都医科大学附属北京儿童医院 北京 100045

摘要:目的: 观察优质护理在儿科护理中的效果。方法: 分析2019年6月至2020年1月该院收治的64例住院患儿的临床资料, 按照护理方法不同分为对照组和观察组各32例。比较两组最终结果。结果: 观察组患儿护理风险事件发生率低于对照组的25.00%; 观察组满意度对照组的75.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 优质护理应用于儿科护理, 可降低风险事件发生率, 提高护理满意度, 优于常规护理。

关键词: 优质护理; 儿科护理; 效果观察

引言

儿科是医院的特殊科室, 儿童因生理和心理特殊性导致疾病的治疗和护理难度较大。大量临床研究也指出, 儿科疾病具有不确定性, 容易出现病情变化, 给患儿和家属带来了较大心理压力, 加之小儿容易受到外界不良因素影响降低依从性, 导致临床诊治受到干扰, 不利于疾病的治疗和恢复。国外研究表明, 患儿在住院期间, 接受科学的护理, 可以促进患儿疾病的康复, 也有利于减轻患儿家属的心理和经济压力。采取科学有效的护理干预对提高患儿预后具有重要意义。如何优化现有的护理模式, 提高儿科护理服务质量逐渐成为了近几年研究的热点。本研究在该方面积累了较多经验, 在临床上开展优质护理获得了满意的效果, 现报道如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析2019年6月至2020年1月本院收治的64例住院患儿的临床资料。纳入标准: 临床资料完整; 接受非手术治疗并住院; 年龄3~12岁; 无认知障碍; 无精神发育迟缓。排除标准: 恶性肿瘤; 凝血功能障碍; 中枢神经系统疾病; 先天性心脏病^[2]。患儿家长对本研究内容了解并自愿签署知情同意书。按照护理方法不同分为对照组和观察组各32例。对照组: 男15例, 女17例; 年龄3~12岁, 平均(7.50±2.45)岁; 呼吸系统疾病12例, 消化系统疾病14例, 皮肤疾病6例。观察组: 男16例, 女16例; 年龄3~11岁, 平均(7.03±2.10)岁; 呼吸系统疾病15例, 消化系统疾病11例, 皮肤疾病6例。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 有可比性^[3]。

1.2 方法

对照组采用常规护理。包括严密监测患儿生命体征、基础护理、环境护理、用药指导、健康宣教及出院指导等。

观察组采用优质护理。

1.2.1 健康宣教

针对患儿家属的文化水平合理选择宣教方式。针对不同疾病的知识、诱因、临床表现、治疗流程以及护理方法等进行详细说明。口头宣教后, 还应为患儿家属提供更加详细的图文资料供其阅读。护理人员应勤于家属互动沟通, 回答家属的疑问, 并进行有针对性地指导。现阶段, 智能手机的普及更便于实施细化健康宣教, 如患儿家属可通过扫码关注儿科健康知识公众号, 在公众号内自主查阅疾病的相关防治知识, 无形中形成良好的卫生习惯和健康理念。

1.2.2 心理护理

面对患儿时护士要面带微笑, 语气温柔, 动作轻柔, 主动与患儿打招呼, 介绍医院各种不安全因素, 通过讲故事、做游戏等方式转移患儿注意力, 减轻患儿疼痛; 增加探视次数, 采用鼓励性的语言与患儿交流, 引导患儿说出心中不适, 与患儿建立良好的护患关系, 提高信任度和依从性。

1.2.3 营造温馨舒适的住院环境

将病房装扮为家庭式病房, 避免患儿因环境陌生增加紧张感。布置电视、玩具等为患儿提供娱乐途径, 逐步消除其紧张焦虑的心理。注意保持病房洁净、温暖、通风、安静, 提高患儿住院期的舒适度, 避免噪音等干扰影响其休息。

1.2.4 开展优质护理专题讲座及培训

护士长组织科室护理人员开展优质护理专题讲座, 将优质护理的专科知识、护理理念、护理方法等详细告知全体护理人员, 使每位护士对优质护理及其工作流程有一个清楚的认识, 并在日常工作中将优质护理落到实处; 围绕儿科病人的主要临床特征、护理缺陷主要影响因素、常见并发症等开展针对性的护理培训, 使每位

护士具备较强的专业基础知识、宣教能力及实际操作能力,减少操作上的失误,将安全护理落到实处。

1.2.5 静脉穿刺

患儿静脉输液前可通过卡通图片或播放动画片让患儿保持安静,同时轻抚患儿头背部,增加患儿的安全感,促使患儿放松;并主动与家长沟通,告知其静脉输液治疗的重要性及输液期间可能发生的不良事件,确保顺利穿刺并输液;输液期间强化巡视,严密监测患儿生命体征,并对相关数据做好记录。

1.2.6 饮食指导

叮嘱患儿多食易消化食物,并根据患儿的实际情况制定个性化的饮食计划,引导患儿正确饮食,鼓励患儿自主进食,以促进患者康复。

1.2.7 跌倒和坠床

入院后保持病房环境干净整洁,定时开窗通风;制订预防患儿跌倒的方案,如转运时拉起床栏、强化夜间护理人员巡视、床边立护栏避免患儿坠床、地板上铺防滑垫避免患儿摔倒等。

1.2.8 密切监控

加强病房巡视,随时掌握患儿病情,发现病情变化及时通知医生,并合理调整护理计划。

1.3 观察指标

比较两组患儿护理风险事件发生率,包括跌倒、坠床,静脉穿刺失败和误吸。

比较两组家长护理满意度。采用科室自制护理满意度量表评价,包括基础护理、服务态度和沟通交流,总分0~100分。总分 > 90分为非常满意;70~90分为满意;< 70分为不满意。满意度 = (非常满意+满意)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

应用SPSS 22.0软件进行统计学分析,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿护理风险事件发生率比较

观察组护理风险事件发生率为6.25% (2/32),明显低于对照组的25.00% (8/32),差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组家长护理满意度比较

观察组家长护理满意度为96.88% (31/32),明显高于对照组的75.00% (24/32),差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表1 两组患儿护理风险事件发生率比较[n (%)]

组别	跌倒、坠床	静脉穿刺失败	误吸	发生率
观察组 (n = 32)	1 (3.13)	1 (3.13)	0	2 (6.25)
对照组 (n = 32)	4 (12.50)	3 (9.38)	1 (3.13)	8 (25.00)
χ^2 值				4.267
P值				0.039

表2 两组家长护理满意度比较[n (%)]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组 (n = 32)	20 (62.50)	11 (34.38)	1 (3.13)	31 (96.88)
对照组 (n = 32)	14 (43.75)	10 (31.25)	8 (25.00)	24 (75.00)
χ^2 值				4.655
P值				0.031

3 讨论

3.1 近几年,人们的生活水平有了较大幅度地提升,健康观念及医疗意识日益增强,对医疗及临床护理服务质量有了更高的期望,在这一背景下以病人为中心的优质护理模式应运而生,并很快在临床得到了广泛应用。优质护理强调要以患者为中心,除了重视患者的身体状况之外,还要密切关注患者的护理感受,通过满足患者生理、情感、心理等方面需求,为患者提供优质、满意的护理服务。

3.2 儿科属于医院就诊量较大的科室,且患儿病情

复杂多变。同时,患儿常由于年龄小缺乏自主管理意识而缺乏依从性。这就给护理工作带来了巨大挑战。如何提升儿科护理服务质量成为儿科护理管理工作的一项重要任务。优质护理服务模式是以患者为中心的护理模式,相比常规护理更加精细化和人性化,从而为患儿及家属提供满意的服务。开展优质护理服务后,护理人员转变了传统的护理理念,传统的被动服务也转变成为主动服务。

3.3 本研究结果显示,观察组护理风险事件发生率低于对照组。分析原因为优质护理通过采取完善的风险预防措施,可有效减少患儿住院期间意外的发生风险,确保儿科护理工作的顺利开展。本研究结果同时显示,观察组家长护理满意度高于对照组。分析原因为优质护理通过构建良好的护患关系、以多样的方式对患儿及其家长进行健康宣教,以及个性化的心理护理,有利于缓解家长的心理压力及患儿的负性情绪,从而提高对患儿的护理效果,增强家长对护理人员的信任,进而提高家长的护理满意度。

结束语:综上所述,优质护理应用于儿科护理,可降低患儿风险事件发生率,提高家长护理满意度,其效果优于常规护理。

参考文献

- [1]孜依丹·买买提,李媛媛.优质护理服务在儿科护理中的应用效果[J].大医生.2018(04).
- [2]王秋盼.优质护理服务在儿科护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘.2015(07).
- [3]潘聘佳.优质护理服务在儿科护理工作中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志.2018(19).