

# 浅析医学护理在临床医学中的地位和作用

林 朋

首都医科大学附属北京儿童医院 北京 100045

**摘要:**目的: 本文分析了医学护理在儿科临床医学中的地位和作用。方法: 本文选择我院在 2021 年接收的临床患儿 178 例, 针对患儿分别从环境护理、心理护理、常规护理等五个角度开展了护理工作, 对比了患儿接受护理前和接受护理后的生活质量评分和焦虑量表评分。结果: 患儿接受护理后的生活质量评分要高于接受护理前, 焦虑量表评分要低于接受护理前。结论: 医学护理在临床医学中的应用, 能够有效的缓解患儿不良情绪, 并提高患儿生活质量, 具有显著地位和有效作用。

**关键词:** 医学护理; 临床医学; 地位; 作用

引言: 患儿在接受医疗卫生服务的第一感受和恢复以及预后的质量效果与护理工作的质量密不可分, 护理工作在整个医疗活动的过程中是相当重要的一部分。由于社会在医疗各个方面的需求和服务都急剧增长和提出更高的要求, 护理工作在新的临床医学诊疗模式下也开始有着不同的地位和作用<sup>[1]</sup>。

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

本文选择我院在 2021 年接受的临床患儿 178 例, 其中有男 90 例, 女 88 例, 年龄在 6-18 岁。

### 1.2 方法

针对患儿分别从环境护理、心理护理、常规护理、饮食护理、运动护理五个角度开展了护理工作, 具体如下。

1.2.1 常规护理。无论是护理品质还是医疗质量, 均有赖于高水平的基本护理工作, 一般包括对患儿身体的各项检查、遵医嘱为其提供用药或静脉注射、关注患儿生命体征和身体指标的动态变化、引导患儿积极康复、落实疾病有关知识的宣传教育等。并且除了对患儿自身的基本护理干预, 当中也要强调对患儿家属的护理干预, 主要指的是向患儿家属告知护理要点、护理着重点和注意事项, 旨在通过与家属的联合, 共同促进患儿疾病转归。就此看来, 基本的护理服务旨在实时、动态把握患儿最基本的病情变化, 反馈给临床, 以便于医生能够通过评估患儿情况、更好的展开治疗工作。

1.2.2 环境护理。在临床护理服务提供方面, 包括在诊疗环境上的服务, 这也是临床护理工作当中重要的一项内容组成, 例如: 患儿居住病房环境的日常清理, 每天定时清扫、消毒, 及时更换患儿用过的被褥、用品, 并消毒, 以防埋下院内感染的隐患; 把控好病房居室的温度与湿度, 每天至少要开窗通风 2 次, 保证室内空气

的流动, 尽量保证患儿住院的舒适感; 查房时积极与患儿沟通, 了解其对于环境方面的需求, 并尽量满足其合理需求; 可在病情允许的范围内, 同意患儿自行布置病房环境, 使其减少住院的陌生感、恐惧感, 尽量保持心绪的平和、配合临床医疗; 为预防摔倒、坠床等不良护理事件的发生, 除了要保证病房地面、走廊地面以及卫生间地面的洁净和干燥之外, 针对有高危坠床患儿, 还应合理采取床铺的约束措施。

1.2.3 心理护理。住院治疗的患儿, 伴随疾病的发生不免会有不良情绪出现, 而不良情绪的发生, 是对治疗效有严重不良影响的。所以, 心理护理的内容近年来也备受医学护理界关注, 心理上的护理服务强调结合患儿个体情况、病情情况, 为其提供心理辅导、安慰、疏导等护理干预措施。具体来说, 按照患儿个性特点、疾病类型、护理方法、治疗措施等基本情况, 通过健康教育或积极沟通等形式, 引导患儿树立对自我疾病的一个正确和充分认知, 纠正错误想法, 提高其治疗信念<sup>[2]</sup>。除此之外, 护理人员也可以通过多组织患友之间的沟通交流活动, 让大家在活动中分享自己的抗病心得, 为他人提供参考, 以积极的心态感染心理情绪不良者, 同时还能打开患儿心扉, 进一步缓解其不良情绪。

1.2.4 饮食护理。饮食也是医学护理当中非常重要的一个方面, 为保证患儿在医院期间有效治疗的同时、获取到充足的营养物质补充, 以此作为辅助治疗疗效获得的重要途径, 护理人员应注意强调对患儿的饮食护理。基本原则是结合患儿病症情况、自身饮食喜好、各项身体指标、饮食禁忌等, 制定个体化的饮食方案, 为其提供充足的营养支持, 保证患儿基础的营养。另外也要注意饮食禁忌, 如糖尿病作为一种典型的饮食类疾病, 需要严格管控其饮食, 体重处于正常范围要求的病人, 糖的日均摄入量注意

管控在常规 250~300g 剂量便可；但是对于肥胖者，则应注意管控日均糖的摄入量，降低到 150~200g，而每日饮食调配中，脂肪的摄入量应占总能量的 25%~30% 左右，胆固醇的摄取减少到每天不超过 250mg，蛋白质摄取要求占整体能量的 15%~20% 左右<sup>[3]</sup>。

1.2.5 运动护理。由于疾病影响，患儿在接受治疗的期间，运动量降低、身体耐力减弱，会直接影响到其机体抵抗力，发生免疫力降低问题，这对于其疾病预后是非常不利的。所以运动护理对于患儿有效康复而言也具有积极价值。建议采取的运动方法为：需要充分考虑患儿的实际情况，例如年龄、个人体质情况、运动偏好、疾病允许情况等等，选择安全、简单一些的，易坚持的运动，运动时间建议在饭后 1h 左右，每次运动时间则可根据患儿自我耐受来相应调整，并且在对患儿开展运动护理的过程中需要指导患儿先慢后快、逐渐增量、循序渐进的开始活动；运动量进行动态调整，切忌引发不良反应；运动后及时擦去汗水、更换衣物，避免感冒。另外对于暂时无法开展运动、或是运动有障碍的患儿，可以首先引导患儿做一些基础的床上练习，通过慢慢的提高运动强度、增多运动量，实现最终机体正常运动功能的最大化恢复，这也能有效避免患儿长时间卧床而发生压力性损伤、肌肉萎缩等并发症。

### 1.3 观察指标

本次实验将患儿接受护理前和接受护理后的生活质量评分和焦虑症量表评分作为观察指标。

### 1.4 数据处理

本次统计学处理使用 SPSS 19.2.0 软件，计量资料以  $(\bar{x}+s)$  表示，采取  $t$  检验法。 $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

## 2 结果

患儿接受护理前和接受护理后的生活质量评分分别为  $(63.45 \pm 5.14)$  分、 $(80.14 \pm 4.32)$  分；患儿接受护理前和接受护理后的焦虑症量表评分分别为  $(53.78 \pm 5.23)$  分、 $(38.23 \pm 4.56)$  分。患儿接受护理后的生活质量评分要高于接受护理前，焦虑症量表评分要低于接受护理前，详见表 1。

表1 生活质量评分、焦虑症量表评分调查表  $(\bar{x}+s, \text{分})$

项目	生活质量评分	焦虑症量表评分
接受护理前 ( $n = 178$ )	63.45±5.14	53.78±5.23
接受护理后 ( $n = 178$ )	80.14±4.32	38.23±4.56
$t$	7.98	5.14
$P$	<0.05	<0.05

## 3 讨论

医学护理作为一项综合性很强的学科，护理人员需要学习掌握多方面的知识，而不仅仅是对患儿进行简单的看护照料。随着现代医学技术的进步，要求医学护理人员要掌握初级保健技能也就是临床干预，护理人员要学习病理学、影响健康的社会心理因素、管理计划，以及疾病诊断能力，护理人员具备了多方面的知识，可以在紧急或者突发状况下采取适当的急救措施，会大大提高患儿获救率，同时也会帮助医生减轻负担，成为医生的合作者，提高医院整体治疗质量，帮助更多的患儿恢复健康<sup>[4]</sup>。同时，临床护理工作者的专业素质对现代医学治疗具有重要影响，优秀的护理人员，具有过硬的思想素质和业务素质，会提高医院的治疗效果和整体形象。护理人员保持在治疗范围内，可以及时了解患儿的病情变化，并为医生提供有价值的参考数据，为正确诊断和治疗奠定了良好基础，所以说临床护理工作会直接影响临床治疗的质量。

通过本次研究可以看出，患儿接受护理前和接受护理后的生活质量评分分别为  $(63.45 \pm 5.14)$  分、 $(80.14 \pm 4.32)$  分；患儿接受护理前和接受护理后的焦虑症量表评分分别为  $(53.78 \pm 5.23)$  分、 $(38.23 \pm 4.56)$  分。本次实验说明了，医学护理在临床医学中的应用，能够有效的缓解患儿不良情绪，并提高患儿生活质量，具有显著地位和有效作用。

结束语：随着现代医学的进步，群众的观念也在更新，护理工作儿科临床医学上的作用和地位也与以往有所区别。医学护理在现代医学的地位不断的凸显其重要性，高质量的、科学有效的护理服务对于儿科临床上的医生和患儿都有着重要的作用，优质的临床护理必然是如今和未来的趋势所向。

### 参考文献：

- [1]林琳.护理学在灾难医学中的地位 and 作用[J].护理实践与研究,2020,(12):96-98.
- [2]谭越.论述救援医学中护理学的地位和作用[J].科学大众(科学教育),2020,(11):139.
- [3]赵超男.康复护理在临床工作中的地位和作用[J].第三届中日康复医学学术研讨会暨中国康复专业人才培养项目成果报告会论文集[A].2021,(08):204-206.
- [4]殷彩欣,王惠珍.儿科临床护理专家角色作用评价指标体系的初步研究[J].护理研究(下旬刊),2021,(10):3600-2602.