

浅谈胃肠外科的优质护理服务

黄丽丽

河池市人民医院 广西河池 547000

摘要：目的：研究优质护理服务在胃肠外科领域的应用效率。方法：随机选择医院内接受的 64 名胃肠外科患者作为本次研究对象，应用简单的数字表法对研究对象进行分组，分别为参照组和观察组，每组各 32 名。参照组和观察组分别采用常规护理法、优质护理服务进行规范化护理，对两组患者护理满意度、护理质量情况进行研究比较。结果：观察组护理满意度高于参照组，护理质量评分高于参照组，组间差异明显，具有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：将优质护理服务应用在胃肠外科患者护理干预中，可以提高护理质量和护理满意度，具有临床应用价值。

关键词：胃肠外科；优质护理；护理服务

Discussion on quality nursing service in gastrointestinal surgery

Lili Huang

Hechi People's Hospital 547000, Hechi, Guangxi

Abstract: Objective: To study the application efficiency of quality nursing service in gastrointestinal surgery. Methods: 64 gastrointestinal surgical patients accepted in the hospital were randomly selected as the study subjects, and the study subjects were divided into the reference group and the observation group with a simple number table method, 32 in each group. The reference group and the observation group adopted routine nursing method and high-quality nursing service for standardized nursing, and compared the nursing satisfaction and nursing quality of patients in the two groups. Results: The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the reference group, and the nursing quality score was higher than that of the reference group. The difference between the two groups was significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of high-quality nursing service in the nursing intervention of gastrointestinal surgery patients can improve the quality of nursing and nursing satisfaction, and has clinical application value.

Keywords: gastrointestinal surgery; Quality care; nursing service

胃肠外科以专治胃肠道疾病为特色，针对小肠肿瘤、胃癌、结直肠癌的综合性治疗的开展的微创手术以及腹腔镜下大肠癌根治术及胃癌根治术^[1]。这些都是常见的胃肠疾病，胃肠疾病是医院常见疾病，具有较高的发病率，若胃肠病患者开展手术治疗，则需有较长时间的恢复阶段，在恢复期间，患者需格外注意各方面的护理工作，以便促进愈合，所以为胃肠病患者实施有效的护理干预，非常必要。常规护理干预主要护理原则为以病为主，而新型护

理干预主要以人为本，尽管有些疾病是微创性手术，但还是手术之后的创伤较大，需要一定时间段的恢复期，一般这种手术恢复较慢，需要耐心调理。这过程必然对患者的身体、精神以及经济造成不小的压力。所以医院在患者恢复期的护理阶段更应该加强身心健康和饮食起居，给患者提供更为优质的临床护理来加强患者术后的恢复^[2]。

一、资料和方法

1.1 基本资料

选取院 2022 年共收治的 64 例胃肠外科住院患者, 将 64 病例数随机分为两组, 观察组与研究组各 32 例。观察组 32 例患者中, 男性为 15 例, 女性为 17 例, 年龄为 24-58 岁, 平均年龄为 (41 ± 4.5) 岁; 研究组 32 例患者中, 男性为 30 例, 女性为 12 例, 年龄为 25-56 岁, 平均年龄为 (40.5 ± 5.5) 岁。两组患者经年龄、性别, 经临床统计学对比, 无明显统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参照组

开展一般护理, 具体内容包括: 配合医师完成急救护理工作, 为患者进行病房的清洁、消毒工作, 保持室内安静舒适, 调整室内温湿度, 为患者讲解有关疾病和手术的相关知识, 增强患者治疗信心, 指导患者正确饮食, 观察患者病情, 检查伤口情况, 观察引流管情况, 指导患者用药, 定时巡房, 遇到问题立即上报并协助处理等等^[3]。

1.2.2 观察组

在参照组基础上, 开展优质护理, 具体内容包括: 把科室护理人员分成 4 个小组, 每组中高级护理人员和低级护理人员合理搭配。按照患者病情进行分组, 每组配备专业护士分管。护理人员值班时按照患者病情选择值班人数, 并对值班护理人员职责进行明确, 加强优质护理服务质量, 所以必须明确各班岗位职责, 使工作流程得以优化, 这样有效的分层管理有助于监督护理安全。全部的护理人员都要在护理之前进行培训学习, 首先要健全完善规章制度, 每个小组的岗位职责、服务内容要明确。分组讨论优质的护理服务的文件, 掌握优质护理服务内容^[4]。健全完善绩效考核制度, 为调动其工作的积极性, 提高护理质量, 表彰奖励综合表现优秀的个人, 结合评比星级护士^[5]。

1.2.2.1 病房环境护理

为患者营造健康洁净、温暖舒服的住院条件, 使病房空气清新, 环境温湿度、光线适中。引导患者多听歌曲, 使患者可以在歌曲氛围下缓解不良情绪, 转移患者对病情的注意力。为患者创设好病房环境, 保护患者心情舒畅^[6]。

1.2.2.2 心理护理

在患者术后住院期间, 容易产生多种负性情绪, 如恐惧、焦虑、紧张等, 护理人员需要及时掌握病人的心里情感变化, 进行病人的心理

测评, 加强与病人沟通交流, 及时掌握患者心理状态, 为患者进行心理疏导, 创建和谐医患关系, 建立患者治疗信心^[7]。给患者提供优美舒适的环境; 为减少应铃时间、提高工作效率, 为消除患者术后的不良心理, 增加其治疗效果的信心, 需格外加强宣传, 定期组织交流活动, 加强患者对疾病的认知, 提升患者的治疗积极性, 打消患者不良心理状态^[8]。

1.2.2.3 饮食指导

术前患者应当在其围术期保持饮食的清淡, 且在术后指导患者每日保持进食易消化、清淡的流食, 随后过渡为半流食、普通食物, 以高蛋白、高热量、低脂肪食物为主, 以确保足够高质量蛋白、并保证足量膳食有机纤维的摄入量, 其间医生还须告知与病人或家属疾病相关的食物禁忌^[9]。当病人可正常进食后, 使病人保证营养的均衡化, 护理人员也应随时告诉病人优质食物对术后恢复带来的积极意义,

1.2.2.4 健康宣教

开展多元化的健康宣教活动, 并将其贯穿于护理的全过程中, 执行程序化和规范化的护理路径。护理人员应当针对患者的不同文化背景、认知水平来实行健康宣教, 普及外科手术的相关知识, 了解相关注意事项, 能够在饮食、用药等方面有着正确的认识。休息时保持正确的体位, 保证患者的舒适度, 并在护理人员的帮助和指导下, 进行翻身和床上活动。患者依从健康指导, 病人依据康复指南, 维持健康规律性的生活, 将对疾病的有关认识、预防等内容通过宣传单、宣传手册或者音像资料来告诉、引导病人, 以此提高其意识水平, 消除他们的不良情绪, 进一步了解对疾病和预后的有关认识, 从而对其术后康复工作产生正面的影响,

1.2.2.5 人性化护理

组织护理人员深入学习优质护理服务的宗旨与目的, 使其转变护理理念, 变被动服务为主动服务, 切实为患者解决困难, 增进与患者之间的关系。通过针对性的方法对患者的所得患者的患者发作状态, 采取适当的心态指导, 减少甚至消除患者的焦虑恐慌心理, 将不良的因子对患者产生的作用减至最低

1.2.2.6 护患沟通技巧

护士长组织科室内护士每周组织一次业务学习、每月一次护理查房: 查房者以问题形式

展开问答，落实查房制度，可以使分管护士了解患者情况，疾病知识掌握情况，通过学习和查房让每一位低年资护士切合实际掌握了科室的丰富的知识，可以使护理工作中能有效的把所掌握的疾病的知识传达给患者，并进行运用。为病人提供有效而科学的交流取得了患者的信任，还能为病人提供科学有质量的护理。加深了护患关系。

1.3 观察指标

(1) 分析两组护理满意度。护理满意度包括非常满意、满意、不满意三方面，通过满意度调查问卷表进行评定，非常满意为分数 90 分或以上；满意为分数 80 分以上但小于 90 分；不满意为少于 80 分；总满意度为非常满意、满意两者例数和占总例数的百分比。

(2) 两组的治愈疗效对比：诊断征象全部消失了或者基本消失了，各种技术指标都恢复正常，基本可以做到对生活完全自主的治愈；临床症状得以显著缓解为有效；临床症状缓解效果以不显著为无效。

1.4 统计学方法

采用 SPSS15.0 统计学软件系统进行分析。计量资料以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验；计数资料以率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

2.1 两组护理满意度的比较

两组护理满意度相比，具有明显差异，具有统计学价值 ($P < 0.05$)，如表 1 所示。

表 1 护理满意度的比较 [n(%)]

组别	例数	很满意	满意	不满意	总满意度
观察组	32	21	10	1	31 (96.88)
参照组	32	9	13	10	22 (68.75)
χ^2					8.891
P					0.002

2.2 两组临床疗效比较

观察组治疗总有效率为 96.88%，参照组为 87.50%，组间差异明显 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组临床疗效比较

组别	例数 (n)	治愈 (n)	有效 (n)	无效 (n)	总有效率 (%)
观察组	32	15	16	1	96.88
参照组	32	12	16	4	87.50

三、讨论

护理学不但涉及医学领域，还涉及社会学、服务学和心理学等不同领域，是一项综合性的工作，护理人员除具备专业医学知识外，还需具备心理素质和道德素质，通过以患者为中心的原则和理念开展护理工作。胃肠疾病患者主要发病群体以老年人为主，为满足患者和家属的护理需求，护理人员需建立良好的护患关系，规范处理护理的各个环节，提高护理质量。优质护理服务是伴随护理理念的改变而产生的护理模式，该护理模式将护理人员、患者和家属紧紧联系在一起，可以充分调动多方力量，促使患者积极配合治疗，不但更加关注患者的护理中心位置，还更加重视护理人员团队协作，因此能够提升护理质量，促使患者对护理服务更加满意^[10]。实施优质护理服务后，患者能够享受到心理、疾病、生活上的服务和关心，护患之间的交流得到增加，护理人员能够更好的了解患者需求，进而为患者提供全面护理服务，促使患者康复。在优质护理服务中，护理人员坚持以人为本的护理理念，护理内容明确清晰，护理工作充分落实，且建立了奖惩制度，护理人员工作积极性较高^[10]。在进行专业护理的基础上，护理人员还不断优化基础护理，并为患者进行健康教育、心理护理、口腔护理等，能够多方面改善患者病情恢复期间的护理舒适度，提升其护理满意度。

总而言之，优质的护理服务是结合患者的自身情况，以提高患者的舒适度为目标，采取的有效的护理对策。护理工作不仅仅是与患者的纽带，也是提高护理质量的沟通平台。外科护理一直是各医院的首要护理对象，而护士的对象是住院患者，其最主要的目的就是让患者安然的接受、顺利的配合治疗，尽快的恢复健康。人类健康的守护者是护士，同时也是心灵健康的守护者，因此，护理服务质量的好坏直接影响患者的满意度。

参考文献:

- [1]陈颖,张兰兰,黄红.优质护理干预对胃癌患者手术后胃肠功能及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(01):134-135+138.
- [2]王月.优质护理对腹部术后急性肠梗阻患者的护理效果分析[J].中国医药指南,2021,19(34):184-185.
- [3]刘朕.优质护理在胃肠外科老年患者空肠输注肠内营养中的干预效果研究[J].基层医学论坛,2021,25(33):4775-4777.
- [4]张晶.优质护理在胃肠外科的应用效果分析[J].饮食科学,2019,(06):219.
- [5]何晓英.对接受胃肠外科手术的患者进行优质护理对其自护能力、心理状态及生活质量的影响[J].当代医药论丛,2018,16(12):235-237.
- [6]盖青萍.优质护理服务在临床护理工作中的应用研究[J].中国社区医师(医学专业),2012,14(13):392-393.
- [7]李学琼.开展"优质护理服务示范工程"活动的护理管理体会[J].中外健康文摘,2012,09(26):344-345.
- [8]骆菊英,朱慧琴,罗庆玲等.优质护理在胃肠外科的应用体会[J].求医问药(学术版),2012,10(6):419.
- [9]黄仕明,罗映红,权明桃等.开展创新实践提升优质护理服务品质[J].护士进修杂志,2011,26(13):1174-1175.
- [10]陈靖,陈玉琴,何捷等.优质护理服务示范工程临床护理效果观察[J].重庆医学,2011,40(9):929-930.