

舒适护理在神经内科护理中的临床应用效果

杨钊慧 杨 阳^{通讯作者}

(西安市人民医院 西安市第四医院 陕西 西安 710004)

【摘 要】目的：探究神经内科患者实施舒适护理的效果。方法：在我院神经内科病患资料中挑选出 118 例患者，其诊断时间均在 2019 年 3 月~2020 年 9 月。按照患者的入院顺序奇偶数进行合理分组，每组均 59 人。常规组行一般护理，研究组则行舒适护理，最终比较两组的护理效果。结果：护理后，研究组有效率 96.61%，常规组有效率 81.36% ($P < 0.05$)。结论：在神经内科中，可有效结合舒适护理，不但使得整体护理工作得以优化，还能促进患者的康复，值得推广。

【关键词】舒适护理；神经内科；患者；效果

在临床上，神经内科中收治的患者往往病情复杂，部分患者入院时的病情已处于严重状态，均对护理工作的顺利实施造成阻碍^[1]。同时，神经内科患者的护理质量往往与其治疗效果紧密相关，因此除了实施基础性干预外，还应该从心理、生理等多方面实施护理，使患者处于最舒适、轻松的状态。在此背景下，文章特以我院神经内科中的 118 例患者护理流程为例实施探究，将其结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在获得伦理委员会准许后，此次研究选择了我院神经内科患者 118 例，其诊断时间均在 2019 年 3 月~2020 年 9 月，并提前排除了资料不齐全、有严重合并症的人员。随后，将按照入院顺序奇偶性合理分组，每组均 59 人。在常规组中，男 24 人，女 35 人，年龄在 46.5~81.5 岁间，均龄 (64.5 ± 3.8) 岁，对其展开基础护理模式；另外，研究组中，男 30 人，女 29 人，年龄在 49.2~83.5 岁间，均龄 (63.5 ± 3.5) 岁，对比两组基本资料，差异无统计学意义 ($P > 0.05$) [2]。

1.2 方法

常规组行一般护理：主要从体征监测、健康知识宣教等方面落实，而研究组行舒适护理，实现了护理工作的进步与优化，主要包括以下几个方面：

1.2.1 心理舒适护理

神经内科中患者残疾、死亡的概率相对较高，导致绝大部分的患者内心压力过重，影响其治疗及康复。因此实施心理舒适护理是最为关键的环节。首先，针对性给予患者心理疏导，使其了解到自身疾病的基本常识、如何治疗、如何有效预后等，消除其负面情绪。其次，由于部分患者在疾病影响下，会暂时失去自理能力（严重者还可能丧失语言交流能力），机体如此变化导致患者无法快速接收，很容易诱发出绝望、排斥、抑郁等情绪，若长时间保持此状态后果严重^[3]。因此护理人员要重点关照有不良情绪的患者，结合心理学知识疏导。最后，护理人员要与之交谈时保持和蔼态度，耐心并及时回答其疑问；若经诊治后发现患者的病情有一定好转，则及时告知患者，从而增加其康复的信心。需要注意的是，上述过程护理人员都要重视细节，注意从心底尊重和倾听患者，尽量传递正向的情绪，使其内心感受温暖和舒适。

1.2.2 生活舒适护理

首先，营造出舒适的护理氛围，在病房内部要清除可能存在的噪音，并通过限制科室内的探视人数，使得患者能够保持良好休息。其次，做好患者个人的卫生管理护理工作，叮嘱陪护人员协助患者清洁肌肤，并及时将使用过的床单、衣物更换掉。在保持较高清洁度的情况下往往能提升患者舒适感，从而保障其治疗配合度。最后，则是在饮食方面实施干预。护理人员需结合实际情况制定有效的饮食方案，让患者多吃新鲜的蔬菜瓜果，强化营养吸收，但要提醒患者不可食用过高糖分、强刺激性的食物，以免对其康复造成负面影响。

1.2.3 社会舒适护理

一方面，要构建和谐和谐的护患关系。在和患者接触的整个过程中，一定要保持着尊重、理解的态度，使其感受到医护人员

的体贴和关怀，同时在交谈时语调轻柔语气温柔，使用敬语，提升患者的信任感和舒适感 [4]。另一方面，要重视家庭氛围的支持，护理人员要及时与家属联系，使其借助于家庭的力量来鼓舞患者，从而帮助其建立信心，利于治疗。

1.2.4 环境舒适护理

其一，要确保护理环境能够温馨舒适，将室内温度控制在 24~26 摄氏度，湿度最好保持在 55.0%~60.0%；其二，则是安排护理人员对室内进行消毒，并定时通风换气，减少或是消除药物等物品产生的异味。

1.2.5 疼痛舒适护理

在进行护理操作时，所有动作保持温和、缓慢，避免加重对患者的伤害。同时提醒患者保持卧位，并指导其胸式呼吸，以减轻对腹部造成的压力。

1.3 评价指标

统计两组护理效果。同时将其分为显效、有效、无效三种。

1.4 统计学方法

汇总所有患者在护理流程中的各项数据，为保障数据准确，使用 SPSS22.0 的统计软件处理，用 χ^2 值检验。 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

具体数据如表 2-1 所示：

表 2-1 两组护理效果对比 (n. %)

组别	N	显效	有效	无效	总有效率
研究组	59	50 (84.75%)	7 (11.86%)	2 (3.39%)	96.61%
常规组	59	43 (72.81%)	5 (8.47%)	11 (18.64%)	81.36%
χ^2 值					8.465
P 值					< 0.05

3 结论

综上所述，社会大环境下，人们的健康观念发生了巨大转变，开始有更多人重视身体健康，且就医的同时对医疗服务工作的要求也越来越高。“舒适护理”便在此背景下应运而生 [5]。它的要求不仅是让护理人员在遵循医嘱的前提下，实施细致、认真的干预工作，而重点是结合“以人为本”原则，重视患者在整个护理过程中是否感到舒适，从而针对性更改护理措施。在此次研究的数据中也可证实：研究组有效率 96.61%，高于常规组数据 81.36% ($P < 0.05$)；总而言之，运用舒适护理，能从环境、心理、生活、社会等多方面实施干预，效果良好，值得推广。

参考文献：

- [1] 马迪, 李娜. 舒适护理在神经内科护理中的运用 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(30):118-119.
- [2] 董静文. 舒适护理在神经内科护理中的应用研究 [J]. 智慧健康, 2020,6(13):127-128.
- [3] 陈姗姗, 王丽明. 浅谈舒适护理在神经内科护理实践中的运用 [J]. 智慧健康, 2020,6(13):137-138.
- [4] 杨敏. 浅谈舒适护理在神经内科护理实践中的运用 [J]. 智慧健康, 2020,6(13):187-188.
- [5] 王瑞霞. 舒适护理在神经内科护理当中如何应用? [J]. 家庭生活指南, 2020(04):127.