

细节护理在感染科护理中的应用价值研究

王良艳

四川省内江市威远县人民医院 四川内江 642450

摘要: **目的:** 探讨细节护理在感染科护理中的应用效果。**方法:** 选择2019年6月至2020年6月收治的80例行感染科治疗的患者作为研究对象,按照抽签法将其分为两组(对照组与观察组),每一组为40例,对照组(常规护理)观察组(常规护理+细节护理),根据两护理效果进行对比。**结果:** 干预后,观察组护理差错评分均低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);相较于对照组,观察组护理满意度明显更高(97.27%VS81.82%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 细节护理管理用于感染科护理中的效果理想,可有效改善患者的生活质量,减少不良反应的发生,值得推广。

关键词: 感染科; 细节护理; 应用效果

感染科患者受病情较重、治疗时间长、复发率高、疾病类型多及感染性强等因素影响,对临床护理要求越来越高。临床护理是一项专业性、技术性要求很高的工作,既可以提高各个护理环节的操作准确性,又能确保患者的生命安全。因此,加强感染科患者的护理,满足患者的护理需求,已成为我院各护理人员关注的重点。为改善感染科患者的临床症状情况,对比感染科患者应用细节护理模式的护理结果,现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

选择2019年6月至2020年6月我院感染科收治的住院患者80例,按照抽签法将其分为对照组和观察组,各40例。对照组男女构成比例为18:22例,年龄16~72岁,平均(50.3±4.5)岁,疾病类型:5例乙型肝炎患者,9例乙型肝炎致肝硬化患者,48例肠道腹泻患者;观察组男女构成比例为21:19例,年龄15~74岁,平均(50.8±4.2)岁,疾病类型:52例乙型肝炎患者,11例乙型肝炎致肝硬化患者,47例肠道腹泻患者。两组患者基线资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具可比性。

随机选取在我院感染科接受治疗的病人共计80例,将这些患者随机分为两组(对照组与观察组),每组40例。对照组男女比例18:22,年龄16在72岁之间。病种为乙型肝炎5例,乙型肝炎肝硬化9例,肠泻48例,观察组男女比例为20:20例,年龄15岁到74岁之间。乙型肝炎患者52例,乙型肝炎肝硬化患者11例,肠源性腹泻患者47例。两组的基线数据无显著性差异($p > 0.05$)。

2. 方法

(1) 对照组

患者给予常规基础护理,主要包括满足患者基本需

求,保持环境整洁与卫生等内容。

观察组患者常规护理加细节护理两种护理模式,护理措施如下:

(2) 观察组

患者入院后,应全面评估患者病情,了解患者生活习惯,耐心倾听患者陈述,掌握患者需求与不适,如患者需要翻身或清洁,护理人员需严格按照护理标准进行。将各类疾病知识积极普及给患者,通过发放宣传册、播放视频或口头解释等增强患者对疾病基础知识的认识。

① 心理护理措施

对于存在负性情绪的患者,主动与其进行交流,做好心理疏导与安抚工作,防止患者产生抵触情绪;全面了解患者的家庭成员与经济情况等基本信息,评估患者的情绪以及对疾病的认知状况,引导患者诉说内心真实感受,寻找患者焦虑的原因,并进行针对性的安慰,鼓励家属给予患者精神上的支持和理解。

② 操作护理与生活护理

在开展侵入性护理操作时,护理人员应提前将护理流程、护理目标及相关操作方法告知患者,增强患者对疾病的重视程度,从而提升治疗配合度。护理结束后,应有效保护患者隐私,帮患者盖好被子,整理好衣物。部分生活无法自理的患者,应做好患者大小便的处理工作,同时留意阴部卫生;对长期卧床患者,协助患者定期翻身,防止发生压疮。

③ 并发症护理

感染科患者受治疗时间长与感染性强等因素影响,易引发多种并发症,不利于患者的早日康复。因此,对感染科患者应用细节护理,根据患者实际病情,制定具有针对性的健康教育方案。合理安排患者的饮食与生活,

建议患者开展必要的锻炼,并适当地给予指导。护理人员护理态度要亲切温和。在处理患者导尿管问题时,告知患者具体的留置原因与时间,让患者认识到留置导尿管的重要性,从而减少不必要的活动,以避免脱落。当患者处于康复阶段时,应建议患者进行适当的体育锻炼,预防下肢深静脉血栓形成。

3. 观察指标

采用自制护理调查表进行评价,观察两组护理差错发生情况,包括医嘱处理错误、药品错发、操作失误、护理日志规范性,开展3级评分,总分最低为6分,最高为18分,分值越高则差错率越高。护理满意度同上。

4. 统计学方法

应用SPSS 19软件统计数据,打错针等指标评分用计量资料($\bar{x} \pm s$)表示,护理满意度用计数资料($n, \%$)表示,采用t值与 χ^2 检验,存在统计学意义($P < 0.05$)。

二、结果

1. 满意度情况比较

观察组满意度显著优于对照组的33例与82.5%,具有统计学意义($P < 0.05$)。(见表1)

表1 满意度情况比较表

类别	例数	不满意	满意	非常满意	满意度
观察组	40	1	8	31	95%
对照组	40	6	11	23	82.5%

2. 护理差错率比较,具有统计学意义($P < 0.05$)。

见表2。

表2 两组护理差错事件发生情况比较

组别	医嘱错误	药品错发	操作失误	护理日志规范性
对照组	1.8 ± 0.1	1.2 ± 0.1	2.1 ± 0.4	2.2 ± 0.4
观察组	0.4 ± 0.1	0.7 ± 0.1	1.2 ± 0.1	1.4 ± 0.5

3. 对比两组患者跌倒事件发生率,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 对比两组患者跌倒事件发生率差异

组别	跌倒(n)	发生率(%)
对照组	4	4(10.00)
观察组	1	1(2.00)

三、讨论

随着我国社会进程不断加快,每个行业的发展速度也在不断提升。医疗行业发展也是如此。细节决定成败。细节护理模式就是不断改善细节、增强行业竞争力的关

键部分,感染科的病人病情复杂,病情传播快,变化快,护理工作是感染科室治疗的重中之重。在该科室病人进行治疗过程中,护理工作要求非常高。然而,由于感染科疾病种类繁多,护理工作的复杂性和分散性,以及有些护理工作不细致,工作不到位,常常导致护理差错。因此,在该科室的日常护理中,应重视细节护理模式的应用,只有细心细致的护理工作,才能提高护理质量,才能给病人创造一个舒适安心的医治环境。细节护理是临床护理工作中最常用的护理模式。与常规的护理模式相比,细节护理模式能够更全面、精细、系统的进行护理干预^[1]。因此,加强护理人员的综合能力培训力度,不断提高他们的风险防范意识,提高细节护理工作的全面性,为患者带来更好的医疗服务体系。

常规护理通过病情监测、常规宣教等方式开展护理,未注重心理护理与术后并发症护理,导致临床护理效果不理想。而细节护理管理是一种新型的护理模式,其将患者作为护理服务的出发点,注重细节,通过给予患者环境护理、心理护理、健康教育、动静脉穿刺护理、饮食指导、导管护理以及不良反应预防护理等措施,为其提供舒适的服务,提升护理工作的精细化与规范化,以改善患者的心理状态,防止不良反应的发生。

综上所述,精细的细节护理干预在感染科护理工作中效果甚佳,值得应用与推广。

参考文献:

- [1]洪卢晓,柯兰兰,葛丽雅.感染科鲍曼不动杆菌感染的危险因素分析及护理对策[J].中国公共卫生管理,2018,34(4):555-557.
- [2]魏新荣.连续性排班与质量控制对感染科护士夜间休息和患者满意度的影响[J].内蒙古中医药,2017,36(Z2):171-172.
- [3]曾俊风.人性化护理应用于感染科患者的临床效果观察[J].河南医学研究,2017,26(23):4415-4416.
- [4]张卫梅,李华娟.基于风险评估的预见性护理对神经内科患者安全管理的效果[J].中外医学研究,2019,17(30):89-91.
- [5]宗艳红,岳婧茹,任美丽.预防跌倒细节护理对降低神经内科老年患者发生意外骨折的作用分析[J].首都食品与医药,2019,26(20):147.