

# 消化内科临床护理应用优质护理模式的效果评价

刘永会

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：探讨优质护理模式对消化内科临床护理的应用效果。方法：以本院消化内科2020年7月至2021年7月一年间的50例消化内科患者为观察对象，借助随机法对这50例患者进行分组，共分为两组，即观察组和对照组，每组各25例，对对照组采用消化内科的常规护理模式，对观察组进行优质护理模式。结果：观察组、对照组患者在接受护理前的生存质量综合评分差异较小，且不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ），观察组、对照组患者在接受护理后的生存质量评分均呈现增长趋势，且观察组患者生存质量评分远远高于对照组，且两组差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组的护理满意度评分明显高于对照组，且两组差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在优化消化内科临床护理效果方面，优质护理模式比常规护理模式更具明显优势，不仅可以帮助缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪的不利影响，而且可以大大提高患者对护理工作的护理满意度。

**【关键词】**：消化内科；临床护理；优质护理模式；效果评价

DOI:10.12417/2705-098X.23.11.044

## Effect evaluation of high quality nursing mode in gastroenterology clinical nursing

Yonghui Liu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

**Abstract:** Objective: To explore the application effect of high-quality nursing mode on clinical nursing in digestive medicine. Method: A total of 50 patients in the Department of Gastroenterology of our hospital from July 2020 to July 2021 were selected as observation subjects. These 50 patients were randomly divided into two groups: the observation group and the control group, with 25 patients in each group. The control group received routine nursing care from the Department of Gastroenterology, while the observation group received high-quality nursing care. Result: The difference in the comprehensive quality of life scores between the observation group and the control group before receiving care was small and not statistically significant ( $P > 0.05$ ). The quality of life scores of the observation group and the control group showed an increasing trend after receiving care, and the quality of life scores of the observation group patients were much higher than the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ); The nursing satisfaction score of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In terms of optimizing the clinical nursing effectiveness of gastroenterology, high-quality nursing mode has obvious advantages over conventional nursing mode. It can not only help alleviate the adverse effects of negative emotions such as anxiety and depression in patients, but also greatly improve their nursing satisfaction with nursing work.

**Keywords:** Department of Gastroenterology; Clinical nursing; High quality care model; impact assessment

消化内科疾病类型多样，且多具有治疗时间长、患者恢复慢等特征。在长期治疗中，患者极易产生焦虑、抑郁等负面情绪，在治疗过程中忍受着巨大的心理压力，这些负面情绪若一直无法得到缓解，将会对患者的治疗效果产生不利影响，患者甚至会出现停止治疗等危险想法，更严重时甚至会危及患者生命安全。

随着我国市场经济的迅速发展，人们的生活质量得到相应的明显改善。人们对美好生活的向往和追求激励着人们获取更高层次的医疗护理要求，医疗技术和措施在经济生活面貌焕然一新的同时也不断发展改良。随着患者的护理需求日益多样化、个性化，以往常规的护理模式急需更新换代，已从过去以对症治病为主转变为以病人的身体、心理感受为主旨，患者对更好的护理模式的追求促使护理人员不断改进护理方案和措

施，不断提高护理工作的人性化。

为了有效改善护理人员与患者的护患关系，护理人员应在临床应用更加人性化的护理模式。优质护理模式不仅可以帮助患者有效减轻精神压力，降低负面情绪产生的可能性，还可以帮助提高患者对护理工作的满意度，改善患者与护理人员的护患关系，从而为医疗事业添砖加瓦，创造更加轻松温和的气氛，促进社会和谐文明发展。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

本次研究以本院消化内科2020年7月至2021年7月一年间的50例消化内科患者为观察对象，采用随机分组法对这50例患者进行分组，共分为两组，即观察组和对照组，每组各25例。其中，观察组共有男性患者27例，女性患者23例，年龄

区间为 30 岁至 74 岁，平均年龄为 49.6 岁；对照组共有男性患者 24 例，女性患者 26 例，年龄区间为 31 岁至 72 岁，平均年龄为 45.8 岁。

对 50 例患者的基本情况进行分析可知，两组患者的基本信息没有明显差异，差异不具有统计学意义 ( $P>0.05$ )。

50 例患者的选取符合下列纳入标准：第一，全部符合消化内科疾病的临床诊断标准，临床确诊消化内科疾病；第二，无其他严重并发症；第三，患者本人、患者家属均已知晓本次研究的全部过程和每一环节，患者本人及其家属对本次研究均表示许可。

50 例患者的选取符合下列排除标准：第一，非消化内科临床确诊患者；第二，具有严重意识障碍的患者；第三，患有严重精神类疾病、精神面貌欠佳的患者；第四，缺乏基本沟通交流能力的患者；第五，在本次研究过程中中途自愿退出的患者。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组：常规护理

第一，在患者入院时帮助患者熟悉医院环境，认识患者的管床医生及责任护士；第二，严格遵循医嘱，对患者进行日常护理；第三，持续监测患者的病情发展变化情况，发现问题后及时进行高效处理；第四，在患者正式出院前对患者进行出院指导，并积极跟进后续随访工作的落实情况。

### 1.2.2 观察组：优质护理

第一，在患者入院时，为患者介绍优质护理模式的具体内容、具体环节，帮助患者熟悉后续的治疗和护理安排流程，充分取得患者的信任；

第二，严格落实晨间常规护理工作，及时询问和记录患者对前一日护理措施的感受，充分听取患者的改进意见，并将改进意见落实到实处，充分解决患者的困惑；

第三，对患者进行充分的日常生活护理，根据患者的实际情况，帮助患者解决生活问题与困难；

第四，全面健康指导，对患者进行消化内科疾病的科普工作，指导患者充分了解消化内科疾病的病理生理过程，根据患者的病情情况提出有效的改进措施，帮助患者建立良好的生活习惯，促进医护与患者之间的沟通交流，既可以帮助患者舒缓紧张焦虑的负面情绪，还可以帮助患者建立必要的治疗信心，从而帮助患者更快摆脱疾病困扰；

第五，护理人员可以根据患者的恢复状态，帮助患者优化饮食结构，鼓励患者多吃高营养流食，及时补充身体正常运转所需要的基本能量，增强自身抵抗力；

第六，心理状态护理，为缓解患者因长期治疗带来的心理压力以及身体不适带来的精神高度紧张，用以往成功治疗的案例鼓励患者积极配合治疗和护理，帮助患者建立疾病痊愈的信

心；

第七，用药指导护理，护理人员可以对患者进行用药使用说明，详细讲解患者所服用的每一类药物的剂量、用途、注意事项等，严格按照医嘱提醒患者按时服药。此外，护理人员还需提前告知患者不同药物在服用后可能出现的不良反应，在患者服用后及时监测患者是否出现不良反应，若出现不良反应，应及时制定护理措施，必要时需对患者进行急救；

第八，优化护理工作的管理制度，为患者提供规范化、严格化的护理帮助，不断提高护理质量、改善护理效果，确保患者对护理工作得到一定满意度；

第九，提供智慧服务平台，为患者提供线上咨询、科普服务，通过线上线下联动，充分调动护理资源，引导患者进行自主学习，从而掌握了解更多护理专业知识，在自身护理技能得到强化的同时，积极配合护理人员的护理工作，从而加快自身康复速度，争取早日出院。

## 1.3 评价指标

第一，生存质量综合评分表评分：主要包括生活质量评分、社会交往能力评分、身体活动能力评分、心理调节能力评分，每一项总分均为一百分。评分高低与患者的生存质量呈正比。

第二，焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分：焦虑自评量表共分为四个等级：小于 53 分为正常情况，53 分至 62 分为轻度抑郁，63 分至 72 分为中度抑郁，大于 72 分为重度抑郁；抑郁自评量表共分为四个等级：小于 50 分为正常情况，50 分至 59 分为轻度焦虑，60 分至 69 分为中度焦虑，大于 69 分为重度焦虑。评分高低与抑郁情绪、焦虑情绪严重程度呈反比。

第三，护理满意度评分：对患者接受心理护理后的护理满意度进行评分，共分为三个等级，满分十分。三个等级分别为：评分大于 8 分时，归入十分满意区间；评分为 3 至 8 分时，归入满意区间；评分低于 8 分时，归入不满意区间。总满意度计算方法：十分满意和满意的人数之和与总人数之比。评分高低与护理满意度呈正比。

## 1.4 统计学方法

本次研究所得数据均由 SPSS 21.0 软件进行统计学整合与分析；计数数据采用  $[n(\%)]$  表示，组间比较采用  $X^2$  检验。规定当  $P<0.05$  时，两组的差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生存质量综合评分表评分

观察组、对照组患者的生存质量综合评分在护理前后不具有明显差异，且不具有统计学意义 ( $P>0.05$ )，观察组、对照组患者在接受护理后的生存质量评分均呈现增长趋势，且观察组患者生存质量评分远远高于对照组，且两组差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。具体数据见下表 1。

表1 生存质量综合评分表评分

组别		观察组	对照组	t	P
n		25	25		
生活质量评分	护理前	46.87±5.24	47.01±5.19	0.104	0.918
	护理后	67.18±5.92a	78.81±6.08a	7.507	<0.001
社会交往能力评分	护理前	45.74±5.09	45.69±5.12	0.038	0.97
	护理后	67.81±7.04a	78.95±7.51a	5.928	<0.001
身体活动能力评分	护理前	44.51±7.25	44.43±7.20	0.043	0.966
	护理后	72.32±7.14a	86.24±6.22a	8.052	<0.001
心理调节能力评分	护理前	48.79±4.77	48.83±4.73	0.033	0.974
	护理后	67.21±6.38a	75.89±5.92a	5.462	<0.001

### 2.2 焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分

观察组、对照组患者的焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分在护理前后全部明显下降,观察组患者的焦虑自评量表及抑郁自评量表评分均明显低于对照组,且两组差异具有统计学意义(P<0.05)。具体数据见下表2。

表2 焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分

组别	n	时间	焦虑自评量表(SAS)评分	抑郁自评量表(SDS)评分
观察组	25	护理前	57.13±9.24	56.85±7.52
		护理后	41.94±4.31	41.65±5.93
对照组	25	护理前	56.54±8.70	56.73±6.43
		护理后	50.17±5.24	49.82±5.30

### 2.3 护理满意度评分

观察组的护理满意度评分远远优于对照组,且两组差异均

具有统计学意义(P<0.05)。具体数据见下表3。

表3 护理满意度评分

组别	n	十分满意	满意	不满意	总满意度
观察组	25	33 (66.0)	15 (30.0)	2 (4.0)	48 (96.0)
对照组	25	17 (34.0)	19 (38.0)	14 (28.0)	36 (72.0)

## 3 结论

消化内科是医院的重点科室之一,消化内科疾病类型多样,致病率较高。随着我国经济水平的迅速提升,人们的生活方式、饮食结构、饮食习惯等随之发生明显变化,这导致与之相关的众多疾病的发生率呈逐年递增的态势。消化内科患者多以中老年人为主,这类疾病大多以发病突然、病情发展迅速、临床症状表现明显等为主要特征,以此给消化内科护理工作增加了极大难度。如何确保消化内科患者在接受临床治疗的同时获得及时有效的护理服务,是护理人员急需解决的问题。

优质护理作为一种新型护理模式,与常规护理模式相比,具有众多优势。优质护理始终秉持着以人为本的护理核心理念,时刻关注患者的实际需求,针对不同患者的不同情况,为患者制定相应的个性化护理方案,切实落实每一护理环节的工作和质量。

本次研究的结果恰好进一步说明,优质护理不仅可以改善患者生存质量,缓解患者的负面情绪压力,而且可以帮助患者获得更高质量的护理服务,从而促进护患关系的良性发展,改善护理工作的临床效果。

综上所述,优质护理对消化内科患者具有重大应用意义。优质护理强调以患者为服务中心,以强化基础护理为中心任务,在护理工作中全面落实护理责任制,强化护理专业的内涵深度,从整体上协调护理资源,优化护理服务水平。因此,优质护理不仅可以帮助患者提升生存质量,调整心理压力,减少负面情绪的影响,并且可以改善临床护理质量,优化临床护理效果。因此,优质护理值得获得更加广泛的应用和推广。

## 参考文献:

- [1] 史潇潇.优质护理在消化内科临床护理中的应用分析[J].智慧健康,2019,5(36):118-119.
- [2] 吴丽.优质护理在消化内科临床护理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(42):114.
- [3] 吕晓静,马玉贞.优质护理模式应用于消化内科住院患者的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(62):103.
- [4] 王佩霞,徐燕.对消化内科病人临床护理应用优质护理模式的探究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(24):117+138.
- [5] 华建,梁万银,康分.优质护理在消化内科临床护理中的应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(08):113.