

舒适护理措施在医院发热门诊的应用效果

杨绮

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究舒适护理措施在医院发热门诊的应用效果。**方法：**通过随机抽取的方式，对2020年2月-2021年2月期间在我院发热门诊治疗的患者66例作为本次研究的案例。然后以随机数表法方式将66例病例随机分为2组，针对研究需要，对两组患者进行区别治疗。其中对照组提供常规护理，观察组在常规护理的基础上提供舒适护理。在治疗结束后对两组患者的护理满意度和对发热相关知识的掌握情况进行统计分析。**结果：**结果显示，对照组的护理满意率达81.82%，其中满意者12人，基本满意者15人，不满意者6人；观察组的护理满意率达96.97%，其中满意者23人，基本满意者9人，不满意者1人；对照组患者对发热相关知识的掌握率达69.70%，其中完全掌握者9人，基本掌握者14人，未掌握者10人；观察组患者对发热相关知识的掌握率达90.91%，其中完全掌握者20人，基本掌握者10人，未掌握者3人。两组数据比较有一半显著差异， $P<0.05$ 。**结论：**舒适护理措施对医院进行发热治疗患者的护理效果明确，其可有效提高患者的护理满意度和提高患者对发热知识的掌握，值得在临床广泛推广使用。

【关键词】：舒适护理措施；发热；应用效果

发热是临床常见的一种免疫系统在自我保护性的反应，身体通过温度的提高加速体内新陈代谢速率从而抵抗病源在体内的繁殖入侵^[1]。但是长时间的发热会引起成人体内内环境的混乱，主要表现为肢体怕冷关节酸痛，严重者还可能导致中枢神经系统高功能混乱，从而造成头痛、头晕等症状^[2]。因此，在临幊上对发热患者的治疗多采用降温处理后，在对疾病病源进行针对性的治疗。由于许多传染性疾病的幊生常常出现发热的状况，因此特别设立了发热门诊以接待和治疗发热患者，防止传染性疾病的传播以及交叉感染。在发热门诊工作的护士均是受过专业的岗前培训，能掌握消毒隔离、个人防护、沟通技巧等方面的知识，在护理病人的同时，保证了自身安全。但是即使如此，发热患者常由于体内环境混乱、疼痛等症状的出现，对医务人员表现出烦躁、不适、抑郁等相关情绪，为发热门诊的护理治疗及效果提出了更高的要求。舒适护理是指在护理过程中让患者获得生理、心理、灵性上的愉悦状态，从而缩短或减低其不愉快程度的时间，提高患者的治疗依从性，从而有效开展治疗措施，促进患者痊愈^[3]。本文就舒适护理措施在医院发热门诊的应用效果进行探究，现将探究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2020年2月-2021年2月在我院发热门诊进行治疗的66例患者作为本次研究的案例，然后就筛选出的患者进行资料收集和统计。用随机数表法方式将66例患者分为两组，对照组（n=33）和观察组（n=33）。收集两组患者一般情况资料，并进行统计对比：对照组男性患者23例，女性患者

10例，年龄分布在15-67岁，平均年龄为 42.962 ± 2.77 ；观察组男性患者20例，女性患者13例，年龄14-70岁，平均年龄 43.08 ± 1.64 。两组患者一般资料无明显差异，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。入选研究患者均对此次研究知情并同意配合研究。

1.2 方法

对照组患者给予一样的常规护理，其护理内容包括核对患者的输液药物和基本信息；及时为患者进行换药；时刻监测患者是否出现输液的不良症状，满足患者的相关基本要求，对患者进行叮嘱不可随意调节输液速度。

观察组患者在常规护理的基础上给予舒适护理措施，其内容有：①对患者进行基本发热情况的了解，给患者进行量体温、了解患者发病情况、观察患者目前的身体情况，若发现脸色苍白、发病急骤、体温过高的患者应安排优先就诊。②发热患者多会出现畏寒和关节疼痛等症状，针对相应症状对患者实施保温措施，如盖毛毯、保持室内温度恒定等。对于高温患者应及时采取降温处理，如用酒精棉球在额头、四肢、腋下、脚底进行擦拭降温，同时给予退烧药物的服用，鼓励患者多喝温热水。对于高温惊厥的患者应及时采取急救降温措施、防止患者咬伤舌头、减少患者衣物，但要防止患者着凉。③许多患者由于发烧会出现烦躁的情绪，其多由发热引起的疼痛、头晕、头痛所导致。针对相关情况，护士应跟患者积极进行交流，给予患者积极的心理暗示，舒缓患者的不良情绪。在跟患者沟通的过程中，做到对患者的尊重，尽量以温柔的语言进行交流。④许多患者由于缺乏发热相关

知识的了解，在治疗过程中常因为误信网络谣言、骗子谣言，对患者实施不正确的治疗措施，延误了治疗的最好时机，严重者还可能增加疾病程度。针对相关情况，在医院的墙壁上应悬挂相关发热知识的图片、宣传图，给患者发放发热知识相关知识手册，向患者及其家属普及发热的原因、进展及一般的治疗过程和注意事项，提高患者对发热健康知识的掌握程度。

1.3 观察指标

在治疗结束后对两组患者的护理满意度和对发热相关知识的掌握情况进行统计分析。

1.4 统计学方法

本研究采用 SPSS19.0 完成数据处理，计量资料以 $(\bar{X} \pm S)$ 表示，采用 t 检验。在数据处理中 $P < 0.05$ 代表数据有统计学价值。

2 结果

2.1 对照组和观察组护理满意度的比较

在对两组患者进行区别护理后，对两组患者的护理满意度进行调查。我们的结果显示，对照组的护理满意率达 81.82%，其中满意者 12 人，基本满意者 15 人，不满意者 6 人；观察组的护理满意率达 96.97%，其中满意者 23 人，基本满意者 9 人，不满意者 1 人。观察组患者对护理的满意程度明显高于对照组，两组数据比较有一半显著差异， $P < 0.05$ 。结果见表 1。

表 1 两组患者护理满意度的比较[n(%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意率
对照组 (n=33)	12	15	6	81.82
观察组 (n=33)	23	9	1	96.97

参考文献：

- [1] 冀丽明.舒适护理在发热门诊的应用及效果[J].山西职工医学院学报,2014(02):66-68.
- [2] 戈福华,李颖.舒适护理在感染科门诊高热病人中的应用[J].当代护士:学术版(中旬刊),2012,000(004):106-107.
- [3] 曾蕊,张丽梅,沈敏.舒适护理在呼吸内科发热患者中的应用[J].养生保健指南,2018,000(028):153.

2.2 对照组和观察组护理对发热相关知识掌握的比较

在完成治疗后，我们对两组患者进行了发热相关知识掌握情况的调查。我们制作了相关发热知识的调查表，满分为 100 分，将得分在 90 分以上的患者记为完全掌握知识，将得分在 60-90 分的患者记为基本掌握知识，将得分低于 60 分的患者记为掌握知识。我们的结果显示，对照组患者对发热相关知识的掌握率达 69.70%，其中完全掌握者 9 人，基本掌握者 14 人，未掌握者 10 人；观察组患者对发热相关知识的掌握率达 90.91%，其中完全掌握者 20 人，基本掌握者 10 人，未掌握者 3 人。观察组患者对发热知识的掌握率明显高于对照组，两组数据比较有一半显著差异， $P < 0.05$ 。结果见表 2。

表 2 两组患者对发热相关知识的掌握情况

组别	完全掌握	基本掌握	未掌握	掌握率
对照组 (n=33)	9	14	10	69.70
观察组 (n=33)	20	10	3	90.91

3 讨论

随着我国国民经济的提高，人们生活物质生活的提高，人们对护理质量和护理效果的要求也日益增加。对于发热患者来说，发热会引起患者内环境失调、头痛、头晕、关节疼痛等症状，让患者出现焦虑、烦躁、恐惧等不良情绪。为了给予患者更好的护理体验，本文为发热患者提供舒适护理措施，提高患者的护理满意度，增加患者的治疗依从性，从而促进患者康复。我们的结果显示给予发热患者舒适护理可有效提高患者对护理的满意程度，同时可加强患者对健康知识的掌握情况，在改善患者不良情绪的同时，减少医患冲突、促进患者疾病恢复，值得在临幊上广泛推广使用。