

浅谈对老年患者消化内科护理的安全隐患与对策

王文倩

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：分析消化内科护理老年患者时的安全隐患和对策。方法：选取2020年1月~2022年1月该院消化内科中的62例，老年患者，随机数字表法，分为两组。参照组，31例，用常规护理，观察组，31例，用针对性内科护理，比较两组护理情况。结果：观察组护理1周时的依从性评分高于参照组，焦虑评分低于参照组；观察组的不良情况发生率低于参照组；观察组护理1周时的生活质量评分高于参照组；观察组的护理满意度高于参照组，有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：针对性内科护理较重视安全隐患，能高效、优质的部署护理措施，减少威胁患者的因素，使其依从性和情绪均保持在较好的状态，并且较少出现不良情况，同时，促进患者恢复健康，提高其生活质量，护理满意度较高，应推广。

【关键词】：消化内科护理；针对性内科护理；安全隐患

Talking about the safety hidden danger and Countermeasures of the elderly patients' digestive medicine nursing

Wenqian Wang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200032

Abstract: Objective: To analyze the hidden dangers and Countermeasures of nursing elderly patients in digestive medicine department. Methods: 62 elderly patients in the Department of Gastroenterology of the hospital from January 2020 to January 2022 were randomly divided into two groups. The reference group (31 cases) received routine nursing, and the observation group (31 cases) received targeted internal medicine nursing. The nursing conditions of the two groups were compared. Results: the compliance score of the observation group was higher than that of the reference group, and the anxiety score was lower than that of the reference group; The incidence of adverse events in the observation group was lower than that in the reference group; The quality of life score of the observation group was higher than that of the reference group at the first week of nursing care; The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the reference group ($p<0.05$). Conclusion: targeted internal medicine nursing pays more attention to potential safety hazards, can deploy nursing measures with high efficiency and quality, reduce the factors threatening patients, keep their compliance and mood in a good state, and have fewer adverse conditions. At the same time, it can promote the recovery of patients' health, improve their quality of life, and have high nursing satisfaction, which should be popularized.

Keywords: Nursing in digestive medicine; Targeted internal medicine nursing; Hidden danger

随着老年患者的年龄增长，体质逐渐下降，若经常出现暴饮暴食、饮食不洁等不良行为，极容易出现消化系统疾病，严重降低其体质。近几年，院内消化内科中的老年患者例数较多，常因胃溃疡、消化道出血、十二指肠溃疡等疾病在院治疗，老年患者的精神状态和身体状态较差，对他人的依赖长度较重，部分老年患者还出现了其他脏器功能弱化、休克等问题，治疗难度较大^[1]。老年患者在院期间，多采用常规护理，为其提供用药、饮食、呼吸等指导，能帮助其适应院内生活，并按时治疗，但依然有部分老年患者，会因情绪波动、认知水平差等不愿意配合护理，导致其病情反复，或恶化^[2]。而针对性内科护理可快速筛查出安全隐患，并利用专业性强的措施，逐一改善，能更好的保护老年患者，使其身体和心理尽快恢复正常。因此，在本次研究中，主要分析消化内科护理老年患者时的安全隐患和对策，详见下述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2020年1月~2022年1月该院消化内科中的62例，老年患者，随机数字表法，分为两组。参照组，31例，包括19例男、12例女，年龄61~89岁，均（ 79.43 ± 5.23 ）岁。观察组，31例，包括18例男、13例女，年龄62~90岁，均（ 79.49 ± 5.72 ）岁。一般资料无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

参照组：常规护理，主要为：（1）心理护理：从老年患者入院开始，为其讲解住院事宜，并多安抚老年患者，使其能尽量保持稳定的情绪。同时，做好常规宣教、治疗事项讲解等工作，使其对疾病和治疗有一定了解。另外，叮嘱家属多陪同老年患者，减少其内心的孤独和恐惧。（2）体位护理：按时与家属一起，为老年患者更换体位，并且为其按摩身体，使其血液正常循环。同时，观察老年患者的皮肤状态，叮嘱家属按

时为老年患者清洁身体、更换衣物和被褥。还需做好日常记录,严密监测老年患者的生命体征,如有生命指标异常的现象,及时联系医生,并协助急救。(3)饮食护理:需遵医嘱做好肠内营养,或静脉补液,每日为其体内提供营养支持。(4)其他护理:日常多观察老年患者的呼吸、大小便情况,必要时遵医嘱使用对症药物、给氧等,维持好老年患者的生命体征。

观察组:针对性内科护理:(1)在老年患者入院时,就分析安全隐患,主要包括:首先,消化内科护理管理制度、监管机制存在漏洞,时常出现护理人员开展工作不及时、责任感差、职责不明确、交接工作不认真等问题。其次,护理人员的实操能力、反应速度等也存在问题,容易因经验不足、穿刺操作不当、疏忽药物核对等问题,忽略老年患者病情的变化,错过最佳救治时机,或反复穿刺增加老年患者身体上的痛苦。接着,老年患者出现的不良情绪、病情过于复杂等情况,也会对护理造成影响,容易降低其在院期间的配合度,出现乱动、跌倒等问题,降低生命安全性。(2)根据安全隐患,制定详细的针对性内科护理方案:首先,管理者应对消化内科护理情况,做精准分析,并及时完善护理制度和监管制度,使消化内科护理能根据更明确的规章制度开展;同时,提高护理人员的责任感和安全意识;另外,需按时组织护理人员进行专业培训,提高其专业能力,并且在培训过程中,重点学习应急预案、个案处理、风险管理等知识。然后,保留常规护理中的内容,先对心理护理进行细化,需要快速找到影响老年患者的不良因素,针对性的帮助老年患者,使其不再被不良情绪困扰,能管理好自己的情绪,如,过度悲观、经常怀疑护理的老年患者,其内心比较敏感、脆弱,认知水平也较低,此时,应对老年患者的情况表示理解,引起老年患者的注意,再为其讲解专业知识,使其更了解疾病,适当时,增加成功案例,使其坚信自己可以康复,随后,多鼓励老年患者,使其长期保持积极乐观,主动配合治疗和护理,不再出现负面情绪。接着,针对性改善体位护理,每次与家属为老年患者更换体位前,都需先告知老年患者,使其做好心理准备,同时,与家属将双手搓热,再搬抬、调整老年患者的身体,减少手部过冷对老年患者身体的刺激,在操作结束后,快速为老年患者盖好被子,梳理好导管,使其身体更舒适;另外,需使用敷料、软垫,防止老年患者受压处的皮肤磨损、肿胀。最后,需针对性护理老年患者的饮食、睡眠等方面,每日配置营养液时,需根据生命指标数据进行,若血压、血糖等波动,应增加维生素、蛋白质的比例,同时,观察大小便的颜色、次数,确定消化系统无出血时,再遵医嘱逐渐恢复老年患者的饮食,以少量多次为主,不增加胃肠道负担,使胃肠道功能尽快恢复正常。日常还需多为老年患者提供专业知识,使其懂得更多照顾自己的方法,还需为家属示范、指导,按摩手法,以便能较好的改善老年患者的体质,使其身心放松,夜间更容易入睡,与此同时,晚间多巡视,必要时将老年患者

的床头抬高 15~30 度,保持其呼吸顺畅。

1.3 观察指标

将以下指标进行组间对比^[1]:(1)统计两组护理前和护理 1 周时的依从性评分、焦虑评分。其中,依从性评分用院内自制依从性评估表,针对遵医嘱用药、规律作息等进行综合评分,共 100 分,分数高则依从性好;焦虑评分用汉密尔顿焦虑自评量表,分数高则越焦虑。(2)记录两组出现的肺炎、泌尿系统感染、恶心呕吐例数,计算出不良情况发生率。(3)评估两组护理前、护理 1 周时的生活质量,用 SF-36 生活质量评估表,0~100 分,针对心理、社交、身体评分,分数高则生活质量好。(4)最后,对两组护理满意度做评估,用护理满意度评估表,共 100 分,其中,0~59 分,表不满意,60~89 分,表基本满意,90~100 分,表满意,统计出相应例数,用满意和基本满意例数,计算护理满意度。

1.4 统计学分析

SPSS 22.0 版本软件进行此研究数据处理,并采用方差同质性检验方法,变量资料以“t”计算用($\bar{x} \pm s$)示。定性数据用 χ^2 核实,以(%)表达。各组数据服从方差相同的正态分布, $P < 0.05$ 为有显著差异。

2 结果

2.1 比较两组依从性评分、焦虑评分

两组护理前的数据中,并未出现依从性评分和焦虑评分差异($P > 0.05$);观察组护理 1 周时的依从性评分高于参照组,焦虑评分低于参照组,有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组依从性评分、焦虑评分对比[n($\bar{x} \pm s$),分]

组别	例数	依从性		焦虑	
		护理前	护理 1 周时	护理前	护理 1 周时
观察组	31	71.53 $\pm$ 6.94	86.71 $\pm$ 5.24	22.75 $\pm$ 3.18	16.45 $\pm$ 3.06
参照组	31	71.49 $\pm$ 6.85	83.46 $\pm$ 5.19	22.91 $\pm$ 3.24	18.97 $\pm$ 3.84
t	/	0.023	2.454	0.196	2.858
P	/	0.982	0.017	0.845	0.006

2.2 比较两组不良情况发生率

观察组的不良情况发生率低于参照组,有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组不良情况发生率对比[n(%)]

组别	例数	肺炎	泌尿系统感染	恶心呕吐	发生率
观察组	31	0	1	0	3.23
参照组	31	2	3	1	19.35
χ^2	/	/	/	/	4.026
P	/	/	/	/	0.045

2.3 比较两组生活质量评分

结合两组护理前的数据,无生活质量评分差异($P>0.05$);观察组护理1周时的生活质量评分高于参照组,有统计学意义($P<0.05$)。详见表3。

表3 两组生活质量评分对比[n($\bar{x} \pm s$),分]

组别	例数	心理		社交		身体	
		护理前	护理1周时	护理前	护理1周时	护理前	护理1周时
观察组	31	75.46 ± 9.18	91.72 ± 4.86	70.51 ± 4.69	85.67 ± 3.15	76.93 ± 4.85	87.02 ± 1.83
参照组	31	75.53 ± 9.04	87.49 ± 4.78	70.31 ± 4.01	83.02 ± 3.18	76.87 ± 4.72	85.79 ± 1.71
t	/	0.030	3.459	0.180	3.296	0.395	2.734
P	/	0.976	0.001	0.857	0.002	0.694	0.008

2.4 比较两组护理满意度

观察组的护理满意度高于参照组,有统计学意义($P<0.05$)。详见表4。

表4 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总体满意率
观察组	31	18	11	2	93.55
参照组	31	14	9	8	74.19
χ^2	/	/	/	/	4.292
P	/	/	/	/	0.038

3 讨论

近几年,我院消化内科中有较多因胃肠道疾病住院的老年患者,其均出现了不同程度的便血、呕血、食欲不振等症状,身体健康程度较低,若老年患者的病情较严重,还会出现吸入性肺炎、休克,甚至死亡^[4]。所以,在老年患者入院后,消化内科多使用常规护理,为其安排相关事宜,老年患者能在病房

中,接受有效治疗,但部分老年患者在院期间的心理状态较差,时常焦虑、抑郁,甚至抗拒护理,使护理无法顺利进行,影响治疗效果^[5]。而针对性内科护理,先分析安全隐患,再根据安全隐患,改善护理方案,能提高护理方案的针对性和有效性,从而更专业的照顾老年患者,使其相对安全,尽早恢复健康。如,管理者能尽早完善护理制度,明确各岗位的职责,还定期组织人员培训,能提高护理人员的责任感和专业水平,使其在工作过程中,更细致的照顾老年患者,减少安全隐患。当护理人员以更专业方式,照顾老年患者时,能快速改善老年患者对疾病、护理等看法,使其更有信心的、乐观的对抗疾病,并掌握较多对自己有利的知识,可尽早自主生活。

本次研究结果显示,使用针对性内科护理后,老年患者的依从性和情绪明显更好,表明该种护理方式不仅重视安全隐患,还更贴合实际情况,能采取有效的方式,提高护理效力,并改善老年患者在院期间的状态,使其管理好自己的情绪,主动配合护理。使用针对性内科护理后,老年患者极少出现不良情况,能凸显出该种护理的保护作用,可围绕老年患者的健康,从管理到实操,全面改善,能提高护理工作的严谨性和专业性,还能减少安全隐患对老年患者身体的威胁。使用针对性内科护理后,老年患者的生活质量明显变高,可凸显出针对性内科护理的影响力,能持续为老年患者提供专业引导,使其尽快调整好心理和身体状态,达到出院标准,尽早离院。如,护理人员能根据日常记录的生命指标数据,推断老年患者可能出现的问题,在遵医嘱使用药物时,可科学配置营养液,以维持好老年患者的身体代谢,促进各项生命指标恢复正常。另外,在针对性内科护理后,护理人员与老年患者间的关系,也发生了较明显的变化,能提高护理满意度。

综上所述,针对性内科护理能及时发现工作中的安全隐患,并采取有效的措施,积极改善护理方案,能提高消化内科护理的效力,使老年患者在院期间,能保持身心舒适,较少出现不良情绪,愿意主动配合护理,同时,增加护理防护能力,减少其出现不良情况的概率,使老年患者的生活质量持续变好,能尽早离院。另外,护理人员与老年患者能达成某种默契,相互间更理解,能提高护理满意度,值得推广。

参考文献:

- [1] 王雪,宋娜,孙续超,刘建敏.专科护士为主导的医护一体化护理模式对消化内科护士综合能力的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(7):67-69.
- [2] 徐红.心理护理干预对消化内科患者的影响分析[J].心理月刊,2022,17(6):188-190.
- [3] 朱莎.我院消化内科护理人员用药安全认知调查分析与管理建议[J].中医药管理杂志,2021,29(23):258-259.
- [4] 石雪平,丁希伟,李雯,王倩.消化内科专科护士核心能力评价指标体系的构建[J].护理研究,2022,36(6):947-951.
- [5] 林学静,徐伟军,黄小芬.互联网+移动化学习模式在提高护士中医护理技能中的应用[J].中医药管理杂志,2022,30(2):64-66.