

优质护理服务在烧伤科护理中的应用与效果

朱丹 王春月 王艳艳 佟国鑫 黄迪

(大庆油田总医院烧伤手外科 黑龙江大庆 163413)

摘要:目的:探讨优质护理服务在烧伤科护理中的应用与效果。方法:选取本院烧伤手外科自2019年5月~2021年5月收治的34例患者作为此次的研究对象,按照随机抽籤法分为对照组(n=17)以及研究组(n=17)。对照组采用常规护理模式,研究组采用优质护理服务模式,比较两组患者护理前后,在护理效果、疼痛程度、护理满意度以及负面情绪等方面有无存在统计学差异。结果:研究组患者疼痛程度、负面情绪评分均低于对照组,组间比较 $P < 0.05$;研究组患者护理效果、护理满意度均高于对照组,组间比较 $P < 0.05$ 。结论:对烧伤手外科患者实行优质护理服务,有助于改善其负面情绪和疼痛程度,此护理模式得到众多患者好评,护理效果显著,值得进行临床推广应用。

关键词:优质护理服务;烧伤手外科;护理效果

烧伤手外科疾病是临床治疗过程中发生率较高的一种创伤性疾病,主要表现为手部皮肤红肿、疼痛以及破损等症状,严重的话还会导致手部残疾,极大程度上影响了患者的正常生活,该类患者心理负担巨大,多伴有严重的负面情绪,并会影响到疾病治疗和康复^[1]。在临床中要高度重视对该类患者的护理服务,以提升康复效果,保障其身心健康。本文将以34例患者为研究对象,分析优质护理服务在烧伤科护理中的应用与效果,现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2019年5月~2021年5月本院烧伤手外科收治的34例患者作为此次的研究对象,按照随机抽籤法分为对照组(n=17)以及研究组(n=17)。对照组患者年龄为24~69岁,平均年龄为(42.67±3.52)岁;其中男性患者8例,女性患者9例;研究组患者年龄为20~67岁,平均年龄为(40.15±3.94)岁;其中男性患者10例,女性患者7例。纳入标准:①入选研究对象均为确诊患者;②长期随访的患者;③所有患者对本研究知情同意且签署知情同意书;④本研究经医院医学伦理委员会批准。排除标准:①不配合医生治疗;②精神异常者;③凝血功能障碍严重;④多器官衰竭者;⑤语言功能障碍者。比较对照组与研究组的年龄以及性别等一般资料不存在显著差异,差异不具有统计学意义($P > 0.05$),可以继续本次研究。

1.2 方法

对照组采用常规护理模式,即给予患者健康指导以及用药护理等常规护理。并认真观察患者病情发展并随时记录。热情友善的向患者介绍医院环境和诊疗程序,降低其紧张情绪,为其创造舒心的就医氛围,提高护理工作质量。

研究组采用优质护理服务模式,在常规护理模式的基础上加入优质护理服务,内容如下:(1)心理护理。患者入院时与其进行友好交流,建立良好护患关系,患者在陌生环境下可能出现焦虑不安等情绪变化,对其进行心理护理疏导,提高其治疗依从性;对患者进行健康指导,将疾病症状、治疗方案以及相关注意事项告知患者,对于其提出的问题给予耐心解答,促进患者预后效果。(2)加强环境护理。定时消毒通风,使患者处于舒适的治疗条件下;严格检测患者手部病情变化情况,发现异常及时告知医生处理,减少并发症出现几率。同时确保病房处于安静舒适状态,通过窗帘适当调整光线,调节病房温度处于适宜温度,保证病房内有良好的通风,提高

患者的积极心态。(3)生活护理。指导患者保持清淡的饮食规律,多食用高纤维素、高蛋白食物等对疾病有益处的食物,限制过油、过咸、过辣等类型食物的摄入,并养成健康的生活习惯,戒烟酒等。另外,护理人员应对患者的作息进行指导,告知其不可以熬夜,以便拥有充足的睡眠时间,改善因手部疼痛所产生的失眠现象,保证精神处于最佳状态。(4)康复护理。护理人员要根据患者病情指导其循序渐进的进行手部主被动训练,向患者讲述锻炼目的、锻炼过程、锻炼方法、注意事项等,确保患者积极配合锻炼,实施主动锻炼。另外,患者出院时,护理人员要对患者及其家属进行离院的健康教育,嘱咐其出院后患者需要的注意事项,帮助患者早日康复。

1.3 观察指标

1.3.1 比较两组患者护理效果方面的指标^[2],包括症状改善:手部皮肤红肿、疼痛现象消失;症状缓解:手部皮肤红肿、疼痛现象好转;症状严重:手部皮肤红肿、疼痛现象加剧。有效率=(症状改善+症状缓解)/总患者例数×100.00%。

1.3.2 比较两组患者疼痛程度指标^[3],使用VAS量表评估患者治疗后1天、3天的疼痛评分情况,总分为10分,分值与疼痛程度呈负相关。

1.3.3 比较两组患者护理满意度方面的指标,通过护理满意度采取问卷调查法分析,总满意度=非常满意率+比较满意率。

1.3.4 比较两组患者负面情绪指标^[4],选择焦虑自评量表评分焦虑情况,其中53~62分为轻度抑郁,63~72分为中度抑郁,大于72分为重度抑郁;选择抑郁自评量表评分抑郁情况,其中50~59分为轻度焦虑,60~69分为中度焦虑,大于69分为重度焦虑。分值区间均为0~100分,分值与焦虑、抑郁呈负相关。

1.4 统计学分析

采用SPSS 24.0统计学软件分析数据,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验,计数资料采用(%)表示,并进行 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果比较

护理后护理效果比较,研究组护理有效率为94.12%,对照组护理有效率为64.71%,研究组更优,差异显著($\chi^2=4.497$, $P=0.034$),如表1所示。

表1 两组患者护理效果比较[n (%)]

组别	症状改善	症状缓解	症状严重	有效率
对照组 (n=17)	4 (23.53)	7 (41.18)	6 (35.29)	11 (64.71)
研究组 (n=17)	13 (76.47)	3 (17.65)	1 (5.88)	16 (94.12)
X ²				4.497
P				0.034

2.2 疼痛程度比较

护理后疼痛程度比较, 研究组护理后 1 天疼痛评分为 (3.77 ± 0.49) 分、护理后 3 天疼痛评分为 (0.71 ± 0.27) 分, 对照组护理后 1 天疼痛评分为 (4.15 ± 0.63) 分、护理后 3 天疼痛评分为 (2.45 ± 0.65) 分, 研究组更优, 差异显著 (T=5.471、7.302, P=0.005、0.042)。如表 2 所示。

表2 两组患者疼痛程度比较[($\bar{x} \pm s$); 分]

组别	例数	护理后 1 天	护理后 3 天
对照组	17	4.15 ± 0.63	2.45 ± 0.65
研究组	17	3.77 ± 0.49	0.71 ± 0.27
T		5.471	7.302
P		0.005	0.042

表4 两组患者负性心理比较[($\bar{x} \pm s$); 分]

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	17	56.26 ± 5.76	45.02 ± 3.29	58.36 ± 5.25	53.05 ± 3.38
研究组	17	56.47 ± 5.21	33.45 ± 3.17	58.28 ± 5.10	41.73 ± 3.51
T		0.097	11.057	0.106	10.239
P		>0.05	0.001	>0.05	0.001

3 讨论

烧伤手外科疾病在临床中较为常见, 具有较高的致残率, 危险性极大, 已经严重影响了人们的生活。常规护理模式服务内容较为简化, 并未为患者提供多样化服务, 无法满足患者护理需求, 所以如何提升护理质量是当前需要解决的问题。因此, 优质护理服务的方案被得以提出, 且效果显著^[9]。

本次研究采用优质护理服务后, 研究组护理有效率明显高于对照组, 差异显著 (X²=4.497, P=0.034); 研究组护理后 1 天疼痛评分、护理后 3 天疼痛评分明显低于对照组, 差异显著 (T=5.471、7.302, P=0.005、0.042); 研究组焦虑评分、抑郁评分明显低于对照组, 差异显著 (T=11.057、10.239, P=0.001); 与沙美容、谭小梅、刘彩霞^[6]等人的研究结果一致 (P<0.05)。由此可知, 优质护理服务效果更好。分析原因为优质护理服务是一种新型护理模式, 通过以人为本、以健康为中心的护理理念进行护理, 使用专业知识与护理路径实施指导性优质护理^[7], 促使机体的暂时性损伤给患者带来的不便降低, 专业护理人员根据专业知识对患者进行护理, 注意与患者沟通交流, 关注患者的心理状态, 发现患者的不良情绪, 要及时疏通, 要了解其原因, 通常患者对住院会有误解, 觉得住院就是得了不可治疗的疾病, 随意猜测病情, 心理会出现害怕、焦虑、抑郁等情绪, 护理人员要对患者讲解疾病的治愈过程, 为患者解答问题, 消除不良情绪, 使其信任医护人员, 提高依从性, 实时注意患者的身体、环境、心理、饮食、作息等方面, 在此期间可以通过不断建议、评价来改

2.3 护理满意度比较

护理后护理满意度比较, 研究组护理满意度为 94.12%, 对照组护理满意度是 70.59%, 研究组更优, 组间比较 (X²=3.238, P=0.042), 如表 3 所示。

表3 两组患者护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
对照组	17	5 (29.41)	7 (41.18)	5 (29.41)	12 (70.59)
研究组	17	12 (70.59)	4 (23.53)	1 (5.88)	16 (94.12)
X ²					3.238
P					0.042

2.4 负性心理比较

护理后负性心理比较, 两组护理前焦虑、抑郁比较, 差异无统计学意义 (P>0.05); 两组护理后焦虑、抑郁低于护理前, 且研究组焦虑评分为 (33.45 ± 3.17) 分、抑郁评分为 (41.73 ± 3.51) 分, 对照组焦虑评分为 (45.02 ± 3.29) 分、抑郁评分为 (53.05 ± 3.38) 分, 研究组更优, 差异显著 (T=11.057、10.239, P=0.001), 如表 4 所示。

正方护理人员在护理工作上的应变能力, 进一步提升护理质量, 可以为患者提供更加高效、优质的服务^[8]。

综上所述, 给予患者优质护理服务后, 能够有效降低患者负面心理, 缓解疼痛, 护理效果显著, 可广泛应用于临床。

参考文献

- [1]高睿. 优质护理服务在烧伤科护理中的应用与效果[J]. 中国医药指南, 2019, 17 (21): 1.
- [2]王文. 优质护理服务在烧伤感染患者中的应用效果观察[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35 (4): 2.
- [3]鲁美娜. 优质护理服务中加强对烧伤患者心理护理的效果探究[J]. 健康之友, 2020, 6 (4): 180.
- [4]张宁宁, 宋元霞. 优质护理对烧伤科患者治疗依从性及生活质量的影响分析[J]. 饮食保健, 2019, 6 (22): 147-148.
- [5]魏唯, 谭晶. 优质护理服务在神经外科护理中的实践效果和体会[J]. 临床检验杂志: 电子版, 2019, 8 (4): 2.
- [6]沙美容, 谭小梅, 刘彩霞, 等. 优质护理服务在急诊科综合病房护理中的应用[J]. 中国药物与临床, 2020, 20 (5): 3.
- [7]魏妍. 优质护理服务在外科门诊护理工作中的应用效果[J]. 临床检验杂志: 电子版, 2019, 8 (3): 2.
- [8]刘佳. 优质护理对严重烧伤患者应激性心理障碍的影响分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38 (5): 2.