

探讨细节护理在结核性脑膜炎护理中的应用效果

吴颖

(浠水县人民医院 湖北 黄冈 438200)

摘要:目的:探讨细节护理在结核性脑膜炎患者临床护理中的应用效果。方法:便利选取 2016 年 4 月—2019 年 7 月于我院感染科住院的结核性脑膜炎患者 8 例,以护理模式进行分组,分别包括观察组和对照组,各入选 4 例患者。对照组实施常规护理,观察组实施细节护理。结果:观察组患者的管道标识不完整、管道移位、管道处理不当等管道管理出错率和压疮发生率,均显著低于对照组, $p < 0.05$ 比较差异有统计学意义。观察组患者的护理满意度,显著高于对照组, $p < 0.05$ 比较差异有统计学意义。结论:细节护理能够显著提高结核性脑膜炎患者的临床护理质量,从而显著降低患者的管道管理出错率和压疮发生率,提高患者的护理满意度。

关键词:细节护理;结核性脑膜炎;临床护理

结核性脑膜炎是一种由结核分枝杆菌感染而引起的脑血管疾病,目前我国的结核性脑膜炎发病率有明显上升,该疾病已经成为了公共卫生的一个重要问题^[1]。结核性脑膜炎的发病往往比较急骤,患者会表现出发热、畏寒、呕吐、头痛、抽搐、意识障碍等症状,严重危害的生命健康^[2]。对于结核性脑膜炎患者来说,积极地临床治疗和护理干预,是提高其救治效果,控制病死率的关键所在^[3]。为了进一步提升结核性脑膜炎患者的护理质量,我院对这类患者实施了细节护理,收效甚佳。

1 对象与方法

1.1 研究对象

便利选取 2016 年 4 月—2019 年 7 月于我院感染科住院的结核性脑膜炎患者 8 例,以护理模式进行分组,分别包括观察组和对照组,各入选 4 例患者。观察组 4 例患者,包括 2 例男性和 2 例女性,年龄 (56.5 ± 6.3) 岁。对照组 4 例患者,包括 3 例男性和 1 例女性,年龄 (55.7 ± 5.8) 岁。不同研究组患者的各项资料,水平均相当, $P > 0.05$ 。

1.2 临床方法

对照组实施常规护理,观察组实施细节护理,具体如下:

1.2.1 管道管理

首先建立完善的管道护理表,包括置管类型、置管时间、患者的住院信息,将管道管理制度和护理手册装订成册,方便护理人员及时掌握患者的置管情况和基本情况。其次在患者留置管道期间,对于置管超过 2 条的患者,医护人员要对管道进行标记,避免过多管道造成混淆。管道标记内容包括管道类型、使用时间、患者姓名,以此来提高患者的管道使用安全性。最后要完善管道的管理制度,护理人员要向患者介绍留置管道的目的、意义和注意事项,同时要及时更新置管信息,便于护理人员及时掌握患者近期置管情况。

1.2.2 压疮护理

首先护理人员要对患者的压疮发生风险进行评估,对于中度和轻度压疮发生风险的患者,至少每周评估 1 次;对于重度压疮发生风险的患者每周至少评估 2 次。并根据评估结果采取具有针对性的压疮预防护理^[4]。

1.2.3 营养干预

保证患者每日摄取足够的热量和液量,给予患者营养丰富、清淡、易消化的流质食物。对于出现呕吐症状的患者,或由于频繁呕吐而无法进食的患者,要给予静脉输液。输液量要合理,不宜过多,且输液速度要保持适宜,电解质浓度不宜过高,避免患者发生脑水肿、脑疝。对于病情危重昏迷的患者,需给予鼻饲,确保患者的营养供给。

1.2.4 严密关注患者的意识状态

护理人员要随时评估患者的意识水平、行为、烦躁程度;检查患者的瞳孔大小、对光反射、眼外肌运动、对声响的反应、肌肉的张力等,及时评估患者的意识状态。一旦发现异常,则随时报告主治医师,并配合医师完成相应的临床处理。

1.3 统计学处理

用 spss21.0 对数据进行处理,以“ $\pm$ ”表示计量数据,以 t 检验进行比较;以“%”表示计数数据,以 X^2 检验进行比较。 $p < 0.05$ 表明比较差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的管道管理情况和压疮发生情况比较

观察组患者的管道标识不完整、管道移位、管道处理不当等管道管理出错率和压疮发生率,均显著低于对照组, $p < 0.05$ 比较差异有统计学意义。见表 1:

表 1 两组患者的管道管理情况和压疮发生情况比较

组别	管道管理出错率			压疮发生率
	管道标识不完整	管道移位	管道处理不当	总发生率
观察组 (n=4)	1	0	0	0
对照组 (n=4)	1	1	1	3 (75.0)
X^2 值				6.5836
P 值				<0.05

2.2 两组患者的护理满意度比较

观察组患者的护理满意度,显著高于对照组, $p < 0.05$ 比较差异有统计学意义。数据如下:观察组非常满意 3 例、基本满意 1 例、不满意 0 例,总满意度 100.0% (4/4);对照组非常满意 1 例、基本满意 2 例、不满意 1 例,总满意度 75.0% (3/4); $X^2 = 4.8573$ 。

3 讨论

细节护理是一种基于优质理念发展而来的护理模式,其在实施过程中,坚持以患者为中心的理念,在优质化护理开展的同时,兼顾了患者的个体化需求,着重关注护理细节,使整个临床护理活动的开展更加符合结核性脑膜炎患者的护理需求,从而达到事半功倍的护理效果,显著提高临床护理质量,使管道管理不良事件和压疮的发生率得到了显著的控制,从而促使患者得到良好的治疗效果^[5]。

综上所述,细节护理能够显著提高结核性脑膜炎患者的临床护理质量,从而显著降低患者的管道管理出错率和压疮发生率,提高患者的护理满意度。

参考文献:

- [1]罗晓莉,努尔加玛丽·牙生.细节管理在结核性脑膜炎患者护理工作中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(07):157.
- [2]王旭方,曹青,任扬扬.结核性脑膜炎护理中应用细节护理的临床价值分析[J].中外女性健康研究,2017,8(22):49,52.
- [3]韦素妮.细节护理在结核性脑膜炎护理中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,5(22):205.
- [4]侯志琴,黄镇,谢瑾,等.管床责任制护理模式在结核性脑膜炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(07):29-31.
- [5]黄蓓,黄亚菊.协同护理对结核性脑膜炎患者临床效果和生活质量的影响[J].检验医学与临床,2016,13(14):1938-1939,1942.