

# 内科护理中优质护理的应用价值分析

马红丽

(吉林省梨树县中医院 吉林四平 136500)

**摘要:**目的:分析内科患者应用优质护理的临床效果。方法:选择2023年1月至2023年12月本院内科收入患者80例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(常规护理+优质护理),各40例,比较护理效果。结果:观察组护理后情绪状态、临床症状及护理满意度均好于对照组, $P<0.05$ 。结论:在对内科患者进行治疗的时候,建议辅助开展优质护理,由此可以促使患者的症状得到改善,患者的身心负担得以减轻,且患者的不良情绪得到有效缓解,患者对于护理服务较为认可,可以做好相应的配合,建议于临床推广应用。

**关键词:**内科;优质护理;临床效果

对于内科患者来说,大部分患者都存在多维症状,同时患者需要进行较长时间的治疗,这也容易导致患者的生活质量降低,其正常的生活及工作都会受到影响。在护理内科患者的时候,建议以常规护理为基础,进一步实施优质护理,基于现代医学发展需要,将人性化特征凸现出来,促使患者实际护理体验感得到提升,患者的情绪状态也可以得到稳定<sup>[1]</sup>。此外,护理人员要注意尊重患者,给予患者更多的关心及爱护,使其可以更好地恢复,逐步实现生活质量的提升。所以,建议对内科患者实施优质护理,以此使患者的状况得到明显的改善,促进患者的恢复,也使其身心负担得以有效降低,本文对此开展研究,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2023年1月至2023年12月本院内科收入患者80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数27:13,年龄40-67( $56.73 \pm 2.56$ )岁。观察组:男女人数26:14,年龄39-68( $55.72 \pm 1.54$ )岁。比较两组资料,差异不显著, $P>0.05$ 。研究入选患者均于临床确诊,由内科收治;患者对研究内容清楚了解,自愿参与,完成书面同意材料的签署。研究不纳入临床资料缺失患者,不纳入有其他严重疾病患者。

### 1.2 方法

对照组:实施常规护理,护理人员对患者进行引导,协助患者完成相关检查,同时护理人员要及时对患者进行提醒,保证其自身有良好的卫生状态。另外,护理人员要为患者提供优质的病房环境,保证整体干净卫生,日常要定时开窗通风,保证空气的流通,也需要做好消毒杀菌的工作,避免出现感染等不良事件。此外,减少不必要的人员走动,保证病房的安静,确保患者可以获得较好的休息。护理人员要注意对患者的生命体征进行监控,做好心率等指标的记录,若有特殊情况出现需及时通知医生进行处置。

观察组:在对照组基础上增加优质护理,主要包括:

(1)饮食护理:护理人员要从患者的实际情况出发,结合患者的饮食偏好,科学确定针对性的饮食方案,降低患者每天对于糖分、盐分的摄入量,保证有充足且均衡的营养摄入,确保满足机体所需。护理人员要提示患者定时进食,保证少食多餐,形成健康的饮食习惯。若患者出现了高血压的情况,则需要降低患者对于钠盐的摄入量,同时要增加饮水量<sup>[2]</sup>。

(2)心理护理:护理人员也需要增加和患者的接触,积极和患者进行交流,以此对患者的想法进行了解,掌握患者不良情绪产生的原因,进而可以针对性开展心理疏导,帮助消除患者的负面情绪,也使其可以保持较为积极稳定的状态,正视疾病,做好相应的配合<sup>[3]</sup>。此外,护理人员要主动为患者答疑解惑,做好相关的健康教育,对患者不当的认知进行纠正,也为其进行疾病相关知识、治疗手段及注意事项等的介绍,进而使患者可以对疾病的认识更为深入、充分,认知水平得到提高,患者的负面情绪同样能够实现缓解。

(3)运动指导:根据患者实际恢复的情况,护理人员要指导患者进行适度的运动。护理人员需要从患者机体状况出发确定个性化的运动方案,并督促患者严格落实。在运动项目的选择上,应当根据机体耐受情况等综合分析后科学确定,运动的强度也要做好控制,建议坚持循序渐进的原则<sup>[4]</sup>,使患者可以逐步获得良好的恢复。

### 1.3 观察指标

①临床症状:偏执、思维障碍、攻击性、抑郁、焦虑。②护理满意度:以本院自制量表完成评估,总计100分,非常满意85-100分,满意60-84分,不满意0-59分。③情绪状态:以焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评估,患者得分越高则情绪状态越差。

### 1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n(%)]、( $\bar{x} \pm s$ ),行 $X^2$ 检验、t检验, $P<0.05$

为差异有统计学意义。

## 2 结果

表 1 两组症状评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	偏执	思维障碍	攻击性	抑郁	焦虑
观察组	40	3.15 ± 0.24	6.21 ± 1.54	2.86 ± 0.34	1.72 ± 0.26	2.94 ± 0.35
对照组	40	8.22 ± 0.56	8.87 ± 1.26	5.94 ± 1.32	5.73 ± 1.25	5.12 ± 0.57
t		1.287	1.384	2.153	1.352	2.185
P		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

## 2.2 两组护理满意度比较

见表 2。

表 2 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	20 (50.00)	19 (47.50)	1 (2.50)	39 (97.50)

表 3 两组情绪状态比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	53.07 ± 2.36	39.72 ± 2.15	51.14 ± 3.06	40.02 ± 2.13
观察组	40	53.54 ± 2.41	37.04 ± 2.06	51.03 ± 3.12	38.45 ± 2.46
t		2.032	12.604	0.287	6.725
P		0.043	0.010	0.775	0.000

## 3 结论

内科在临床中占有较为重要的位置,其中收入的患者往往都存在病情复杂的特征,所以,基于患者起病位置的差异,内科可进一步分为消化内科、心血管内科、神经内科等,患者疾病相对复杂,且容易出现变化。在实际护理过程中,要求护理人员自身的专业水平较高,且要保证理论知识储备丰富,掌握熟练的操作技术<sup>[5]</sup>。不过,就当前临床实际情况进行分析,护理人员年龄相对偏低,护理经验不充分,所以建议对护理模式进行优化完善,以此促使实际护理效果得到提升,护理风险事件的发生概率明显下降。为此,建议实施优质护理,此种护理模式从患者本身出发,护理服务的规范化特征显著,可以有效改善患者的不良情绪,患者能对待疾病保持较为积极的状态,且可以做好配合,实际依从性得到保障<sup>[6]</sup>。对患者进行健康宣教,可以使患者对于疾病的了解程度进一步加深,同时对于饮食的科学调节可以促使患者更好地恢复。另外,对于症状存在差异的患者,针对性实施护理干预,如果患者有溶栓治疗的需要,则要增加水化护理,以此对于并发症的发生加以有效预防,也可以促使实际的护理服务质量得到提升<sup>[7]</sup>。借助优质护理的开展,护患关系密切,矛盾的发生风险下降,也可以有效降低纠纷的发生概率。

## 2.1 两组症状评分比较

见表 1。

对照组	40	16 (40.00)	17 (42.50)	7 (17.50)	33 (82.50)
X <sup>2</sup>					1.265
P					0.001

## 2.3 两组情绪状态比较

见表 3。

结果显示,观察组护理后情绪状态、临床症状及护理满意度均好于对照组, P<0.05。综上,在对内科患者进行治疗的时候,建议辅助开展优质护理,由此可以促进患者的症状得到改善,患者的身心负担得以减轻,且患者的不良情绪得到有效缓解,患者对于护理服务较为认可,可以做好相应的配合,建议于临床推广应用。

### 参考文献:

- [1]张少宏,张莉.优质护理服务在内科护理中应用的研究[J].西藏医药,2022,43(03):137-138.
- [2]崔丹.优质护理管理模式在内科护理管理中的应用探讨[J].航空航天医学杂志,2021,32(11):1388-1389.
- [3]霍勇杰.优质护理管理模式在内科护理管理中的应用探讨[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(29):90,103.
- [4]刘金慧.优质护理在内科护理中的应用[J].中国医药指南,2020,18(27):219-220.
- [5]丁纯叶.优质护理管理模式在内科护理管理中应用的效果研究[J].中国卫生产业,2020,17(16):18-20.
- [6]赵彩霞.优质护理管理模式在内科护理管理中的应用探讨[J].中国卫生产业,2020,17(15):54-55,58.
- [7]陈伟裕.优质护理管理模式在内科护理管理中的应用探讨[J].中国社区医师,2020,36(13):168,170.