

优质护理对内分泌甲状腺患者的疗效解析

陈新叶 蒋宇婷

中山大学孙逸仙纪念医院, 全科医学科二区, 广东广州 510000

【摘要】目的: 对优质护理在内分泌甲状腺患者中的运用疗效进行分析。方法: 选取我院 100 例内分泌失调患者为研究对象, 并采用随机分组的方式将其分为研究组和对照组, 各 50 例。研究组采取优质护理方法, 对照组采取常规护理方法, 并对两组患者的护理效果进行比较。结果: 优质护理组的患者整体满意度为 95%, 并发症的发生率为 5%, 对照组患者的整体满意度为 72%, 并发症发生率为 28%, 两组患者自我护理能力与生活质量明显提高, 两组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 对内分泌甲状腺患者采取优质护理可以明显提升护理质量与临床效果。

【关键词】 优质护理; 内分泌; 甲状腺;

甲状腺是人体中极为重要的器官之一, 病理机制较为复杂, 且很容易引起其他相关并发症, 患者的临床症状不明显, 不能有效辨别, 会对后期治疗造成很大的困难。内分泌甲状腺功能失调在临床上属于一种常见疾病, 患者发病时, 缺少明显的症状, 发病时间无规律, 患者的主要症状为甲亢与甲状腺增大[1]。此外, 还会出现内分泌失调的症状, 对患者的生理和心理造成严重的影响, 同时也降低了患者的生活质量。在临床上, 对于该类疾病缺乏有效的治疗方法以及护理方法, 患者在长期进行药物治疗过程中, 还需要避免其他相关并发症的出现, 使得治疗效果不是很理想。深入研究优质护理方法对内分泌甲状腺功能失调患者的影响尤为重要。本文对 2017 年 9 月至 2018 年 7 月我院收治的 100 例患者进行了分析研究, 现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2017 年 9 月至 2018 年 7 月进行治疗的甲状腺内分泌失调患者 100 例, 并采用随机分组的方式将其分为对照组与研究组, 各 50 例。对照组男 21 例, 女 29 例, 年龄 45~78 岁, 平均 (62.5 ± 45.6) 岁; 病程 3~5 年, 研究组男 18 例, 女 32 例, 年龄 46~79 岁, 平均 (64.5 ± 45.5) 年; 两组患者基本资料无显著差异 ($P > 0.05$), 可对比。

1.2 方法

对照组通过常规护理方法进行护理, 研究组通过优质服务小组进行护理, 研究组患者应当采取更为细心和关怀的方式进行护理。可从以下方面入手。

在做好常规护理的基础上, 对其中的细节方面进一步强化, 并持之以恒。在早晨 7 点半至 8 点间, 可进行晨间护理, 护理人员要对患者的个人卫生负责, 其中包括, 洗漱、梳头、皮肤护理与床位整理清洁等, 再者, 可结合患者不同程度的病情状况, 适当进行卧位护理, 每 2 到 4 小时翻身以此, 拍背一次, 还可以采用手法辅助排痰的方式帮助患者排痰, 指导患者适当做深呼吸的运动, 护理人员要引导患者采用正确的方式咳嗽、咳痰, 在下午五点左右对患者进行全身清洁护理。

其次, 医院方面应当结合实际状况, 进一步完善相关护理制度, 对护理人员的言行举止进行规范统一, 不断提升护理质量, 患者从入院到出院期间, 应当安排相对固定的护理人员提供全面的护理服务, 对患者的心理以及精神给予安抚, 尤其是在患者刚入院时, 护理人员应当保持笑容, 给予患者足够的亲切, 要及时向患者讲解一些住院所需要了解和的知识, 为患者与其家属留下好的印象。再者, 还应协助患者完成相关检查, 放置好相关物品, 并及时做好记录。对于年龄较大且生活不能自理的患者, 护理人员要耐心为患者讲解与疾病相关的知识以及注意事项, 实时进行沟通, 帮助患者树立战胜疾病的勇气和信心, 鼓励患者勇于表达, 这样能够有效减轻患者的孤独感与陌生感, 保障患者的健康安全。通常, 上午是医院最忙的时候, 护理人员要对病房定期进行检查, 如果有输液的患者, 要尽可能在患者未呼叫的情况下, 为患者提供护理服务, 这样能够有效增强患者与护理人员之间的交流和互动, 减少医患冲突, 提升患者的治疗效果, 患者出院时, 护理人员应当对患者的病情恢复给予全面的指导。

1.3 观察指标

医院方面应当结合自身状况, 进行常规护理与优质护理的满意度调查。内容包括住院期间对护士的满意度以及并发症的发生率, 患者的自我护理能力与生活质量等。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$)、计数资料行 t 检验、 χ^2 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组患者并发症与满意度比较

对两组患者的满意度以及并发症进行比较, 研究组的护理满意度明显高于对照组, 并发症的发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$) 见表 1

表 1 两组患者满意度和并发症比较[n (%)]

组别	例数	护理满意度	并发症
常规护理组	50	35 (70.0)	15(30.0)
优质护理组	50	47(94.0)	3(6.0)
<i>P</i> 值		<0.05	<0.05

($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者自我护理能力和生活质量评分比较

两组患者自我护理能力与生活质量评分比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者自我护理能力 (ESCA) 和生活质量评分 (FACT) 比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	ESAC	FACT
常规护理组	50	79 ± 16	95 ± 18
优质护理组	50	145 ± 156	147 ± 157
<i>P</i> 值		<0.05	<0.05

3 讨论

内分泌甲状腺疾病是临床上较为常见的一种疾病, 对于患者而言, 基本上都会选择住院治疗, 科学合理的护理方法对治疗效果有着直接的影响, 优质护理与传统护理相比, 更加的科学、全面。近年来, 在内分泌甲状腺失调患者中应用较多, 且取得了良好的反响。该护理方法以患者为中心, 不仅能够有效减少医患纠纷, 提升护理工作满意度, 还能够培养护理人员责任心。让患者更加全面认识到自身病情状况, 积极配合治疗, 使得病情的治疗效果达到预期。通常, 优质护理方法对于护理人员的综合素养要求较高, 所以, 对护理人员进行技能培训也是极为重要的^[2]。

护理人员在全面了解患者实际需求的情况下, 能够有效提升护理效果, 此外, 建立完善的制度, 也是对护理人员的言行举止进行统一规范的有效措施, 使得患者能够深切体会到护理人员的关怀, 积极配合治疗工作。从此次调查数据中能够看出, 内分泌甲状腺功能失调患者中, 女患者明显高于男患者。临床症状表现为: 患者体型逐渐消瘦, 但饭量却在增加, 记忆力会开始衰退, 皮肤会变差等, 且无法进行根治, 为了尽量减轻患者的压力和痛苦, 就应当完善护

(下转第页)

(上接第 157 页)
理制度,要以患者为中心,强化护理的专业性,注重各个不同的环节,与患者建立良好的交流互动,不断提升服务质量^[1]。

综上所述,对内分泌患者采取优质护理与常规护理方法相比,效果明显,且有助于患者的治疗与康复,值得进一步推广。

参考文献:

[1]霍艳华. 优质护理在内分泌甲状腺患者中的护理效果[J]. 中国卫生标准管理, 2017,16(22):166-167.

[2]杨清灵. 探讨优质护理在内分泌甲状腺患者中的临床护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 15(92):77-80

[3]涛娜. 优质护理在内分泌甲状腺患者中的护理效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(33):6631-6631.