

优质护理在消化内科护理管理中的应用

许茹兰

(无锡市锡山人民医院江苏 无锡 214000)

【摘要】消化疾病很复杂,需要更彻底的临床护理。特别是当消化医学中的病人数量不断增加,护理制度不断更新时,消化医学需要更高的临床护理要求,高质量的护理可以更好地满足病人的临床护理需求。

【关键词】优质护理;消化内科护理;护理管理

食道、胃、十二指肠、肝脏和胆囊的疾病都是消化内科疾病的范围^[1]。在这个阶段,随着饮食习惯的调整和生活的普遍不健康习惯,消化疾病往往会上升。护理案件的例行公事集中在疾病上,而临床护理案件主要集中在病人身上。目前,临床护理制度已经改变。所有的护理服务都必须从病人的角度开始。这种新的制度更加注重身体护理和精神护理的协调。在特定的实现中,护理质量起着重要的作用。这篇文章主要是关于护理在消化医学护理管理部门的高质量应用的分析。

1 消化内科护理管理需求分析

消化内科疾病的类型是复杂的,在临床护理实践中护士的需求水平很高。在这个阶段,消化医学中的病人数量显示出增长的趋势^[2]。与此同时,大多数病人都是中年人和老年人。病人缺乏对消化疾病的正确理解,这导致了不良的治疗和护理,一些胃肠道疾病会反复出现。在护理部门有多种消化疾病,任何轻微的疏忽都会对病人产生不利的影响。最简单的方法是在饭前或饭后吃药。如果你感到困惑,它不仅会影响治疗效果,还会引起临床的副作用,特别是对一些患有更普遍疾病的老年病人。为了总结上述问题,有效的护理管理对于提高护理管理水平和消化医学管理质量至关重要。

2 优质护理概述

高质量的护理^[3]是一种新的临床护理方法,符合现代临床护理的需要。所谓优质护理援助旨在注重患者临床护理中的重视基础护理服务和实施系统护理,表现在很多方面,如:通过完善优质护理可使病人护理和基本需求时病人安全护理。有效的护理可以让病人身体放松。身体护理和心理护理主要通过特定的护理和管理方法协调。这种技能使病人在治疗和护理方面取得令人满意的结果。与此同时,它还可以帮助病人在较晚的时间内完成良好的健康工作,避免消化疾病复发,降低病人的重新用药频率,改善消化医学的治疗和护理,以及减少病人在消化医学中消耗的医疗资源。

3 消化内科护理管理中优质护理的具体实施

3.1 心理护理

由于长期住院、缺乏对消化系统疾病、间歇性疾病和进食过程中对消化医学病人的治疗费用的客观理解,在饮食过程中有可能出现焦虑、急躁、恐惧、焦虑和信仰丧失等心理疾病。在消化医学中,这些病人的心理不正常不仅会影响他们的临床治疗和护理,而且很容易让病人变得极端。为了进行高质量的护理,我们必须首先加强心理护理,帮助病人做好意识形态工作,消除不正常的病人心理,并通过积极的沟通了解病人心理不正常的个人原因。在某些病人护理行动中,应积极了解病人护理的目的和意义,与病人合作,将临床护理经验与病人的疾病特征相结合。我们必须密切关注病人每天护理时的心理变化,然后及时帮助病人消除不正常的心理,以确保病人在治疗和护理期间能够保持良好的状态。

3.2 健康教育

大多数消化医学患者的生活习惯很差^[4],对自己的疾病没有客观的了解。在这种情况下,必须根据病人的具体情况对他们进行健康教育。健康教育主要是关于病理原因、临床症状、治疗状况等等。在确定健康保健的内容时,我们还必须确定根据病人的教育水

平、视力、听觉、肢体功能和其他因素合理定义的卫生教育方法。个人健康教育可以用于卫生教育,也可以用于大规模健康教育。例如,健康宣传册、消化系统疾病宣传电影和外地研讨会可以帮助病人正确识别自己的疾病,并通过健康教育减少不必要的照顾。同时,在治疗期间及以后,根据自身的特点,我们可以控制好疾病相关因素疾病。

3.3 饮食护理

在消化医学中还应注意高质量护理下的营养饮食。在母乳喂养中,个人饮食计划应根据病人的个人差异为他们制定。确保饮食计划是科学和明智的。例如,你可以吃新鲜的蔬菜和水果。然而,对于难以消化的食物,冷的,尖锐的,恼人的,应该避免,避免重复营养不良引起的疾病。在营养护理中,手术后注意消化医学病人的饮食尤其重要。手术后,病人的饮食必须从液体饮食转向半液体饮食,最终转向正常饮食。照顾病人需要控制时间的变化,这样消化医学中的病人就可以依靠健康的营养来恢复手术后的生命和功能。

3.4 环境护理

在治疗和护理期间,还应该注意消化内科环境的护理,如医院和病房,为病人创造良好的康复环境。在房间里,打开窗户,经常呼吸空气,确保房间里的空气循环,房间里的灯光应该是适当的。由于消化医学中的大多数病人大都是中年人,增加卫生间和在马桶一侧安装扶手的方法可以避免因使用厕所时感到不适而导致的突然摔倒和受伤。在晚上,走廊里的灯光不应该太亮,以免影响病人的夜间休息,病房的基础设施必须精心组织。与此同时,通过全面的环境控制来保护病人的隐私,让病人在更好的康复环境中。

3.5 重视护理安排

在建立高质量护理的过程中,我们必须合理地根据病人的实际数量和地位来分配护士,加强护士的护理需求,确保每个病人都有适合实际需要的护理人员。病人对管理每日轮班的护理工作非常重视,并详细记录每天的差异。由于不稳定或安全风险较高的过渡期护理记录应及时提交,减轻护理管理重点,确保不同病人在繁忙时期有合适的医疗人员负责护理。经常的位移必须适应灵活。

4 小结

消化医学的病人在护理护理的护理要求很高。根据常规护理,我们必须在这个阶段加强高质量的消化医学临床护理。在特殊的高质量护理方面,我们可以从病人和护士开始,依靠更全面的护理,改善消化医学病人的护理质量。

参考文献:

- [1]吕园园,杨玲和.优质护理在消化内科护理管理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2016,31(96):390.
- [2]蒋红.消化内科护理管理采用优质护理的应用价值分析与系统评价[J].大家健康:学术版,2015,13(08):227-228.
- [3]杨娟.优质护理在消化内科住院患者中的应用价值研究[J].临床医药实践,2013,12(8):615-617.
- [4]黎蓉.观察消化内科护理管理中的优质护理应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2015,24(92):277.