

个性化护理在风湿免疫性疾病患者使用激素期间的效果

刀艳萍

(云南省红河州开远市人民医院 云南开远 661699)

摘要:目的:分析对风湿免疫性疾病患者使用激素期间实施个性化护理干预后的效果。方法:将2021年2月至2022年2月我院接收的100例风湿免疫性疾病患者作为研究对象,根据随机数字表法进行分组,将其分为实验组和参照组,每组各50例。参照组患者选择常规护理进行干预,实验组选择在参照组的基础上,实施个性化护理进行干预,比较两组患者的护理满意度和疼痛情况。结果:参照组患者的护理满意度明显低于实验组患者的护理满意度,差异较大($P < 0.05$);且参照组患者的NRS评分明显高于实验组患者的NRS评分,差异较大($P < 0.05$)。结论:将个性化护理应用到风湿免疫性疾病患者使用激素期间的护理中,可减轻患者的疼痛程度,提升其对护理的满意度,具有较高的临床应用价值,值得推广。

关键词:风湿免疫性疾病;个性化护理;护理满意度

为了进一步分析对风湿免疫性疾病患者使用激素期间实施个性化护理干预后的效果,本文对我院接收的100例风湿免疫性疾病患者开展了常规护理和个性化护理的对比研究,现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年2月至2022年2月我院接收的100例风湿免疫性疾病患者作为研究对象,根据随机数字表法进行分组,将其分为实验组和参照组,每组各50例。参照组中男性32例,女性18例;年龄31-70岁,平均年龄为(54.68±6.17)岁。实验组中男性29例,女性21例;年龄32-71岁,平均年龄为(54.37±6.36)岁。全部患者一般病例信息比较无明显差异($P > 0.05$),可进行对比。

纳入标准:所有患者均遵循自愿原则,经详细了解后均签署相关文件并参与研究,审批通过。

排除标准:重要器官受损严重者;精神意识障碍,交流不畅者。

1.2 方法

参照组患者选择常规护理进行干预。包括按照患者的病史以及临床表现症状来告知其发病的原因,并对治疗方法和相关注意事项进行讲解等。实验组选择在参照组的基础上,实施个性化护理进行干预。(1)病房护理。按照患者的实际需求,对其提供三人间、双人间、以及单间等病房,并将相关价格告知病人和其家属,按照其性格、经济能力、以及睡眠情况等方面对其进行配备。(2)用药护理。按照每位患者的用药情况,在餐前或餐后等时间对其发放药物,并告知患者药物的形状特点、包装、以及使用方法和注意事项等,从而让其能按量按时用药。在用药前,按照患者的病情严重程度、文化程度、给药木钉等方面对其实施个性化的用药指导,并对其用药进行督促。(3)情绪护理。再次入院的病人可以安排上次住院时负责的医生和护士对其进行治疗和护理,以此来消除其陌生感从而就能增加和病人之间的信任度,让护士能对病人的病情了解得更加透彻。(4)输液护理。在需要长期静脉输液的病人中,有部分病人会产生惧怕心理,因此,可以按照每位病人的病情情况,来给予其静脉留置针、约束带等处理,增加其依从性^[1]。

1.3 观察指标

(1)观察比较两组患者的护理满意度。护理满意度评估:采用本院自制的护理满意度调查表,从护理技术、服务态度、沟通能力、健康教育质量等方面进行评估,采用百分制,≥85分为满意,60-84分为基本满意,<60分为不满意;满意度=(满意+基本满意)/总例数×100%。

(2)观察比较两组患者的疼痛情况。通过NRS(疼痛数字评分法)来对患者的疼痛程度进行评估,分值为0-10分。分数越高,表示患者的疼痛程度越高。

1.4 统计学方法

数据资料全部以SPSS20.0软件进行处理。计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采取t检验方式;计数资料采用[例(%)]表示,

采用 χ^2 检验,结果以 $P < 0.05$ 表示本次研究具有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组患者的护理满意度

由表1数据可知,参照组患者的护理满意度明显低于实验组患者的护理满意度,差异较大($P < 0.05$)。

表1 两组患者的护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	50	30 (60.00)	19 (38.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
参照组	50	25 (50.00)	18 (36.00)	7 (14.00)	44 (88.00)
χ^2		1.010	0.043	4.759	4.759
P		0.315	0.836	0.029	0.029

2.2 比较两组患者的疼痛情况

由表2数据可知,参照组患者的NRS评分明显高于实验组患者的NRS评分,差异较大($P < 0.05$)。

表2 两组患者的疼痛情况比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	NRS评分	
		护理前	护理后
实验组	50	6.26 ± 1.23	2.35 ± 1.26
参照组	50	6.23 ± 1.28	3.86 ± 0.55
t		0.119	7.766
P		0.905	0.000

3. 讨论

风湿免疫科主要是以诊治风湿免疫类疾病为主,常见的风湿免疫类疾病包括风湿热、退行性变、弥漫性结缔组织病、以及脊柱关节病等疾病,有着较多的疾病类型,且病情也较为复杂^[2]。现阶段,临床治疗风湿免疫类疾病仍没有理想的治疗方式,常规治疗虽能改善患者的症状,但有部分患者在治疗期间因为没有有效的护理措施,造成其预后较差,使其对治疗的满意度降低。随着临床将个性化护理广泛的应用在风湿免疫类疾病的护理中,护理质量也随之提升,且取得了理想的效果。本研究结果显示,参照组患者的护理满意度明显低于实验组患者的护理满意度,差异较大($P < 0.05$);且参照组患者的NRS评分明显高于实验组患者的NRS评分,差异较大($P < 0.05$),由此可说明将个性化护理应用到风湿免疫性疾病患者使用激素期间的护理中,可降低患者的疼痛程度,提升其护理满意度。

综上所述,将个性化护理应用到风湿免疫性疾病患者使用激素期间的护理中,可减轻患者的疼痛程度,提升其对护理的满意度,具有较高的临床应用价值,值得推广。

参考文献:

[1]秦园园. 个性化护理在风湿免疫性疾病患者使用激素期间的效果[J]. 保健文汇,2021,22(36):33-34.

[2]许瑞宝,程琳,王凤娟. 个性化护理在风湿免疫性疾病患者使用激素期间的效果[J]. 中外医学研究,2020,18(18):95-97.