

# 优质护理服务在神经外科护理中的应用分析

王昭艳

(湖北省第三人民医院 430033)

**摘要:**目的:探讨优质护理服务在神经外科护理中的应用方式。方法:以本院在2020年1月到2021年2月间收诊的神经外科患者110例作为研究对象,分组比较疗效。结果:研究组的SDS评分及SAS评分全部低于对照组,研究组护理总满意度98.18%(54/55)优于对照组83.64%(46/55)( $P<0.05$ )。结论:对于神经外科护理采用优质护理效果理想。

**关键词:**优质护理;神经外科;应用方式

神经外科疾病一般都比较凶险,即便采取了手术治疗,术后在恢复过程中也存在较高风险,这就使得对于神经外科患者的护理任务成为一件难度较高、风险较大的工作,一旦护理服务中发生意外或者事故,极易造成严重后果,所以加快改进神经外科护理的护理模式,提升护理质量至关重要。神经外科主要是用于治疗由于外伤导致的脑部、脊髓等神经系统的疾病,也可治疗脑部肿瘤手术等,是综合医院的重要科室之一。而在神经外科就诊的患者通常具有病情发展快、病情危重的特点,使临床护理难度有所增加。因此我院将优质护理的方式应用于神经外科的护理中,为探究其具体效果,特选取110例研究对象开展如下研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象110例,均为本院在2020年1月到2021年2月间收诊的神经外科患者,依据数字随机分组法分为对照组和研究组各55例。对照组中男性30例,女性25例,年龄40~82岁,均值( $61.2 \pm 2.4$ )岁,研究组中男性33例,女性22例,年龄43~79岁,均值( $58.1 \pm 3.4$ )岁,两组基础资料可比( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,研究组采取优质护理,具体方法:(1)按比例分配人员,护士长根据护士的工作强度进行合理排班,确保时刻有在岗人员进行护理服务,密切观察患者的血压、呼吸、心率等生命体征和意识神志,如有异常及时干预。(2)为患者创造良好的休养环境,对病房进行通风和消毒,把握病房的湿度及温度,明确告知家属病房的物品存放位置。(3)实施心理辅导,由于神经外科患者的治疗时间较长且疾病进展速度快,许多患者会因难以接受病情变化而出现沮丧心理,护理人员应密切注意患者的情绪变化,为患者及家属详细讲解治疗方法等,提高其疾病认知并针对患者的不良心理给予疏导和积极鼓励,使患者树立良好的心态接受治疗。密切注意患者的心理状态,在前期应当积极开导和安慰,帮助其将心理状态调整到一个健康积极的状态。在治疗全程还要不停地鼓励、安抚患者,提升治疗信心,培养积极心态,使患者与家属更加配合治疗与护理。(4)因患者需卧床疗养,应密切注意患者的皮肤清洁和干燥,避免压疮。适当增加饮水量,进行腹部按摩,避免便秘。加强翻身拍背,针对痰液给予排痰措施。对患者肢体进行按摩,必要时给予气压泵进行预防下肢静脉血栓。(5)进行饮食指导,患者应多食富含蛋白质和丰富维生素的食物,增加机体抵抗力,注意清淡饮食。(6)向患者家属详细讲解功能康复锻炼的重要性,待患者恢复到一定程度后,制定合理的锻炼计划,叮嘱患者注意训练强度。

此外,需要创新优质护理管理模式:实行了护理人员的组合式管理制度,即由医师与护理员共同管五至六名病人,对护理职责进

行了明确的划分,由于神经外科的患者存在不同程度的自理困难,因此需要医生进行吸痰、会阴部的护理等工作,卫生问题,服药监督等由护理人员共同负责。治疗环境的卫生整洁。医院病房区禁止吸烟,减少噪声的干扰,进行环境卫生的打扫,及时开窗通风,布置好病区,使病人居住的舒适,自在。以患者为中心,在实施护理的操作时,一定要礼貌轻柔,对患者不明白的地方要不厌其烦的给病人说明,千万不要粗鲁蛮横。保证病人受到高质量的护理。弹性安排工作时间,保证患者住院期间一直有专人进行护理和监督,通过对神经外科患者的实际情况进行分析,通过APN排班的工作模式进行护理人员的管理,缩短不必要的交接工作时间,重视对后半夜的患者护理,给与患者足够的重视,让患者依赖护理人员。平时做好对护理的专业技能的培训和提升自己的业务素质,护理人员对常用的护理技能,操作方法和对工作方式的掌握都要进行提高,并时常和病人交流、互动,以增加了病人的自信心和安全感,从而缩短了护理和病人之间的距离。对于刚入院的患者,护理人员也应予关注,由于刚入院的病人往往对医疗环境非常陌生,又加之对自己本身的病情的恐慌,在心态上多多少少都会有点失落,所以这时候护理人员要经常性的和病人沟通,减轻他们的心理负担,从而提高对病人的信誉度,能使病人能够迅速的适应医院的生活环境,以良好的心情来进行护理,以便于取得康复疗效。

护理日记内容要尽可能精简,让护理们可以有更多的时间来为病人服务,医院现已采用了电子病历,并进行了表格形式护理文书的撰写,并且都已通过了医生们和领导的检验,并得到了好评和推荐,这样的做法可以使护理们有很多的时间来与病人进行互动与交谈。

### 1.3 观察指标

观察两组的情绪状态。使用抑郁评价表(SDS)和焦虑评价表(SAS)评估,SDS以标准分 $>53$ 分为抑郁临界值,SAS以标准分 $>50$ 分为焦虑分界值,两者评分标准均为分值越高,状态越差。(2)观察两组的护理总满意度。以我院自制护理满意度调查表为参考,非常满意:评分在90分以上;满意:75~90分;一般:60~75分;不满意:评分低于60分。

### 1.4 统计学方法

统计学处理软件为SPSS25.0,用均数标准差( $\pm$ )表示计量资料,用t检验,用百分比(%)表示计数资料,当 $P<0.05$ 时视为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组的情绪状态

护理前两组的情绪状态评分无明显差异( $P>0.05$ ),护理后情绪状态评分全部下降,其中研究组的SDS评分及SAS评分全部低于对照组( $P<0.05$ )。见表1。

表 1 两组的情绪状态 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	55	60.85 ± 4.31	47.78 ± 2.75	59.86 ± 3.66	45.36 ± 2.04
研究组	55	58.24 ± 4.17	41.52 ± 1.87	59.57 ± 3.41	39.64 ± 1.68
t		3.258	6.335	3.201	7.078
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组的护理总满意度

对照组护理总满意度 83.64% (46/55), 研究组护理总满意度 98.18% (54/55), 研究组护理总满意度优于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组的护理总满意度[n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	总满意度
对照组	55	17 (30.91)	16 (23.09)	13 (23.64)	9 (16.36)	46 (83.64)
研究组	55	22(40.00)	18 (32.73)	14 (25.45)	1 (1.82)	54 (98.18)
t		6.341	3.278	2.317	9.685	9.685
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

临床中常见的神经外科的常见病包括脑外伤及脑血管疾病和颅内肿瘤。而在治疗期间患者容易出现各种合并的并发症, 传统的常规护理效果不够理想。而优质护理的主要服务理念是以病人为中心, 对基础的护理措施进行强化, 全面落实护理责任制来提升护理质量。本次研究优质护理的主要内容包括合理配置护理人员, 达到护理无缝隙的服务标准, 对患者的生命体征及意识和病房环境全部加强管理, 更加注重患者的心理平衡和饮食护理, 并且积极预防并发症, 使患者的各个方面均享受到了优质护理, 全面提升护理质量, 促进患者的病情恢复。此次调查结果显示, 研究组的 SDS 评分及 SAS 评分全部低于对照组, 研究组护理总满意度 98.18% (54/55) 优于对照组 83.64% (46/55) ( $P < 0.05$ )。神经系统外科患者往往病情危重、改变急剧、对疾病检查的困难需求较高; 并存在着死亡率、残疾率高等, 容易引起医疗争议和工作量大, 对医护技能操作需要较严格的特点。所以, 对病人进行的优质医护临床上意义重大。优质护理服务是指现代临床护理的新型护理模式, 是指医务人员对病患进行了优质的医护服务, 以便于病人更加适应医务人员操作, 从而保证患者能够顺利治疗。综上所述, 在神经外科开展的优质医护服务项目, 能够有效地降低并发症风险, 增加护理满意度, 因此可以应用。

随着社会的发展, 人们生活水平的不断提高, 对护理工作具有了更高的要求, 从而使优质护理服务出现, 并被应用到了临床护理工作中。在该护理模式中, 就体现出了“以人为本”的理念, 不仅提高了护理人员的综合素质, 建立了更好的工作意识, 在实际的护理过程中, 根据患者病情的不同, 采取不同的护理方式, 有效的对护理过程进行了改善, 加强了对护理人员的分配, 使护理人员在护理时发挥出更大的作用, 从而使护理工作的效率得到了极大地提升。而且该护理模式中还将患者放置到主要的位置上, 所有的护理工作都是围绕患者的需求来进行的, 从而使护理工作满足患者的要求。而在优质护理服务实际的操作中, 通过对室内环境进行控制, 可以使患者处于最舒适的条件下, 使患者产生良好的心情, 而且还可以对病毒进行抑制, 降低了患者并发症的发生率, 使患者对护理工作产生了更高的满意程度。而在对患者播放轻松地音乐对, 降低了患者内心恐惧、紧张等不良情绪, 可以使患者更快的进入睡眠状态, 使患者身体的各项机能保持良好, 从而进一步促进了患者的康复。

重型颅脑损伤术后昏迷指因为暴力引起颅脑组织损伤, 其临床表现有意识障碍、癫痫发作、肢体瘫痪、失语、偏盲等, 严重可出现脑脊液侧漏、脑疝等, 具有较高的死亡率, 由于侧裂区域重要神经以及组织充分暴露, 并从而解剖学而言, 侧裂区域血管紧邻蝶骨嵴, 恰好是脑部重伤的致命点, 从而导致颅内血管堵塞、循环性供

血不足, 从而促使患者昏迷。其手术风险, 术后康复速度慢, 治疗费用较贵, 部分患者伴随视力下降、意识模糊、肢体不协调、生理和心理功能障碍等不良并发症产生, 很容易影响患者以及家属的生活质量, 并在护理上很容易引起各种不良事故的发生, 为护理人员工作增添难度。随着社会的快速发展以及进步和医学领域不断地深化以及医学技术的提升, 导致以往的传统护理模式以及方案, 不能完全适应现代化的医学质量要求。目前, 我院采用优质护理模式效果显著。

综上所述, 对于神经外科采用优质护理对提升患者的总满意度有明显作用, 还能改善患者的情绪状态, 对预后恢复产生有利影响, 值得临床参考借鉴。

#### 参考文献

- [1]郭幼敏. 优质护理服务在外科护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文, 2019, 19(94): 345-346. DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.94.225.
- [2]李玲美. 浅谈优质护理服务在神经外科护理中的应用[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(31): 57+61. DOI: 10.16269/j.cnki.cn11-9337/r.2019.31.041.
- [3]王丽苹. 探讨优质护理服务在神经外科护理中的应用方式[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(21): 74+77. DOI: 10.16269/j.cnki.cn11-9337/r.2019.21.052.
- [4]魏唯, 谭晶. 优质护理服务在神经外科护理中的实践效果和体会[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 8(04): 224-225.
- [5]郭芳. 优质护理服务在神经外科护理治疗中的应用价值[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(03): 138.
- [6]黄朝娥. 优质护理在神经外科护理中的应用体会[J]. 世界最新医学信息文, 2019, 19(10): 167-168. DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.10.118.
- [7]陈萍. 优质护理服务在神经外科护理中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(44): 63.
- [8]邢微. 优质护理服务在神经外科护理中的实施效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(55): 100. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2018.55.086.
- [9]高娟. 优质护理服务在神经外科护理治疗中的应用价值[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(28): 160-161.
- [10]王冬花. 优质护理服务在神经外科护理中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2017(07): 50-51.
- [11]廖爱素. 优质护理服务临床路径表在神经外科护理中的建立及其护理效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(10): 166+169.
- [12]贺晓雪. 优质护理服务在神经外科患者中的应用效果观察[J]. 河北医学, 2016, 22(10): 1726-1728.