

多维度综合性护理管理对重症医学科护理质量的应用效果观察

丁彩霞, 贺晓艳, 刘一潇, 高云霞, 强李伟

榆林市第二医院重症医学科 陕西榆林

【摘要】目的 分析多维度综合性护理管理对重症医学科护理质量的应用效果。**方法** 回顾性分析 90 例重症患者临床资料, 治疗时间为 2019 年 12 月-2022 年 5 月, 随机分两组, 综合组采用多维度综合性护理管理, 普通组采用常规护理管理, 对比综合组及普通组重症患者的满意度、依从性等。**结果** 综合组重症患者的满意度与依从性高于普通组, 有统计学意义 $P < 0.05$ 。护理前, 综合组重症患者的护理质量与负面情绪评分接近于普通组, 无统计学意义 $P > 0.05$; 护理后, 综合组重症患者的护理质量高于普通组, 而综合组重症患者的负面情绪评分低于普通组, 有统计学意义 $P < 0.05$ 。**结论** 多维度综合性护理管理对重症医学科护理质量的应用效果更突出, 值得广泛利用。

【关键词】 综合护理; ICU 重症护理; 护理方法; 心理干预; 护理满意度

【收稿日期】 2022 年 11 月 14 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 14 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220278

Observation on the effect of multi-dimensional comprehensive nursing management on nursing quality in critical care department

Caixia Ding, Xiaoyan He, Yixiao Liu, Yunxia Gao, Liwei Qiang

Department of Intensive Care Medicine, The Second Hospital of Yulin City, Yulin, Shaanxi Province

【Abstract】 Objective To analyze the effect of multi-dimensional comprehensive nursing management on the nursing quality of critical care department. **Methods** the clinical data of 90 severe patients were retrospectively analyzed. The treatment time was from December 2019 to may 2022. They were randomly divided into two groups. The comprehensive group adopted multi-dimensional comprehensive nursing management, and the general group adopted routine nursing management. The satisfaction and compliance of severe patients in the comprehensive group and the general group were compared. **Results** the satisfaction and compliance of severe patients in the comprehensive group were significantly higher than those in the general group ($P < 0.05$). Before nursing, the nursing quality and negative emotion score of severe patients in the comprehensive group were close to those in the general group, with no statistical significance ($P > 0.05$); After nursing, the nursing quality of the severe patients in the comprehensive group was higher than that of the general group, and the negative emotion score of the severe patients in the comprehensive group was lower than that of the general group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** the multi-dimensional comprehensive nursing management has a more prominent effect on the quality of nursing in the Department of critical care, and is worth extensive use.

【Keywords】 comprehensive nursing; ICU critical care; Nursing methods; Psychological intervention; Nursing satisfaction

重症医学科患者病情严重, 除了基本治疗和抢救外, 行之有效的护理手段有助于提高重症患者的生存率^[1]。为此, 本文回顾性分析 90 例重症患者临床资料, 治疗时间为 2019 年 12 月-2022 年 5 月, 随机分两组, 分别采用多维度综合性护理管理与常规护理管理, 对比综合组及普通组重症患者的满意度、依从性等, 以

此验证多维度综合性护理管理对重症医学科护理质量的应用效果

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾性分析 90 例重症患者临床资料, 治疗时间为 2019 年 12 月-2022 年 5 月, 随机分两组, 综合组采用

多维度综合性护理管理, 普通组采用常规护理管理。纳入对象均签署了知情同意书, 并符合临床实验要求, 排出精神异常、重大疾病等重症患者。综合组均龄(53.16±7.25)岁, 普通组均龄(53.24±7.11)岁。两组男性重症患者均为25例, 女性重症患者均20例。研究对象平均年纪等相关资料具有可比性(P>0.05)。

1.2 方法

普通组采用常规护理管理, 给予患者生命体征观察、血糖与血压监测、用药护理等^[2-3]。

综合组采用多维度综合性护理管理, 内容包含评估、指导、评价这三方面。在前期, 护理人员则与医生一同评估患者病情, 主动和患者家属交流, 进一步掌握患者心理与行为特点, 结合具体情况制定护理策略^[4]。指导则在上述制定的护理方案前期下, 针对护理中所遇到的问题, 调整护理方案, 在此过程中特别注意和医生、患者家属之间的交流, 考虑重症患者在无家属陪伴的情况下会出现焦虑与恐慌的情绪, 采用心理干预, 使患者了解目前治疗情况, 促使其主动配合护理和临床治疗, 采用简单的语言讲述疾病知识, 介绍成功案例, 提高患者治疗信心。在整体护理中, 评估贯穿于始终, 有专业护士专门记录护理中存在的问题以及各种护理措施产生的效果, 并根据评估内容对护理工作进行指导^[5]。

1.3 评定指标

(1) 重症患者的满意度

满意: 重症患者症状变化明显; 较满意, 重症患者症状好转; 不满意: 重症患者症状变化不明显。满意率=(满意+较满意)/总例数^[6]。

(2) 重症患者的护理质量

使用自制护理质量评分量表, 总分为10分, 得分

越高说明重症患者的护理质量越高^[7]。

(3) 重症患者的负面情绪评分

使用负面情绪评分量表, 总分为100分, 得分越低说明重症患者焦虑情绪、抑郁情绪越少^[8]。

(4) 重症患者的依从性

依从: 重症患者服务满意; 较依从, 重症患者服务较满意; 不依从: 重症患者服务不满意。满意率=(依从+较依从)/总例数^[9]。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0系统, 计数资料(n, %)表示, χ^2 检验; 计量资料($\bar{x} \pm s$)表示, t检验, 检验水准P<0.05。

2 结果

2.1 对比重症患者的满意度

综合组重症患者的满意度从表1看高于普通组, 组间差异大, 有统计学意义P<0.05。

2.2 对比重症患者的护理质量

护理前, 综合组重症患者的护理质量从表2看接近于普通组, 无统计学意义P>0.05; 护理后, 综合组重症患者的护理质量从表2看高于普通组, 组间差异大, 有统计学意义P<0.05。

2.3 对比重症患者的负面情绪评分

护理前, 综合组重症患者的负面情绪评分从表3看接近于普通组, 无统计学意义P>0.05; 护理后, 综合组重症患者的负面情绪评分从表3看低于普通组, 组间差异大, 有统计学意义P<0.05。

2.4 对比重症患者的依从性

综合组重症患者的依从性从表4看高于普通组, 组间差异大, 有统计学意义P<0.05。

表1 对比重症患者的满意度[n(%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意率
综合组	45	22	21	2 (4.44)	43 (95.56)
普通组	45	19	18	8 (17.78)	37 (82.22)
χ^2 值					12.087
P值					P<0.05

表2 对比重症患者的护理质量($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
综合组	45	64.15±1.33	90.26±3.56
普通组	45	64.25±1.26	71.61±1.55
T值		0.515	6.078
P值		P>0.05	P<0.05

表 3 对比重症患者的负面情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑情绪评分		抑郁情绪评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
综合组	45	47.23±1.57	21.33±1.44	48.22±1.42	22.53±1.34
普通组	45	47.13±1.39	36.58±1.44	48.13±1.45	38.02±1.49
T 值		0.476	7.456	0.563	6.336
P 值		P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05

表 4 对比重症患者的依从性[n(%)]

组别	例数	依从	较依从	不依从	总依从率
综合组	45	22	21	2 (4.44)	43 (95.56)
普通组	45	19	18	8 (17.78)	37 (82.22)
χ^2 值					12.087
P 值					P<0.05

3 讨论

重症医学科患者护理管理要求高于普通科室, 传统护理方法虽然有效, 但是针对性较差, 无法应对突发问题。综合护理通过评估、指导、评价这三方面, 能够不断优化护理方法, 加强护理质量^[10-12]。给患者营造良好的修养空间, 一般禁止家属过度探望, 待患者恢复神志后, 会产生不良情绪, 影响病情控制。采用综合护理, 加强对患者心理疏导, 通过不断评估患者病情, 来持续完善护理策略, 让患者感受到良好的护理服务^[13-15]。

本文研究结果为: ①组重症患者的满意度从表 1 看高于②组, 组间差异大。护理前, ①组重症患者的护理质量从表 2 看接近于②组; 护理后, ①组重症患者的护理质量从表 2 看高于②组, 组间差异大。护理前, ①组重症患者的负面情绪评分从表 3 看接近于②组; 护理后, ①组重症患者的负面情绪评分从表 3 看低于②组, 组间差异大。①组重症患者的依从性从表 4 看高于②组, 组间差异大。

综上所述, 多维度综合性护理管理对重症医学科护理质量的应用效果更突出, 相比于常规护理, 多维度综合性护理管理对重症患者的影响更大, 既能提高重症患者的护理质量, 还能减轻重症患者的负面情绪, 值得广泛利用。

参考文献

[1] 代婷. 振动排痰仪联合综合性护理在老年重症肺炎患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(15): 150-153.
 [2] 文晓燕, 朱健文, 颜家恩, 谭杏媚. 综合性护理对老年糖尿

病伴重症脑梗死患者影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(07): 123-125.
 [3] 邢影. 观察并分析重症颅脑损伤患者术后护理中综合性护理的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(16): 162-164.
 [4] 张寒芳. 综合性护理措施在重症肺炎合并呼吸衰竭患儿 CPAP 治疗中的应用价值[J]. 中外医学研究, 2022, 20(13): 86-89.
 [5] 赵亮. 综合性护理干预对 ICU 重症肠内营养支持患者营养状况及预后的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(09): 169-172.
 [6] 张园. 振动排痰仪联合综合性护理在老年重症肺炎患者中的应用价值[J]. 医疗装备, 2022, 35(06): 188-189.
 [7] 邓理珂. 综合性护理降低重症监护病房小儿气管插管非计划性拔管的效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(06): 262-263.
 [8] 毛旭冉. 综合性护理在重症监护的小儿呼吸性衰竭中的应用效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(06): 361-362.
 [9] 武琳蓓, 史若楠. 综合性护理干预应用于重症心力衰竭患者的效果分析[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(22): 3189-3191.
 [10] 章雪婷, 刘丽琼. 振动排痰仪联合综合性护理在儿童重症监护室急性呼吸衰竭患儿中的应用[J]. 医疗装备, 2021, 34(16): 152-153.
 [11] 王翠苹. 综合性护理在重症颅脑损伤患者术后的价值[J]. 继续医学教育, 2021, 35(06): 91-92.
 [12] 侯捷, 马坤萍. 综合性护理对重症肺炎患儿凝血功能及生理指标的影响[J]. 血栓与止血学, 2021, 27(02): 345-346.
 [13] 刘冬连. 振动排痰仪联合综合性护理在老年重症肺炎患

者中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(21):148-149.

- [14] 程英.综合性护理干预在重症加强护理病房机械通气患者中的应用[J].中国当代医药,2020,27(19):243-246.
- [15] 卢珉.基于 eCASH 理论综合性护理干预对重症患者镇静水平的影响[J].农垦医学,2020,42(02):153-156.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS