

优质护理应用在新冠肺炎护理中的效果观察

从国爱

泾县医院 安徽宣城

【摘要】目的 分析优质护理用于新冠肺炎患者护理中的效果。**方法** 从2021年1月-2022年1月期间收治的新冠肺炎患者内选择120例,根据干预形式分组,即实验组与对照组,各60例。对照组接受常规护理,实验组接受优质护理,对比护理效果。**结果** 实验组的满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。实验组情绪优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对新冠肺炎患者收拾优质护理,可以显著改善患者的情绪以及满意度。

【关键词】 优质护理; 新冠肺炎; 护理效果

Observation on the covid-19 nursing effect of high quality nursing care

Guoai Cong

Jingxian hospital, Anhui Xuancheng

【Abstract】 Objective to analyze the effect of high quality nursing in the nursing of patients with new crown pneumonia. **Methods:** 120 covid-19 patients who were admitted to the new crown pneumonia from January 2021 to January -2022 were selected and divided into 60 groups according to the intervention form: the experimental group and the control group. The control group received routine nursing and the experimental group received high-quality nursing. The nursing effects were compared. **Results:** the satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The emotion of the experimental group was better than that of the control group ($P < 0.05$). Covid-19 conclusion: the quality of care can significantly improve patients' mood and satisfaction with new crown pneumonia.

【Keywords】 High Quality Nursing; COVID-19 Nursing Effect

众所周知,每个被新型冠状病毒感染的细胞,可以生成成千上万个新的病毒颗粒,这些病毒颗粒逐渐蔓延到人体的气管、支气管,最终累计人体的肺泡组织诱发人体发生肺炎,这些因素都增加大家患有新型冠状病毒肺炎的可能性^[1-2]。随着疫情的发展,部分人群感染的疾病症状逐渐严重,需要进行相关的护理、治疗以及防护措施^[3-4]。此外,医院内各个部门的相关人员在进行防治措施的同时,也需要注意展开一系列高效的护理管理工作,从而保证医院内的护理工作可以顺利开展。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2021年1月-2022年1月期间收治的新冠肺炎患者内选择120例,根据干预形式分组,即实验组与对照组,各60例。实验组年龄在20-70周岁,平均为(43.91±1.23)周岁,男30,女30,心脏疾病为20

例,肺部病变10例,脑部病变30例。对照组年龄在20-70周岁,平均为(43.92±1.21)周岁,男31,女29,心脏疾病为21例,肺部病变9例,脑部病变30例。对两组年龄、性别等资料分析后, $P > 0.05$,具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。纳入标准:(1)知情同意,且积极参与。(2)意识清醒可以配合实验。排除标准:(1)存在认知障碍。(2)昏迷。

1.2 方法

对照组接受常规护理,实验组接受优质护理:(1)心理干预:在患者入住普通病房的时候,护理人员需要测量患者的体温情况,并充分了解患者是否出现发热、乏力、咳嗽等相关呼吸道感染的症状,并详细询问患者的居住历史以及停留历史等信息。护理人员还需要充分了解患者是否与湖北人员密切接触、是否接触过确诊患者等。若通过筛查询问发现患者并不存在上述情况,则可以将患者安置在普通的病房内。若患

者存在上述任意一项内容时,护理人员需要立即通知医生,针对部分发热的患者就地隔离,并协助医生对患者完成相关的临床检查,必要时可以将患者转移至隔离病房内。若该医院并不具有救治能力时,则需要将确诊、疑似的患者转移到定点医疗机构内接受相关的治疗。(2)住院期间体温以及症状监测:对于已经住院的患者护理人员需要每天定时测量患者的体温、体征以及呼吸道症状,当发现发热患者的体温高于 37.3℃ 的时候,护理人员需要使用性能良好的水银体温计再次测量患者的体温。若使用水银体温计测量患者的体温依旧高于 37.3℃ 的时候,需要详细询问患者的流行病学史,并对发热的患者进行一系列的实验室检查以及影像学检查。若医院条件允许时,则需要将患者转移至隔离病房展开后续的治疗。(3)健康宣教:医护人员除了需要对患者进行常规的健康宣教之外,还需要对患者积极宣传新型冠状病毒肺炎的防护知识内容,并指导患者以及患者家属正确佩戴口罩,并做好一系列的个人防护措施。医护人员需要叮嘱患者不可以随意到其他的病室,也尽量不要离开病室,减少与其他人的接触并保持安全的距离。此外,医护人员需要叮嘱患者将废弃的口罩放置到指定的位置,并积极展开自我检测相关措施,一旦自己发生不适症状时,需要及时通知医护人员。(4)转运处理:针对部分已经确诊或者高度疑似的患者,且患者需要转移科室或者转院的时候,需要通知接诊的科室以及医院做好相关的准备工作,并及时通知安保人员清理转运路线。在进行患者转运的时候,全部人员都需要做好标准预防措施,并为患者佩戴医用外科口罩,由医护人员陪同患者转移到接诊科室内。转诊的患者以及人员需要从专用的转运通道进入到指定的地点或者科室,从而减少院内交叉感染的发生。在患者完成转运之后,相关人员需要对担架、床单位以及相关措施做好终末消毒处理。医护人员在手术治疗的过程中,还需要注意至少配备两套的负压吸引装置,在患者进入手术室之后,立即在患者的头面部位置放置负压吸引管装置,减少患者的呼吸道分泌物在手术室内扩散。对于在手术室内工作的医护人员,需要加强医护人员的岗前培训内容,培训内容中主要包括新型冠状病毒肺炎的知识内容以及个人防护内容,特别是医护人员的个人防护流程演习,必须要求每个医护人员都合格过关。医护人员经过岗前培训工作之后,需要熟练掌握穿戴防护服以及护目镜的流程、脱掉防护设备的内容,避免由于错误的脱下带有病菌的防护设备,而感染上新型冠状病毒。

病毒。在医生确定患者可以进行手术治疗之后,麻醉科室、手术室以及病室都需要进行详细的沟通,便于工作人员可以充分掌握患者的实际情况,避免手术过程中发生意外的可能性。(5)预防传染:疫情救治中很多医护人员感染死亡主要因为防护未能做到位加上物资准备不够,这也为后续的疫情防控敲响了预防的警钟。作为最先接触感染体的护理人员需要时刻对周围环境保持警惕,疾病的不明发生可能和传染病相关,要先梳理疾病发生的预警信号,通过各项指标分析疾病发展形势,预警危机并提醒所有人员做好防护。调整就诊流程,锁紧出入口等级测温。检查工作人员防护是否到位。让社会大众认识新冠肺炎的危急性,控制传染源减少病毒传递感染。成立管理小组组建疾病处理方案,领导者负责调配工作、指挥、督导,按照工作职责不同分出更多小组。快速协调科室和病房装设组建一支应急护理工作团队然后配合其他小组划分出新冠肺炎感染救治区域,分工明确相互配合开始护理救治服务。制定新的管理制度和工作流程,保证无菌操作、医疗废物清理、隔离区管理、护理梯队等管理工作高质量进行且按照管理规定规范行为。各种物资准备齐全,在使用中不浪费、不损坏以免医护人员感染,物资储备的日常管理也要做好,确定一次性物品供应充足。第三,危机爆发期。(6)通气护理:通气护理作为肺保护的关键措施,其主要的工作原理就是让患者的同期血流可以获得显著的改善,以此纠正患者存在的低氧血症,修复患者发生萎缩的肺泡组织,显著降低患者出现呼吸机相关肺炎的可能性。医护还需评估患者的俯卧位通气情况,对患者的神志、配合程度等进行分析,评估患者的管道情况,将患者维持在合理的范围内。在患者俯卧位通气期间应左右侧交替翻身,定时变换受压部位。为防止局部长期受压,应每 1~2 h 变换枕头位置。医护人员要共同努力,动态评估,在患者病情允许,氧合改善的情况下,及时改为仰卧位,减少受压部位皮肤血液循环由于长时间俯卧位造成的影响。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比两组患者的护理满意度,自拟评分调查问卷,根据调查问卷的分数可以将其分成非常满意、满意以及不满意,最终统计总满意度。非常满意标准:分数在 80 以上。满意标准:分数在 79-60 分。不满意标准:分数低于 60 分。总满意率=(非常满意+满意)/总人数*100%。

对比两组不良情绪,采用 SAS、SDS 量表对比分

析。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析, 计数型指标则以例 (n/%) 表示, χ^2 检验, 计量型指标则选用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 描述、t 检验。P<0.05, 则具有差异。

2 结果

2.1 满意度

实验组非常满意为 50 例, 满意为 9 例, 不满意为 1 例, 满意度为 98.33%。对照组非常满意为 45 例, 满意为 6 例, 不满意为 9 例, 满意度为 85%。对比 χ^2 为 6.9818, P<0.05。

2.2 负性情绪

实验组 SAS 评分为 (13.81±2.67) 分, SDS 评分为 (12.94±3.09) 分; 对照组 SAS 评分为 (25.39±5.04) 分, SDS 评分为 (26.32±4.93) 分。对比 T 为 15.7267、17.8128, P<0.05。

3 讨论

新型冠状病毒肺炎疫情作为一个突发公共卫生事件, 该传染病的传播速度比较广泛, 且传染性比较强, 目前没有特效的疫苗以及药物进行治疗, 不管是患者、患者家属及医护人员都需要采取隔离以及防护措施^[5-6]。与此同时, 患有新型冠状病毒肺炎的患者也进入医院进行治疗, 医护人员在为患者进行护理操作的同时, 不仅需要使用熟练的护理技术帮助患者恢复康复, 还需要保证自身的安全, 从而为患者展开更好的疾病护理^[7-8]。

综上所述, 由于新型冠状病毒肺炎患者救治时间较长, 再加上患者长期卧床缺乏活动锻炼, 不仅容易导致患者出现压疮、下肢静脉血栓、肌肉萎缩、体位性低血压等不良并发症, 也会加重患者呼吸系统循环系统功能障碍程度, 不利于患者的恢复以及预后。因此, 给予新冠肺炎患者护理干预, 通过使用恰当的肺康复训练手段, 可以帮助患者预防并发症的出现, 显著提高患者的心肺功能恢复情况, 并缓解患者由于疾病存在的不良情绪以及心理压力。

参考文献

- [1] 龙小农, 靳旭鹏. 新冠疫情、信息疫情与政治疫情的互动关系及作用机制[J]. 现代传播(中国传媒大学学报), 2022, 44(02): 66-76.
- [2] 严洁琼, 张蓓蕾, 袁丹, 屠静, 王春英. 新冠肺炎定点医院抗疫护士进入隔离病房后前两周心理状态的质性研究[J]. 浙江医学教育, 2021, 20(06): 21-23+42.
- [3] 张锦锦, 姜虹, 权月. 基于 CiteSpace 的国内新冠肺炎护理研究的可视化分析[J]. 现代医院, 2021, 21(11): b 1791-1794.
- [4] 黄敏, 何容芳, 刘可智, 石春霞, 赵越, 郑思琳. 新冠肺炎患者心理状态评估及应对方式探讨[J]. 西南医科大学学报, 2021, 44(06): 665-670.
- [5] 胡洁, 于丰, 刘义兰, 胡德英, 曹英, 孙丽. 新冠肺炎疫情背景下隔离病房的人文关怀实践研究[J]. 中国医学伦理学, 2021, 34(07): 903-908.
- [6] 冯娜. 防疫常态下优质护理对新冠肺炎的应用研究[J]. 智慧健康, 2021, 7(05): 156-158.
- [7] 颜廷荣. 新冠肺炎患者的心理问题及护理对策[J]. 口岸卫生控制, 2020, 25(06): 12-14.
- [8] 陈丽娟, 吴艳芳, 邓丽花, 等. 新冠肺炎常态化管控期间优质护理在内分泌科患者核酸检测中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(7): 4.
- [9] 冯娜. 防疫常态下优质护理对新冠肺炎的应用研究[J]. 智慧健康, 2021(5): 3.
- [10] 芦霞. 优质护理应用在新冠肺炎护理中的效果分析[J]. 2021.
- [11] 李莉. 优质护理应用在新冠肺炎护理中的效果观察[J]. 中国社区医师, 2020, 36(27): 2.
- [12] 辛晨, 王伟, 张婷婷, 等. 新冠肺炎的护理体会[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(5): 3.
- [13] 颜廷荣. 新冠肺炎患者的心理问题及护理对策[J]. 口岸卫生控制, 2020, 25(6): 3.

收稿日期: 2022 年 4 月 21 日

出版日期: 2022 年 6 月 30 日

引用本文: 从国爱, 优质护理应用在新冠肺炎护理中的效果观察[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(2): 184-186
DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220085

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS