

优质护理在病毒性心肌炎伴心律失常患儿中应用效果分析

王丽娟
(河南省郑州儿童医院 郑州 450000)

摘要:目的:分析优质护理在病毒性心肌炎伴心律失常患儿中应用效果。方法:选取 2011 年 8 月~2016 年 8 月我院收治的 86 例病毒性心肌炎伴心律失常患儿,随机分为对照组和观察组,每组 43 例。对照组采取常规护理,观察组行优质护理,观察两组护理效果及家属对护理工作满意情况。结果:观察组症状时间和 SAS 评分均较对照组低,家属疾病认知度和患儿生活质量评分较对照组高, $P<0.05$,差异有统计学意义;观察组家属对护理工作满意度明显高于对照组, $P<0.05$,差异有统计学意义。结论:对病毒性心律失常心肌炎患儿给予优质护理干预可有效促进患儿病情改善,增强家属疾病知识,促进患儿生活质量提高。

关键词:病毒性心肌炎;心律失常;护理

中图分类号:R473.72 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.100

病毒性心肌炎是最常见的感染性心肌炎,主要由埃可病毒及柯萨病毒引发,可直接侵害心肌和微小血管,诱发心律失常或心力衰竭,严重威胁患儿的身体健康^[1-2]。目前,临床针对心肌炎并发心律失常患儿治疗多结合临床护理干预,通过护理可有效缓解临床症状,稳定心率,提高患儿生存质量。本研究旨在探讨优质护理在心律失常心肌炎患儿护理中的应用效果。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 8 月~2016 年 8 月我院收治的 86 例病毒性心肌炎伴心律失常患儿,随机分为对照组和观察组,每组 43 例。对照组男女比例 25:18;年龄 3~11 岁,平均年龄(7.83±2.14)岁;病程 3~10 d,平均(6.53±2.27) d。观察组男女比例 24:19;年龄 4~12 岁,平均年龄(8.09±2.31)岁;病程 4~11 d,平均(7.95±2.62) d。纳入标准:结合血细胞、心肌酶谱、血沉、心电图和 X 线片检查已确诊;既往无心律失常病史;患儿家属能与医护人员有效沟通,并签署知情同意书;已通过我院医学伦理委员会审批。两组一般资料比较无显著性差异, $P>0.05$ 。

1.2 护理方法 对照组行常规护理,包括监测患儿生命体征,吸氧,饮食、用药指导和排便护理。观察组行优质护理:(1)制定计划:制定患儿临床治疗基础资料表和详细的护理干预计划表,并依表实行护理干预。(2)环境维护:保持病房适宜温湿度,张贴童趣图画,定期清洁、消毒、通风,勤换被褥、床单,维持良好的生活环境。(3)健康宣教:对家属进行针对性健康宣教,包括疾病知识、影响因素、注意事项、用药规范、卫生清洁和保健知识,提高疾病认知水平。(4)心理护理:对患儿,加强沟通,以温柔的态度询问疑惑,缓解其烦躁、害怕情绪,可播放动画片转移注意力;对家属,告知病情改善情况、治疗措施、护理内容和并发症,消除盲目担忧,缓解焦虑,并鼓励家属

协助对进行患儿心理安慰。(5)出院指导:指导合理饮食搭配;叮嘱家属做好患儿保暖,避免感冒引发的气道感染;遵医嘱服药,定期复查,预留主治医师和责任护士联系方式,以便随时咨询疾病相关问题。

1.3 观察和评定指标^[3] 观察两组患儿症状时间、心理状态、家属疾病认知度和患儿生活质量。以焦虑评分量表(SAS)和生活质量评定量表(SF-36)进行评估症状和生活质量,SAS 总分 80 分,与疗效反比,生活质量总分 100 分,与疗效正比;家属满意度(包括医护人员是否按时服务、叮嘱病情、住院注意事项、日常知识讲解、方案调整、巡视、卫生等项目),分为不满意、基本满意、很满意,总满意=(基本满意+很满意)。

1.4 统计学方法 研究数据采用 SPSS 20.0 统计软件分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验;计数以百分比表示,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异具统计意义。

2 结果

2.1 两组护理效果比较 对照组症状时间、SAS 评分较观察组高,家属疾病认知度和患儿生活质量评分较观察组低, $P<0.05$,差异具统计意义。见表 1。

表 1 两组护理各项指标比较($\bar{x} \pm s$)						
组别	<i>n</i>	症状时间 (d)	SAS 评分 (分)	家属疾病认知度 (分)	患儿生活质量 (分)	
对照组	43	8.79±3.15	53.29±2.75	79.23±3.81	70.83±4.35	
观察组	43	4.36±2.09*	36.13±2.64*	95.13±3.66*	89.62±4.21*	

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.2 两组患儿家属对护理工作满意度比较 对照组家属满意度明显低于观察组, $\chi^2=5.107\ 9$, $P<0.05$,差异具统计意义。见表 2。

表 2 两组家属服务满意率比较[例(%)]					
组别	<i>n</i>	不满意	基本满意	很满意	总满意
对照组	43	9(20.93)	15(34.88)	19(44.19)	34(79.07)
观察组	43	2(4.65)*	17(39.53)	24(55.81)	41(95.35)*

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

病毒性心肌炎前期症状为发热、腹痛、腹泻和全身乏力,随着病情加重诱发胸闷、心悸、呼吸困难和水肿,严重者可引发心力衰竭及心律失常,威胁患儿生命安全,需给予及时治疗和护理,控制病情发展,提高生存质量^[4-5]。近年来,随着生活水平和健康意识的增强,人们对医疗服务质量的要求也随之增加,传统护理已无法满足当前医疗服务需求。优质护理是指将常规护理具体化和个性化的护理手段,弥补以往仅注重表面护理的缺点,通过全面、整体的护理方式,促进患儿健康。本组研究中,观察组患儿经优质护理干预后,症状时间和 SAS 评分均较对照组低,生活质量和家属对疾病知识水平较对照组高,对护理工作的满意度也明显高于对照组。说明优质护理干预能有效促进患儿病情改善,提高家属疾病知识及满意度。本研究结果与其他文献研究结果基本一致^[6]。

本组研究所采取的优质护理包括环境维护、健康宣教、心理护理和出院指导四个方面。其中,环境护理是指定期维护病房卫生,减少环境因素对疾病治疗的影响;健康宣教主要针对患儿家属,其作为患

儿监护人,需及时增强疾病知识和健康意识,宣教内容可涉及疾病知识、预防重点、患儿心理情绪的维护等多方面,家属对疾病的不了解可影响自身情绪,影响患儿,应树立家长的榜样作用,为患儿取得良好的社会支持力量^[7-8];出院指导包括避免感冒、加强营养,达到预防感染、增强免疫力的作用。综上所述,对病毒性心肌炎伴心律失常患儿实行有效优质护理干预能有效改善患儿病情,提高护理工作质量及家属对护理工作的满意度,具有一定的临床意义。

参考文献

[1]杨树珍.病毒性心肌炎伴心律失常患儿的临床护理干预及预后观察[J].国际护理学杂志,2013,32(3):520-522
[2]崔传英,孟凡峰.自我管理教育对病毒性心肌炎患儿焦虑抑郁和生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2015,34(3):370-371+432
[3]侯玉灵.护理干预在病毒性心肌炎患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2014,20(13):82-83
[4]顾秋菊.综合护理干预在急性病毒性心肌炎患儿中的应用[J].河南医学研究,2015,24(10):152-153
[5]朱燕.优质护理应用于小儿病毒性心肌炎的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,3(18):168-169
[6]张爱玲.小儿病毒性心肌炎患儿的心理行为特点及护理措施[J].国际医药卫生导报,2015,21(22):3365-3367
[7]祝俊玲.小儿病毒性心肌炎患儿的心理行为特点及护理措施[J].中国实用医药,2013,8(12):202-203
[8]刘婷.小儿病毒性心肌炎的护理体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,3(24):182-183

(收稿日期:2017-01-20)

优化 ICU 基础护理流程在创建优质护理服务中的作用

赵岩

(河南省南阳市医专第一附属医院 南阳 473000)

摘要:目的:探究优化 ICU 基础护理流程在创建优质护理服务中的作用。方法:选取我院 2015 年 6 月~2016 年 2 月收治的 144 例 ICU 患者为研究对象,随机分为常规流程组和优化流程组。常规流程组 72 例采用常规 ICU 基础护理流程;优化流程组 72 例采用优化 ICU 基础护理流程。比较两组患者对 ICU 病房护理质量的满意度;护理人员专科操作能力、专科知识能力、服务意识、文书管理能力;ICU 患者死亡率。结果:优化流程组患者对 ICU 病房护理质量的满意度比常规流程组高, $P<0.05$,差别有统计学意义;优化流程组护理人员专科操作能力、专科知识能力、服务意识、文书管理能力比常规流程组好, $P<0.05$,差异有统计学意义;优化流程组 ICU 患者死亡率比常规流程组低, $P<0.05$,差异有统计学意义。结论:优化 ICU 基础护理流程在创建优质护理服务中的作用确切,可有效提高护理人员服务意识和专科知识能力、操作能力,提高文书管理能力和患者满意度,有效改善患者预后,值得推广。

关键词:基础护理流程;ICU;优化;优质护理服务

中图分类号:R473

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.101

ICU 是医院救治重症患者的重要场所,患者病情复杂,并发症发生风险和死亡风险高,护理工作中风险多,容易出现护患纠纷,需及时采取有效护理方法,优化 ICU 基础护理流程,以改善患者病情,预防风险的发生^[1]。本研究探讨了优化 ICU 基础护理流程在创建优质护理服务中的作用。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2015 年 6 月~2016 年 2 月收治的 144 例 ICU 患者为研究对象,随机分为常

规流程组和优化流程组,每组 72 例。常规流程组男 42 例,女 30 例,年龄 23~75 岁,年龄平均 (46.14 ± 5.66) 岁。优化流程组男 43 例,女 29 例,年龄 22~75 岁,年龄平均 (46.35 ± 5.15) 岁。两组患者一般资料比较,无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法 常规流程组采用常规 ICU 基础护理流程。优化流程组采用优化 ICU 基础护理流程:(1)护理人员培训:加强对护理人员理论水平和操作技术培训,遵循“以人为本”的护理理念。同时加强对