

舒适护理模式用于特需病房的临床干预效果分析

施莉

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探讨舒适护理对特需病房的干预效果。**方法：**采用我院于2018年4月-2019年5月这一期间收治的90例特需病房患者作为研究对象，按照护理方式的不同将患者划分成对照组（45例）与研究组（45例），两组分别使用常规护理、舒适护理，观察并对比两组患者在护理后护理满意度和心理状态变化情况。**结果：**研究组患者护理满意度高于对照组，且心理状态优于对照组，两组差异显著，存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**为特需病房患者应用舒适护理，效果显著，可以提高患者生理舒适满意度，改善患者不良心理状态，值得大力推广。

【关键词】：舒适护理；特需病房；护理干预

特需病房属于综合性病房，病种多样，涵盖不同专科，进入特需病房的患者通常是具有高层次、高地位、高经济实力的患者，这些患者往往对护理工作具有较高要求。因此在对特需病房进行护理时，不但要进行常规的基础护理，还要根据专科病症的特殊要求做出特殊护理^[1]。舒适护理主张以患者舒适为服务重点，为患者提供生理和心理等多方面服务，属于综合性护理模式，根据舒适护理理论，按照特需病房护理条件，本文为特需病房患者进行舒适护理操作，并对护理结果做出分析总结，详细报道见下文。

1 条件和方式

1.1 基本条件

采用我院于2018年4月-2019年5月这一期间收治的90例特需病房患者作为研究对象，按照护理方式的不同将患者划分成对照组（45例）与研究组（45例），两组分别使用常规护理、舒适护理。对照组中，男女人数分别为25例、20例；年龄区间是33至87岁，年龄平均值是（ 63.35 ± 4.12 ）岁；文化程度：大专以上30例；高中以下15例；身份来源：机关事业单位10例，企业界25例，离退休5例，其他5例。研究组中，男女人数分别为26例、19例；年龄区间是34至88岁，年龄平均值是（ 64.17 ± 4.35 ）岁；文化程度：大专以上25例；高中以下20例；身份来源：机关事业单位15例，企业界20例，离退休4例，其他6例。对比后可见，两组患者基础资料并无显著差别，研究可比（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方式

对照组：为特需病房进行基础护理操作，如保持病房环境干净整洁，叮嘱患者按时用药休息，完成患者提出的特殊要求等。

研究组：为特需病房进行舒适护理模式，主要包括生理、心理、社会、心情四方面护理，具体内容为：①环境方面，为特需病房配备空调、多功能病床、精美的窗帘、高档的洗浴设施、调节房间光亮、确保热水全天候供应等，利用光线、音响、气味和

温湿度打造优质环境。②睡眠方面，日常护理时秉承说话轻、走路轻、关门轻、操作轻的原则，特别是夜晚护理时，更不能打扰患者休息，通过四轻原则确保患者睡眠质量；饮食方面，按照患者病情搭配营养饭菜，并征求患者的意见进行整改，为患者提供餐厅服务。③病痛的减轻方面，要求医护人员专业知识过硬，护理技能高超，为患者打针时一次性成功，并主动帮助患者减少生理方面的不适感，如瘙痒、疼痛等。④心理、社会方面，满足患者安全需要，至始至终都要对患者保持热情亲切的态度，按照患者心理以及个人身份信息的不同，使用不同的健康指导方案，并对治疗措施进行耐心讲解，让患者了解护理方案的同时，和医护人员建立良好关系，加强患者的安全感和自信心。⑤满足患者被关心和尊重的需求，医护人员要完全掌握患者病情，让患者感受被关心被重视，同时在工作中礼貌待人，尊重患者人格和权力，让患者找到被关心和被尊重的感觉。⑥满足患者归属感和对亲情的渴望，患者进入病房后，心理落差较大，医护人员要主动帮助患者融入病房生活，主动为患者提供外界信息，让患者了解外界情况，延续社会角色。⑦个性化护理：因为患者身份各不相同，文化、理念也各不同，医护人员在与患者沟通交流时，要有针对性，并且要为患者提供个性化私人空间和活动空间，最大限度尊重患者生活习惯^[2]。

1.3 参考标准

对两组患者护理后心理状态和对护理的满意程度情况进行分析比较。心理状态包括焦虑和抑郁两方面，以焦虑自评量表和抑郁自评量表进行评分；护理满意度包括非常满意、较满意、不满意三方面，总满意度为非常满意度和较满意度之和。

1.4 统计学方式

通过SPSS软件（18.0版本）做统计，包括计数和计量两方面，分别用百分比和（ $\bar{x} \pm s$ ）呈现，并通过卡方和t检验，若 $P < 0.05$ ，表明组间差异明显，存在统计学意义。

2 效果

2.1 两组患者心理情况的比较

研究组患者焦虑、抑郁评分均优于对照组,两者存在较大差距,有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者心理情况的比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	焦虑	压抑
对照组	45	46.3±6.1	45.2±6.6
研究组	45	37.3±3.1	34.6±3.8
t		8.8233	9.3368
P		0.0000	0.0000

2.2 两组患者护理满意度的比较

研究组患者护理满意度高于对照组,两组差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组患者护理满意度的比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	满意度
研究组	45	28 (62.22)	14 (31.11)	3 (6.67)	42 (93.33)
对照组	45	18 (40.00)	17 (37.78)	10 (22.22)	37 (82.22)

参考文献:

- [1] 任秀平,刘辉.舒适护理模式在特需病房的护理实践[J].齐鲁护理杂志,2003(07):559-560.
- [2] 王小花,刘爽.特需病房临终患者实施舒适护理的体会[J].现代护理,2006(12):1173-1174.
- [3] 陈芳.特需病房患者对病房物理环境和人际环境舒适度调查[J].中国误诊学杂志,2010,10(14):3526-3527.
- [4] 邹云.优化服务路径在提高特需病房护理质量中的作用[J].智慧健康,2017,3(18):86-87+98.

X^2	4.4466	0.4429	4.4056	4.4056
P	0.0349	0.5057	0.0358	0.0358

3 讨论

特需病房是伴随医院管理体制的改变,医院经营机制的改革应运而生的,特需病房可以满足不同层次患者对住院的医疗需求,属于现代化、人文化的特殊病区。整体来说,特需病房环境优美、设施齐全、物业和保洁更加专业化,具备独立系统的管理设施。且特需病房的患者均具有高地位、高学历、高权利等,是社会顶级层次人员,因此对护理工作十分严格和挑剔。这就需要特需病房的护理工作做出高层次、高质量的需求标准^[3]。

伴随医学模式的改革,加之以人为本的护理理念深入开展,护理服务水平日趋上升,在舒适护理模式理念提出以后,得到了护理界的深度关注,该护理模式强调以患者的舒适度为主,为患者进行整体护理。舒适护理是一种综合性质的护理模式,具有整体化、特殊化、有效化等特征,可以让患者在多方面达到极致享受,包括生理、心理、社会以及灵魂等方面,从而减少患者负面情绪,降低其不良心理程度。特需病房具有高素质的人力资源以及舒适的环境资源,舒适护理模式利用这一特殊资源,可以更好的为患者和家属带来舒适、周到、满意的护理体验,从而展现其以人为本的护理理念^[4]。

每个患者的护理需求都是不同的,也会随着病情的改变而变化,只有为患者进行全方位的护理,才能让患者得到身体内外环境的平衡和稳定,从而促进病情的治愈和康复。从本文研究可知,为特需病房进行舒适护理模式,不但能够提升患者满意度,还可以降低患者负面情绪,足见舒适护理模式对特需病房护理的优越性。

综上,在舒适护理模式下,特需病房患者心情得到显著改善的同时,也提升了护理满意度,对于患者的预后康复具有积极意义,值得临床借鉴。