

精细化护理在五官科护理安全中的应用分析

胡金娟

(江西宜春高安市人民医院耳鼻喉科 江西宜春 330800)

【摘要】目的:探讨精细化护理在五官科护理安全中的应用效果。方法:选取2021年8月至2022年9月我院五官科收治的90例患者作为研究对象,根据时间将患者分为对照组(n=45)和观察组(n=45),对照组采用常规护理,观察组采取精细化护理,观察评估两组患者的焦虑抑郁与满意度情况,结果:观察组不良反应明显低于对照组($P < 0.05$);护理后观察组患者的SAS和SDS评分均低于对照组患者($P < 0.05$),护理后观察组满意度评分明显高于对照组($P < 0.05$)。结论:精细化护理不但可以在五官科护理中提高患者的依从性,还可以增加患者的总满意率,还可以减少患者的焦虑和抑郁心理,而且具有良好的安全性,进而可以提升整体上的服务效益。

【关键词】精细化护理;五官科;护理安全;实施效果

Application analysis of fine nursing in facial features nursing safety

Hu Jinjuan

(Department of Otolaryngology, Gao'an People's Hospital, Yichun, Jiangxi Yichun 330800)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of fine nursing in the nursing safety of ent department. Methods: 90 patients admitted from August 2021 to September 2022 were divided into control group (n=45) and n=45 (n = 45), the control group adopted refined care and assessed anxiety, depression and satisfaction, the results: the observation group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$); the SAS and SDS scores were lower than those of the control group ($P < 0.05$), and the satisfaction score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Fine nursing can not only improve the observability of patients in the facial features nursing, but also increase the overall satisfaction rate of patients, but also reduce the anxiety and depression of patients, and has good safety, and then can improve the overall service benefit.

[Key words] Fine nursing; facial features; nursing safety; implementation effect

五官科包括较多科室,如眼科、耳鼻喉科、口腔科等,是医院的一个重要的科室,因其自身的特点,使五官科患者的护理工作更具挑战性。精细化护理是当前最常见的一种科学的管理理论与护理手段,近几年,在很多领域都得到了广泛的应用,并起到明显的作用^[1]。另外,护理安全能够体现护理质量的好坏,也是保障患者获得优质护理服务的基础,在五官疾病的治疗过程中,实施精细护理是十分必要的。故而本文以精细化护理在五官科护理安全中的应用分析为题,论述如下。

1、资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年8月至2022年9月我院五官科收治的90例患者作为研究对象,根据时间将患者分为对照组(n=45)和观察组(n=45),其中对照组男患者23例,女患者22例,年龄

23~65岁,平均年龄(44.32 ± 4.65)岁,口腔科24例,耳鼻喉科21例;住院时间6~12d,平均(9.32 ± 1.03)d;观察组男患者22例,女患者23例,年龄22~68岁,平均年龄(45.65 ± 2.54)岁;口腔科23例,耳鼻喉科22例;住院时间7~14d,平均(10.25 ± 2.26)d。两组患者资料无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入、排除标准

纳入标准:(1)完整的临床数据;(2)患者已经明确诊断的;(3)患者以及家属知情,并且已经签订知情同意书。排除标准:(1)患有重度精神疾病者;(2)患有恶性肿瘤者;(3)有检查和治疗禁忌症的患者。

1.3 方法

对照组采用常规护理,包含保持鼻腔等部位应定期清洁,预防鼻炎、扁桃体炎等发生感染,适量饮水,饮食清淡,避免长期吸烟、喝酒、大声喊叫等习惯。以及基础的健康宣教与心理干预等。观察组采取精细化护理:(1)制定全面、

精细的管理体系标准,结合病房实际情况,综合考虑专科护理的基本点和护理技能,同时也考虑专科健康教育体系,让每一位工作人员都能重视、重视自己的工作。此外,对存在的危险和隐患进行了综合考虑,并做成了手册,让每个员工都能掌握。同时,在专科健康指导中,积极与相关人员沟通,根据患者的实际情况给予相应的健康指导,并实施相应的护理管理。(2)对科室内的物品进行全面的整理与管理,保证仪器设备等保持清洁状态并随时处于备用状态。要做到每一件物品都有专人负责,定期对其进行清洗和管理,分类放置,并在上面贴上相关的标签,确保护理工作能够有序、安全地进行,尤其是在发生突发事件的时候,能够在最短的时间内调整到最佳的状态。其次,在护理工作中,要注意引导护士养成良好的工作和生活习惯,并对自己应尽的职责和义务进行监督。在排班时,注重营造良好的工作气氛,促进护士之间的交流与协作。第三,在平时的的工作中,要对患者的负面情绪进行及时的调节,形成一种良好的安全气氛,增强护士的自我管理和工作责任感,以“慎独”的精神,增强护士自身的安全意识。第四,对存在的安全隐患进行排查,不定时地对患者展开健康教育、饮食指导等工作,科学、有效地记录下护理的细节,做好精细的管理工作,从小处着手,对患者的不良行为进行及时的纠正,从而达到预防未然的目的。

1.4 观察指标

(1)焦虑抑郁评估:采用 SAS(焦虑量表)和 SDS(抑郁量表)^[2]对两组患者的心理情绪进行检测,评分越高表明患者的焦虑和抑郁情绪严重。

(2)不良事件统计:对患者可能会发生的一些不良事件,如口腔溃疡、鼻腔出血、牙龈出血、吞咽困难等问题进行统计比较。

(3)满意度评分;用自制的问卷,对其评估,包括护理态度、护理技能、护理安全、物品管理、健康教育等进行评分,每项 0-100 分,分数越高越好。

表3 两组满意度评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理态度	护理技能	护理安全	物品管理	健康教育
观察组	45	98.22 ± 3.23	97.85 ± 4.12	98.44 ± 5.14	89.86 ± 4.53	95.42 ± 4.28
对照组	45	81.24 ± 2.25	81.24 ± 7.25	81.29 ± 4.87	70.38 ± 5.74	75.77 ± 5.47
t	/	5.125	5.436	4.473	4.735	5.286
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3、讨论

五官科是包括眼、鼻、口、喉等多个领域的学科。由于病人的病变位置比较特殊,同时又容易受到各种因素的影响,因此在治疗过程中必须加强对护理安全的关注,才能确保治疗的顺利进行,并提高护理质量和水平。随着时代的进步和人民生活水平的提高,患者对医疗品质的需求也越来越高。但是,由于受到各种因素的影响,最近几年,五官科

1.5 统计分析

采用 SPSS21.0 软件处理, χ^2 检验计数资料,采用 $n(\%)$ 表示, t 检验计量资料行,采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2、结果

2.1 两组不良反应发生率比较

数据显示,观察组不良反应明显低于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

表1 两组不良反应比较[n(%)]

组别	例数	口腔 溃疡	鼻腔 出血	牙龈 出血	吞咽 困难	发生率
对照组	45	2(4.44)	1(2.22)	1(2.22)	3(6.66)	7(15.55)
观察组	45	0(0.00)	1(2.22)	0(0.00)	1(2.22)	2(4.44)
χ^2	/	/	/	/	/	7.142
P	/	/	/	/	/	0.022

2.2 两组患者的心理情绪比较

数据显示,护理后观察组患者的 SAS 和 SDS 评分均低于对照组患者 ($P < 0.05$),见表 2。

表2 治疗前后两组患者的心理情绪比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	45	68.42 ± 2.25	42.85 ± 1.43	70.16 ± 2.45	42.86 ± 1.53
对照组	45	70.24 ± 2.25	50.24 ± 2.06	68.29 ± 2.37	51.38 ± 2.26
t	/	0.125	5.172	0.148	4.561
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组满意度评分比较

数据结果,护理后观察组满意度评分明显高于对照组 ($P < 0.05$),见表 3。

的患者人数也在持续增加^[3]。虽然传统的护理方法对患者的照护有一定的作用,但是由于模式比较简单,护理方法上的不足,会使患者的照护效果下降。实施更加科学有效的护理,更能体现出护士的思想观念。精细化护理是一种以个体化、定制化为基础的护理模式,精细化护理关注患者的个体差异,护理方案根据病情、个人情况和需求量身定制,可为患者带来更加个性化、温馨贴心的照顾。针对个体化需求作出快速的反应,更好地应对患者的急需,及时调整护理方案,

帮助患者尽早得到康复。同时精细化护理时需要更多的沟通和交流,调查患者需求,让患者参与制定个性化护理计划,减少信息交流过程中的信息丢失,通过详细的护理记录、信息交流与反馈,护理人员间实现高效协作,提高护理质量和耗时效率。消除了提供笼统和泛化性的护理的风险,让护理人员有机会了解特定患者的健康需求和护理计划,能更好地预防和管理护理风险。它被运用到五官科护理安全中,能够降低护理的危险因素,本研究结果也显示,观察组不良反应明显低于对照组($P < 0.05$),由此说明,精细管理的护理目的就是降低护理中存在的不良事件,并且在实践中,通过精细化的护理服务意识和高质量的护理服务理念,来满足患者的各种护理需要,从而提高护理的品质。本研究结果显示,护理后观察组患者的 SAS 和 SDS 评分均低于对照组患者

($P < 0.05$),除此之外,在精细护理干预中,它包含了健康教育、心理护理、入院评估护理等方案,它以患者为核心,通过对患者的实际状况的了解,来进行相应的护理;与此同时,要对患者的真实状况进行充分的了解,在这个过程中,要进行与患者相适应的人性化沟通^[1],要多关注患者,让患者感觉到温馨,从而提升患者依从度,提升满意度;本研究结果显示,护理后观察组满意度评分明显高于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,精细化护理不但可以在五官科护理中提高患者的依从性,还可以增加患者的总满意率,还可以减少患者的焦虑和抑郁心理,而且具有良好的安全性,进而可以提升整体上的服务效益。

参考文献:

- [1]陆彩萍,邓君.精细化护理模式在骨科手术患者中的干预效果分析[J].中国药物与临床,2021,21(13): 2398-2400.
- [2]谭丽嫦,李佩兰,梁霭媛.基于 FMEA 模式的精细化管理措施在 ICU 中心静脉导管护理中的应用[J].海南医学,2021,32(13): 1765-1768.
- [3]李峥,刘泽琴,李燕,等.护理质量管理对耳鼻咽喉科内镜室医院感染控制影响的研究[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2021,29(1): 73-76.
- [4]Feng, Huiqin,Li, Xiaonan,Zheng, Mei,Wang, Xiuzhen,Xu, Jumei,Zhang, Xingfeng.Analysis of Application and Effect of Tracking Management Method in Nursing Safety Management[J].Basic & clinical pharmacology & toxicology.,2021,128(3): 49-49.