

modified mesh-plug hernioplasty in over 2,000 patients [J]. Hernia, 2008, 12(3): 257-260.

[6] 刘崇清, 王崇树, 李敬东, 等. Millikan 网塞无张力疝修补术治疗腹股沟疝 32 例体会[J/CD]. 中华疝和腹壁外科杂志: 电子版, 2012, 6(2): 683-685.

[7] Deng MH, Zhong YS, Yan J, et al. An eligible biological allograft patch in tension-free herniorrhaphy of swine[J]. Biosci Trends, 2012, 6(6): 333-339.

[8] 鲍琼飞, 胡铭荣, 孙珍儿. 聚丙烯网塞无张力疝修补术治疗老年双侧腹股沟疝的护理[J]. 护理与康复, 2010, 9(1): 16-17.

[9] Sørensen CG, Rosenberg J. The use of sterilized mosquito nets for hernioplasty: a systematic review[J]. Hernia, 2012, 16(6): 621-625.

[10] 李枝梅. 无张力疝修补术术前及术后的护理[J]. 当代护士: 专科版, 2011(8): 48-50.

[11] 程艳. 护理干预对无张力疝修补术结果的影响[J]. 吉林医学, 2013, 34(13): 2557-2559.

[12] 张基云. 探讨老年腹股沟疝无张力疝修补术的临床护理[J]. 中国医药指南, 2012, 10(3): 21-22.

(收稿日期: 2013-08-15 修回日期: 2013-10-22)

优质护理在临床内科病房中的应用分析

齐宁宁(首都医科大学附属北京世纪坛医院内科三区 100038)

【摘要】 目的 探讨优质护理在临床内科病房中的应用效果。**方法** 选取 2011 年 8 月至 2012 年 8 月北京世纪坛医院临床内科病房内的患者 400 例, 观察组 200 例采用优质护理, 对照组 200 例采用常规护理, 观察两组护理前后患者满意度、医生满意度和健康知识知晓率的不同。**结果** 两组护理前后患者满意度、医生满意度和健康知识知晓率均有明显提高, 但观察组提高水平明显优于对照组, 差异有统计学意义($P>0.05$)。**结论** 在临床内科病房内开展优质服务, 能够有效保证医疗安全, 提高患者的满意度和健康知识知晓率, 提高护理质量, 效果显著, 值得临床推广。

【关键词】 优质护理; 临床内科病房; 心理护理
DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2014.08.060 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2014)08-1130-02

随着社会的不断进步和医学改革的不断深入, 2010 年我国卫生部在全国卫生系统开展“优质护理服务示范工程”活动, 本院积极响应卫生部的号召, 在临床内科开展优质服务, 现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 8 月至 2012 年 8 月本院临床内科病房内的患者 200 例作为观察组, 采用优质护理, 其中男 125 例, 女 75 例, 年龄 14~75 岁, 平均(52.1±14.5)岁; 选取 2010 年 7 月至 2011 年 7 月本院临床内科病房内的患者 200 例作为对照组, 采用常规护理, 其中男 120 例, 女 80 例, 年龄 14~76 岁, 平均(52.0±14.1)岁。两组患者在性别、年龄、疾病类型等一般资料上比较差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法 对照组采用常规护理, 观察组采用优质护理, 具体措施如下。

1.2.1 以人为本 在入院接待时要对患者进行亲切的问候, 给患者提供环境服务需求卡, 对患者进行通俗易懂的环境介绍, 并记录详细的患者信息, 协助患者进行订餐等^[1]。根据马斯洛的需要层次理论对患者进行服务, 对患者的住院情况进行落实, 给患者提供温馨舒适的住院环境, 落实患者的晨晚间护理及饮食护理, 并根据患者的具体病情制订个性化食谱, 落实患者的住院陪同情况。

1.2.2 心理护理 由于患者对内科疾病存在不了解的情况, 所以在治疗和护理的过程中容易产生焦虑、恐惧、紧张等不良情绪, 严重影响疾病的治疗。因而护理人员要敞开心扉, 加强与患者的沟通, 并从患者的满意度角度进行考虑, 及时对患者

进行心理安慰, 帮助患者消除不良情绪, 并树立战胜疾病的信心, 帮助患者尽快康复; 其次, 要根据患者的具体病情和情绪进行个性化的心理指导和心理调节, 加强对个别患者的心理护理, 使患者能够尽快康复。

1.2.3 创新工作模式和方法 实行责任护士+组长的排班模式, 并建立以患者为中心的排班制度^[2]。将所有的患者进行小组划分, 根据护士的职称、学历、工作能力、工作年限等对每个小组进行护士的分配, 每个小组需要固定配备 1 名责任护士, 并加强对危重患者的护理, 做好危重患者的抢救护理工作, 保证医疗安全。在进行小组人员分配时, 要尽量做到组员的相对固定, 这样有利于稳定护理团队。在制订小组之外, 采取临时值班小组, 加强 11:00~13:30 和 15:00~18:00 的护理, 以弥补护理人员工作中疏漏的环节。

1.2.4 加强业务学习 要加强对护理人员的培训, 进行规范化的学习, 并对学习的知识进行定期考核, 结合病房中的实际病例进行评估, 以使培训的知识得以强化。培训可采用“一对一”的方式, 以高资历的护士培训低资历的护士; 定期进行理论和操作的考试, 并对考核优秀者进行奖励, 以调动护理人员的积极性^[3]。

1.2.5 实行严格的奖惩制度 要将基础护理的项目和护理工作流程、急救护理等纳入质量管理中, 定期对护理人员进行考核。考核内容包括基础护理、专科护理、健康教育、病情观察、满意度调查等, 对考核的情况要每日、每周、每月进行反馈, 并且与当月的奖金挂钩; 让护理人员在日常工作中形成自我发现、自我纠正、自我提高的系统方法, 不断对护理工作进行改进, 从而保证护理质量。

1.3 观察项目 观察患者满意度、医生满意度和健康知识知晓率,通过医院自制的调查量表进行统计。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 软件进行统计学分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

两组护理前后患者满意度、医生满意度和健康知识知晓率均有明显提高,且观察组提高水平明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组护理前后患者满意度、医生满意度和健康知识知晓率比较(%, $\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	时间	患者满意度	医生满意度	健康知识知晓率
观察组	200	护理前	90.41±0.79	91.42±0.71	89.71±1.52
		护理后	94.37±0.72 ^{ab}	95.18±0.62 ^{ab}	94.72±1.01 ^{ab}
对照组	200	护理前	89.34±0.78	90.40±0.72	88.72±1.38
		护理后	92.21±0.76 ^a	93.25±0.57 ^a	91.24±1.08 ^a

注:与护理前相比,^a $P < 0.05$;与对照组相比,^b $P < 0.05$ 。

3 讨 论

优质护理服务以患者为中心,全面落实护理责任制,强化基础护理,深化专业护理,提升护理整体服务水平,以满足患者的各种需求,平衡患者的心理,通过提高服务质量来提升患者的满意度。

优质护理主要包括入院护理、晨晚间护理、饮食护理、舒适护理、出院护理、安全管理、心理护理等,其中心理护理可消除患者的不良情绪,帮助患者勇于面对疾病,能够根据患者的需

求层次进行针对性的护理;以人为本的饮食护理、舒适护理等措施能够有效满足患者的生理和心理需求,使护患关系更加密切,一定程度上创造了巨大的社会效益;采取责任护士+责任组长的排班模式,能够防止护理工作中各种漏洞的发生;加强对护理人员的培训,建立有效的奖惩机制,这在对患者进行护理的同时也能够有效提高护理人员的服务意识,激发护理人员的潜能,增加医护人员的工作积极性,从而深化护理专业的内涵^[4]。通过本研究发现,在临床内科采用优质护理患者满意度、医生满意度和健康知识知晓率明显高于常规护理,差异具有统计学意义($P < 0.05$),而且采用优质护理后再无患者的投诉,说明优质护理能够明显提高护理质量,提高患者的满意度。

总之,临床内科病房危重患者和老年患者较多,要加强对患者的基础护理、生活护理,采取优质护理,以保证医疗安全,提高患者的满意度和健康知识知晓率,提高护理质量。

参考文献

[1] 李西,何秀英.成组护理工作模式在急诊科的探讨与应用[J].岭南急诊医学杂志,2001,6(2):126-127.
[2] 陈湘玉.传承护理专业发展进程开展“优质护理服务示范工程”[J].护理管理杂志,2010,10(5):312-313.
[3] 袁如玉.三步法在内科护理中的应用分析[J].中国当代医药,2010,17(32):105-106.
[4] 黄静琼.优质护理在基层内科护理中的应用[J].中国社区医师:医学专业,2012,14(7):388-389.

(收稿日期:2013-09-03 修回日期:2013-11-04)

82 例颅脑损伤患者的救治与护理研究

余永亮(重庆市开县人民医院 405400)

【摘要】 目的 总结对颅脑损伤患者的有效护理措施及方法。**方法** 回顾性分析开县人民医院 2012 年收治的 82 例颅脑损伤患者的护理方法,并对其效果进行评价。**结果** 82 例颅脑损伤患者中,男 62 例(75.61%),女 20 例(24.39%)。术后死亡 11 例(13.41%),呈植物状态生存 1 例(1.22%),重度残废 8 例(9.76%),中等残废 19 例(23.17%)。43 例(52.44%)患者治疗结果优良。**结论** 掌握颅脑损伤的相关基础知识能提高护理效果,提高患者预后的生存质量。

【关键词】 颅脑损伤; 护理; 体会; 急救

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.08.061 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2014)08-1131-02

随着社会经济的发展,意外伤害发生率也逐年上升,据估计,颅脑外伤约占全身损伤的 15%~20%^[1]。颅脑损伤是最常见的急症之一,多由车祸、外伤等引起,并具有发病率高、病情变化快、后遗症多和病死率高等特点。对于颅脑损伤患者的护理任务相当繁重,尤其是重度颅脑损伤呈昏迷状态的患者,因此完整并符合逻辑的护理程序和良好的护理观念就显得尤其重要。作者对本院 2012 年收治的 82 例颅脑损伤患者的护理措施进行回顾性分析,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 82 例颅脑损伤患者中,男 62 例(75.61%),女 20 例(24.39%),年龄 3~68 岁,平均(36.0±5.9)岁。其中因车祸导致的 58 例(70.73%),重物击伤造成的 12 例

(14.63%),跌伤造成的 8 例(9.76%),高空坠落伤 4 例(4.88%)。其入院时格拉斯哥(GCS)评分:3~5 分 7 例(8.54%),5~7 分 60 例(73.17%),7~9 分 15 例(18.29%)。

1.2 影像学资料 82 例颅脑损伤患者中,64 例患者行颅脑 CT 扫描。

1.3 治疗情况 82 例颅脑损伤患者中,10 例(12.20%)损伤较轻,采用非手术治疗,其余 72 例(87.80%)均行手术治疗。40 例(55.56%)行硬膜外血肿清除术,32 例(44.44%)行坏死脑组织清除加去大骨瓣减压术。气管切开 20 例(24.40%),呼吸机辅助治疗的有 8 例(9.76%)。

1.4 护理措施 在做好患者基础护理的基础之上,注重对患者生命体征的观察,保持患者的呼吸道通畅,注意补充液体,防