

健康管理类别的护理诊断临床应用效果分析

Clinical Application Effect Analysis of Nursing Diagnosis in Health Management Category

黄旭丽

Xuli Huang

广州中医药大学第三附属医院
中国·广东 广州 510360
The Third Affiliated Hospital of Guangzhou
University of Traditional Chinese Medicine,
Guangzhou, Guangdong, 510360, China

【摘要】 积极地采用健康管理类别的护理诊断可以非常显著地提高相应的抢救成功率,使得住院的时间缩短,死亡的风险也大大降低。

【Abstract】 The active use of health management category of nursing diagnosis can significantly improve the corresponding rescue success rate, make the length of stay in the hospital shortened, the risk of death is also greatly reduced.

【关键词】 健康管理; 护理诊断; 效果

【Keywords】 health management; nursing diagnosis; effect

【DOI】 10.36012/pmr.v2i1.1320

1 引言

急诊科是医院不可或缺的一个重要组成部分,入院的患者大多数属于突然发病或病情比较严重。患者接受治疗后,对其进行康复护理可达到非常好的效果,因此急诊科护理应把患者的临床科室的具体要求及特点结合起来。护理服务模式属于比较新的护理方法,病人的康复可进一步提高病人的满意度及治疗效果,为此奠定了非常好的基础。论文主要探讨护理服务对于急诊科治疗的康复干预效果,具体结论如下。

2 资料与方法

2.1 临床资料

本研究将患者分为A、B两组,B组主要选择的是2017年1月到6月期间入院的急诊患者100例,其中男性患者56例,女性患者44例,年龄大致在15~78岁之间,平均年龄大致为(42.6±10.1)岁;A组选择的是同年7月至12月收治的100例急诊患者,其中男性患者54例,女性患者46例,年龄大致在16~79岁之间,平均年龄大致为(42.8±10.3)岁。所有患者均具备比较完整的病历,并且签署了相应的知情同意书,研究获得了医学伦理委员会的批准。两组在年龄、体重等一般信息上具备可比性, $P>0.05^{[1]}$ 。

2.2 方法

B组使用比较常规的紧急护理方式,A组使用的相关紧急护理方式如下。

①根据患者的具体病情,可以分为危险等级(1级)、危重程度(2级)、紧急情况(3级)及非紧急情况(4级)4个等级。通过对患者状况的研究可以进行分类,然后在短时间内对其进

行比较适当的治疗。

②应急区域的具体分类。红色区域属于急救监视的区域,主要负责治疗那些原发性及继发性的患者;黄色区域属于一个全封闭观察及治疗的区域,主要负责治疗3级患者;绿色区域主要负责4级患者的诊断及治疗。在原则上,需要按照相应的时间顺序对患者进行具体的治疗。但是,还需要对病情的具体变化进行确定,对于病情出现恶化的患者,需要及时地把患者送到红色区域中进行治疗。

③按照疾病的具体类型对患者进行相应的分类,一般可以分为以下几类:心血管疾病的患者、呼吸系统疾病的患者、外伤疾病的患者、消化系统疾病的患者、传染病的患者、神经系统疾病的患者、中毒疾病的患者、寄生虫病的患者及泌尿系统疾病的患者等。进行分类之后,需要安排比较专业的护士及医师,并准备相应的诊断及治疗设备,以保障患者可以得到对症的治疗^[2]。

④对护士的工作进行合理的安排,要不断加强护士专业知识及技能的培训,进一步使护士的专业水平及职业道德得到提高。建立比较科学的考核体系,按照护士的专业水平进行具体的分类,这样可以更好地使护士加强对专业技能的掌握。

⑤研究相关的文件,护士长带头组织护士对护理服务的示范项目及其他有关文件进行研究,更好地掌握护理服务的具体要求和内涵,明确急诊科的基本护理和具体措施,充分吸收护理服务的具体实施要求及标准。可采用集中讨论和学习的方法,部门的负责人对文件的精神进行详细的解释。研究完成之后,要进行质量护理理论及实践的相关评估。只有这样,才可以保障护士对档案的内容及本质有更加透彻的了解^[3]。

⑥进一步提高护士的综合素质,组织护士积极学习相应

的三项基本知识,不断加强专业相关知识的培训,注重护士与患者之间的沟通训练,培养护士的具体礼仪,使患者可以享受到比较综合和个性化的护理服务。与此同时,需要不断加强护士基础性护理的培训,合理地对照房的温度及湿度进行调整,保障空气的新鲜性及流动性。护士的态度一定要良好,技术方面的操作要比较规范及熟练。3级护士每天都需要对比较基础的护理内容进行监督及检查,因此可以对护士进行随机检查,促使护士更加积极地服务,增强相应的护理质量,更好地促进护理人员与患者之间的良好关系。

⑦完善相应的激励机制,不断完善医院护士的考核及激励规则,实施相应的绩效考核,但要保障其合理性及科学性,并在公平、公开、公正的原则基础上,鼓励护士不断提高自身素质,在工作当中更加具备积极性。应当积极申请夜班补贴及护士补贴,增强护士的职业荣誉感及价值感^[4]。

⑧结合急诊科室的具体特点,实施比较全面的护理责任制。与此同时,要实行初诊咨询的具体责任制,建立责任制的相关管理小组,把患者作为中心。关于救援区,要保障每个区域当中都配备比较负责的团队,必须具备比较扎实的专业操作技能、比较精湛的业务技能、比较丰富的临床经验、比较好的管理和比较强大的责任心等。

⑨采用比较灵活的调度模式。由于急诊科的患者人数众多,流动性比较大,病情非常复杂,急诊科的床位出现严重不足的情况,夜间双班倒出现了非常严重的人力资源浪费,因此必须保障人员在比较充足的情况下合理地进行调动及安排。在早晚,在生活护理方面需要实施比较灵活的轮班模式。

2.3 观察项目

对两组患者的抢救率及死亡率进行统计与分析,并记录每组患者的具体住院时间。

2.4 统计学分析

通过统计软件 SPSS20.0 对数据进行分析,并通过 t 检验进行相应的测试, $P<0.05$,被认为具备统计学意义。

3 结果

A 组当中的死亡人数为 0 人,占死亡总人数的 0.0%;B 组当中的死亡人数为 6 人,占死亡总人数的 6.0%。与 B 组相比,A 组的死亡率低,组间差异具备很好的统计学意义($P<0.05$)。A 组患者的住院时间大致为(3.11±2.07)d,B 组的住院时间为(7.24±5.81)d,两者相比,A 组的住院时间明显较少,两组之间的具体差异具备统计学意义($P<0.05$)。A 组的抢救率为 100.0%,和 B 组相比明显较高,两组之间具备非常显著的差异($P<0.05$)。

4 讨论

当前我国的医疗水平不断提高,医疗设施及关于急诊科的具体急救方法也在不断完善,因此患者可以得到非常有效的治疗。急诊科的患者一般都患有一些突发疾病或比较严重的疾病,与普通的患者相比需要更加系统、完善的康复干预。特别是那些治疗前后在心理及身体状况方面出现不确定因素的患者,一定要对其进行更加细致的护理工作。高质量的护理服务模式可以非常准确地根据患者的个人情况制定合适的措施,为患者的具体检查、住院及早期治疗提供非常良好的绿色通道,也能提供比较健康的消毒及通风环境。与此同时,需要定期对护理人员进行相关培训,这样可以使患者的治疗保持在最佳状态。在急诊室当中,时间是非常重要的。在这个方面,必须采取针对性比较强的措施,以减少不必要的时间浪费,从而更好地帮助患者赢得宝贵的抢救时间。

健康管理类别的护理诊断有良好的适用性,本组结果显示,由于病人均是慢性病,而护理人员所需采取的护理措施就是帮助个体和家庭选择和实施护理,一旦确立了护理诊断,就能按照预期结果和护理措施实施。

从临床应用效果看,也取得了明显的效果。例如,1 例患有 8+糖尿病病史的病人,入院后空腹血糖为 8.2mmol/L,餐后 2h 血糖为 11.3mmol/L,血糖控制差。专业护士经评估后发现,病人每日有 2 餐均进食大量的凉拌海带,以增加饱餐感,降低血糖。针对病人需改变的生活方式、饮食治疗计划、对食物成分认识的误区,护士确立了护理诊断“个人处理治疗计划不当”,并与病人及家属详细地讨论了适宜的食物种类,指出含糖量超过 4%的蔬菜禁止食用(海带含糖量为 4%),还打印了一份详细的各类食物含糖量资料供病人选择。

5 结语

总体来讲,有效的护理方式可以进一步优化护理的流程及内容,并非常好地体现针对性及相应的差异性,使护理工作更加科学、人性化。因此,我们可以把急诊护理模式作为临床急诊科护理当中的首选方案。

参考文献

- [1]李宇,蒋刚,何越美.NANDA 的护理诊断最新分类结构[J].护理研究,2015,15(3):128.
- [2]张玉莲,韩素云.对 175 例脑卒中患者护理诊断的分析[J].实用护理论,2018,17(5):8-10.
- [3]刘春霞.老年糖尿病病人临床常见护理诊断探讨[J].护理研究,2017,14(4):144.
- [4]李宇.护理诊断手册[M].北京:科学技术文献出版社,2015.