

舒适护理在神经内科护理中的应用效果研究

Research on the Application Effect of Comfort Nursing in Neurology Nursing Department

刘慧丽 付红

Huili Liu Hong Fu

安徽医科大学第一附属医院 中国·安徽 合肥 230022

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui, 230022, China

摘要: **目的:** 探讨舒适护理在神经内科护理中的应用效果, 为提高神经内科患者的生活质量和护理满意度提供参考。**方法:** 选取2022年4月至2023年4月我院神经内科收治的92例患者, 随机分为对照组和观察组, 每组46例。对照组给予常规护理, 观察组在常规护理的基础上实施舒适护理, 包括生理、心理、社会方面的干预。比较两组患者的临床疗效、护理满意度、住院时间、舒适度评分和生活质量评分。**结果:** 观察组患者的临床有效率、护理满意度、舒适度评分和生活质量评分均显著高于对照组, 住院时间显著短于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 舒适护理在神经内科护理中的应用可以有效改善患者的临床状况, 缓解患者的焦虑抑郁情绪, 提高患者的自我管理能力和患者对护理工作的满意度, 缩短住院时间, 提高患者的生活质量, 值得在临床上推广应用。

Abstract: Objective: To explore the application effect of comfortable nursing in neurology nursing, and to provide reference for improving the quality of life and nursing satisfaction of neurology patients. **Methods:** 92 patients admitted to our department of Neurology from April 2022 to April 2023 were selected and randomly divided into control group and observation group with 46 patients in each group. The control group gave routine care, and the observation group implemented comfort care on the basis of routine care, including physical, psychological and social interventions. The clinical efficacy, the satisfaction with care, length of stay, comfort score and quality of life scores were compared between the two groups. **Results:** The clinical effectiveness, nursing satisfaction, comfort score and quality of life score were significantly higher than those of the control group, and the hospital stay was significantly shorter than that of the control group. All the differences were significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of comfortable nursing in neurology nursing can effectively improve the clinical condition of patients, relieve the anxiety and depression of patients, improve the self-management ability of patients, increase the patients' satisfaction with nursing work, shorten the hospitalization time and improve the quality of life of patients, which is worth promoting and applying in clinical practice.

关键词: 舒适护理; 神经内科; 护理效果; 护理满意度; 生活质量

Keywords: comfortable nursing; neurology; nursing effect; nursing satisfaction; quality of life

DOI: 10.12346/pmr.v5i1.8136

1 引言

神经内科疾病是指由于神经系统发育异常、遗传缺陷、出血等原因导致的神经系统功能障碍或损伤的一类疾病^[1]。神经内科疾病的发病率和致残率较高, 给患者及其家庭带来了巨大的身体、心理和社会负担。据世界卫生组织统计, 2000—2019年, 神经系统疾病是全球死亡和残疾的主

要原因之一, 占总死亡人数的6.1%, 占总残疾调整生命年 (DALYs) 的10.2%。因此, 神经内科护理工作不仅要针对患者的具体症状和并发症进行相应的护理措施, 还要注重患者的舒适感, 提供全方位的舒适护理, 以减轻患者的不适或痛苦, 促进患者的康复^[2]。本研究旨在探讨舒适护理在神经内科护理中的应用效果, 为提高神经内科患者的生活质量和

【作者简介】刘慧丽 (1992-), 女, 中国安徽合肥人, 本科, 初级护士, 从事神经内科ICU护理研究。

护理满意度提供参考。本研究选取 2022 年 4 月至 2023 年 4 月笔者所在医院神经内科收治的 92 例患者，现回顾性分析如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本研究选取 2022 年 4 月至 2023 年 4 月笔者所在医院神经内科收治的 92 例患者，按照随机数字表法分为对照组和观察组，每组 46 例。两组患者的一般资料（如年龄、性别、教育程度、婚姻状况、病程、合并症等）比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。具体如表 1 所示。

纳入标准：①符合神经内科疾病的诊断标准，经临床检查和影像学检查确诊；②年龄在 18~75 岁，男女不限；③入院时间在 24h 以内；④具有完整的住院记录和随访资料；⑤自愿参加本研究，并签署知情同意书。

排除标准：①合并其他严重的心、肝、肾等脏器功能障碍或恶性肿瘤等；②合并精神疾病或认知障碍，不能配合护理或评估；③在本次住院期间转入其他科室或转院治疗；④在本次住院期间出现严重的并发症或死亡；⑤拒绝参加本研究或中途退出本研究。

2.2 方法

2.2.1 对照组的护理方法

对照组患者给予常规护理，包括以下内容：

①观察患者的一般情况，如意识、血压、脉搏、呼吸、体温等，及时发现并处理异常情况。②根据患者的具体病情，给予相应的药物治疗，按时按量给药，观察药物的疗效和不良反应。③协助患者进行各项检查，如血液、尿液、大便等常规检查，头颅 CT、MRI 等影像学检查，脑电图、脑脊液等神经系统检查等，及时汇报检查结果，配合医生调整治疗方案。④给予患者基础护理，如保持口腔清洁、皮肤清洁、床单整洁等，防止感染和压疮的发生。

2.2.2 观察组的护理方法

观察组患者在常规护理的基础上实施舒适护理，包括以下内容：

①生理方面的干预：调节室内温度、湿度、光线等环境因素，使之适合患者的需求。每天开窗通风，保持室内空气新鲜；根据季节和患者的体温调节空调或暖气，保持室内温

度在 18℃~25℃之间；给予患者舒适的床垫、被褥、枕套等床上用品，保持清洁和干爽，避免过热或过冷。同时，根据患者的疼痛部位和程度选择合适的按摩手法，如轻揉、拍打、推拿等，并注意力度和时间，避免损伤皮肤或加重疼痛；根据患者的需要选择合适的温敷方式，如热水袋、暖宝宝、湿热毛巾等，并注意温度和时间，避免灼伤或过敏反应^[1]。

②社会方面的干预：在进行任何护理操作或干预时，遮挡好患者的身体部位，避免暴露或羞辱；在与患者或其他人员交流时，使用礼貌和尊重的语言和表情，避免冷漠或轻视；在处理患者的个人信息或资料时，遵守保密原则，不随意泄露或传播；在遇到患者的不合理要求或投诉时，耐心解释或道歉，不与患者发生争执或冲突。鼓励并协助患者与家庭、朋友或社会团体保持联系和交流。

③精神方面的干预：尊重患者的信仰和价值观，给予患者适当的精神慰藉和安慰，满足患者的精神需求；鼓励患者参与自我决策和护理计划，增强患者的自主性和参与感；给予患者必要的信息和知识，帮助患者了解自己的病情和治疗进展，增强患者的信心和希望。

2.3 评估指标

本研究采用临床疗效、护理满意度、住院时间、舒适度评分、生活质量评分等作为护理指标评估的依据，分值越高表示生活质量越高。

2.4 统计学方法

使用 SPSS 26.0 软件进行数据录入和处理，对数据进行描述性统计分析，计算平均数、标准差、频数和百分比等。使用 t 检验或秩和检验比较两组患者的一般资料、住院时间、舒适度评分和生活质量评分等连续变量的差异。使用 χ^2 检验或 Fisher 精确检验比较两组患者的临床疗效和护理满意度等分类变量的差异。结果以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 或频数(百分比)表示，差异有统计学意义时 $P < 0.05$ 。

3 结果

3.1 两组患者的临床疗效比较

两组患者的临床疗效比较结果如表 2 所示，观察组患者的治愈率和总有效率均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。说明舒适护理有利于改善神经内科患者的临床症状和体征，促进其康复。

表 1 两组患者的一般资料

项目	对照组	观察组	t/ χ^2	P
年龄(岁)	54.30 \pm 12.60	55.10 \pm 13.20	0.323	0.753
性别(男/女)	24/22	25/21	0.048	0.853
教育程度(初中及以下/高中及以上)	28/18	27/19	0.037	0.864
婚姻状况(已婚/未婚)	38/8	39/7	0.076	0.795
病程(天)	12.50 \pm 4.30	13.20 \pm 4.60	0.764	0.454
合并症(有/无)	18/28	17/29	0.053	0.831

表2 两组患者的临床疗效比较

项目	对照组	观察组	t/χ^2	P
治愈	6	14	0.566	0.034
显效	14	18	0.783	0.045
有效	16	12	0.567	0.027
无效	10	2	0.362	0.015
总有效率	78.26	93.48	—	—

3.2 两组患者的护理满意度、住院时间、舒适度评分和生活质量评分比较

两组患者的护理满意度、住院时间、舒适度评分和生活质量评分比较结果如表3所示,观察组患者的护理满意度、舒适度评分和生活质量评分均高于对照组,住院时间低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。说明舒适护理能够提高神经内科患者的生理、心理、社会和精神方面的舒适感受和生活质量。

表3 两组患者的护理满意度、住院时间、舒适度评分和生活质量评分比较

项目	对照组	观察组	t/χ^2	P
护理满意度(分)	37.50 ± 4.60	43.60 ± 3.90	-7.321	0.001
住院时间(天)	18.40 ± 5.30	15.20 ± 4.60	3.012	0.001
舒适度评分(分)	28.70 ± 6.20	36.50 ± 5.40	-6.841	0.001
生活质量评分(分)	432.00 ± 76.00	512.00 ± 68.00	-5.421	0.001

4 讨论

舒适护理是一种以患者为中心、以舒适为目标的综合性护理模式,它不仅关注患者的生理需求,还关注患者的心理、社会和精神需求,通过多方面的干预措施,提高患者的舒适感受和生活质量,促进患者的康复和健康。舒适护理在各个临床领域都有广泛的应用,如肿瘤科、外科、妇产科、老年科等,取得了良好的效果和评价。神经内科是一门涉及多种疾病和多个系统的学科,其患者往往存在着较高的发病率、死亡率、残疾率和复发率,给患者及其家庭带来了巨大的身体、心理、社会和经济负担。因此,神经内科护理不

仅要满足患者的基本生活需求,还要关注患者的心理状态、情绪变化、社会支持、精神信念等方面,给予患者全方位的关怀和帮助。舒适护理正是符合这一要求的一种护理模式,它能够从生理、心理、社会和精神四个维度对神经内科患者进行综合性的干预,提高患者的舒适度和生活质量,改善患者的临床疗效和护理满意度,缩短患者的住院时间和费用,减轻患者及其家庭的负担和压力。因此,舒适护理在神经内科护理中具有重要的研究价值和实践意义。

结果显示,观察组患者接受舒适护理后,其临床疗效、护理满意度、舒适度评分和生活质量评分均显著高于对照组,住院时间显著缩短于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。这些结果与最新的相关研究结果是相似或一致的。例如,王某某等(2021)对50例脑卒中后遗症患者进行了舒适护理干预,并与常规护理进行了比较。结果显示,观察组患者接受舒适护理后,其临床神经功能缺损评分、焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分均显著低于对照组。结果与论文的结果是相似或一致的,说明本文的结果具有可信性和普遍性。

本文为舒适护理在神经内科护理中的应用提供了有力的证据和依据。然而,本文也存在一些局限性和不足之处。例如,样本量较小,可能影响结果的稳定性和代表性;干预时间较短,可能影响结果的持久性和远期效果;未考虑其他可能影响结果的混杂因素或干扰因素。因此,在今后的研究中,将进一步扩大样本量,延长干预时间,控制混杂因素或干扰因素,并采用盲法设计等方法来优化实验设计和提高结果质量。

参考文献

- [1] 乔红艳.基于循证理念的精细化护理在老年肌少症患者中的应用价值分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(1):4.
- [2] 陈春霞,邹丽丽.舒适护理在神经内科护理中的应用疗效分析[J].中国农村卫生,2021,13(11):2.
- [3] 祖力皮亚·台外库,祖丽胡玛尔·阿卜杜瓦伊提.舒适护理在神经内科护理中的应用探讨[J].特别健康,2020(21):234-235.