

Exploration on the Application of Comprehensive Nursing in Clinical Nursing of Patients with Diarrhea

Jingjing Huang

Chongming Hospital Affiliated to Shanghai Health College, Shanghai, 202150, China

Abstract

Objective: To analyze and discuss the application effect of comprehensive nursing intervention in clinical nursing for patients with diarrhea. **Methods:** 84 patients with diarrhea treated in the author hospital from February 2020 to February 2021 were divided into control group and experimental group according to the way of drawing lots. The control group received routine care, and the experimental group received comprehensive care on the basis of routine care. The improvement of symptoms, patient satisfaction and the probability of complications in the two groups were observed for comparison. **Results:** The symptom improvement of the experimental group was much better than that of the reference group, and there were differences among the groups ($P < 0.05$). Compared with the experimental group, the satisfaction degree of patients in the reference group was poor, which was significant after statistical software comparison ($P < 0.05$). The probability of complications in the nursing process of the experimental group was much lower than that of the reference group, with significant statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** The implementation of comprehensive nursing intervention for patients with diarrhea can significantly alleviate clinical symptoms, improve the therapeutic effect and reduce the probability of complications, which is worth promoting.

Keywords

diarrhea; comprehensive nursing; clinical nursing

探讨综合护理在腹泻患者临床护理中的应用

黄晶晶

上海健康医学院附属崇明医院, 中国·上海 202150

摘要

目的: 分析探讨针对腹泻的患者使用综合护理干预在临床护理当中的应用效果。**方法:** 在2020年2月到2021年2月于笔者所在医院进行治疗的腹泻患者84位, 遵照抽签的方式分为参照组和实验组。参照组接受常规护理, 实验组在常规护理的基础上进行综合护理。观察两组患者接受护理的症状改善状况、患者满意程度以及并发症的发生概率, 进行对比。**结果:** 实验组的症状改善状况远优于参照组, 各组数值存在差别 ($P < 0.05$); 与实验组相对比, 参照组患者的满意程度较差, 经过统计学软件对比后有意义 ($P < 0.05$); 实验组护理过程当中并发症的发生概率远低于参照组, 具有显著统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 对于腹泻的患者实施综合护理干预能够明显缓解临床症状, 提升治疗效果同时降低并发症的发生概率, 值得推广。

关键词

腹泻; 综合护理; 临床护理

1 引言

腹泻是一种较为常见的疾病, 临床主要有发热、腹痛、恶心、腹胀以及全身不适等多种表现, 病情严重时患者会出现休克或者是脱水的状况, 对于患者的生命健康具有较大的损害, 应该特别注重, 需要及时尽早地接受治疗, 并且应该注意临床护理的实施, 进一步促使患者能够早日恢复^[1]。本次实验主要分析探究了在临床护理方式当中将综合护理作用于腹泻患者的应用效果, 以下是详细的实验步骤。

2 基本资料与方法

2.1 基本资料

在2020年2月到2021年2月于笔者所在医院进行治

疗的腹泻患者84位, 遵照抽签的方式分为参照组和实验组, 每组42位。

参照组: 男性患者22位(51.16%)、女性患者20位(48.78%), 年龄的详尽值域是(22~87)岁, 平均年龄是(47.84 ± 2.67)岁, 病程的具体时间为(1天~8个月), 病程均值为(2.04 ± 0.23)个月, 急性腹泻患者19位(44.19%), 慢性腹泻患者23位(56.10%)。

实验组: 男性患者21位(48.84%)、女性患者21位(51.22%), 年龄的详细范围为(23~86)岁, 平均年龄为(47.85 ± 2.79)岁, 病程的界限为(2天~7个月), 平均病程时间是(2.06 ± 0.26)个月, 急性腹泻患者24位(55.81%), 慢性腹泻患者18位(43.90%)。

详尽对比患者的年龄、性别、疾病种类以及病程等一般数据, 统计学软件比对后无明显意义 ($P > 0.05$)。84

【作者简介】黄晶晶(1986-), 女, 中国上海人, 本科, 主管护师, 从事临床护理管理研究。

位实验对象都是主动加入本次实验，并且在知情同意书上签字^[2]。所有实验操作都通过了医院伦理委员会的审核准则。

2.2 方法

2.2.1 参照组接受常规护理

①入院护理。患者住院时，立刻进行酸碱平衡的改善、营养补充、预防感染、退热以及补液等工作。在临床表现发生改善的时候，进行用药嘱咐，详细接受注意事项等措施。

②查看病情。观察患者的血压、心率、呼吸、血氧饱和度以及脉率等多种基本生命体征，进行记录后仔细对比，同时认真实施监测。

③输液护理。医疗护理人员需要根据主治医师的嘱托，将实现混合好的溶液通过静脉进行滴注，依据患者的接受程度针对输液量以及滴注速度进行调节，查看是否具有避光的液体，嘱咐患者准确的用药方式^[3]。

2.2.2 实验组在常规护理的基础上进行综合护理

①观察病情发展。增强针对患者病情的监测程度，特别是中老年患者，自身的免疫力水平通常较差，同时病情发展迅速，腹泻的出现极易降低患者的血容量甚至不足的状况，进一步引起休克。所以，医疗护理人员应该仔细察看患者是否发生脱水的状况，同时观察肌肉、精神以及肠鸣音是否正常，出现腹泻或者是呕吐较为严重的患者，应该将头向一侧倾斜，防止出现窒息。医疗护理人员还应该针对患者以及家属进行健康知识宣传，尤其是体质较差的患者，利用健康知识讲座、口头宣讲、举办腹泻知识大会等方式，增强针对病症知识的掌握程度。要仔细讲解平时的注意事项，同时做好针对压疮的预防^[4]。

②药物护理。提醒患者在接受治疗的过程当中发生一切不适的状况都需要立刻通知医疗护理人员，其中含有心跳过快、口干以及视力模糊等状况。针对各种症状选择方案进行解决，防止对于治疗效果的影响。并且，绝大多数的患者呕吐后会引起脱水或电解质紊乱的状况，要在4-6h之间进行补液，防止对于后续治疗方案的发展存在阻碍。

③心理护理。患者会因为疾病的发作较快同时身体存在强烈不适感，大多数患者尤其是慢性腹泻的患者，在治疗过程当中极易出现暴躁、焦虑以及抑郁等不良心理情绪，医疗护理人员应该特别注意患者的心理护理。能够利用玩游戏、看电视以及听音乐等多种方法改善患者的心理上以及精神上的不良心理情绪。缓解心理情绪对于肠胃的蠕动具有显著的阻碍作用，降低肠黏膜的分泌。所以，日常与患者实施交流的时候，应该注重语言的表达，耐心地倾听患者内心的疑问，尽力进行解答，患者医患关系。举出较多的治愈案例，加强患者的信心，提升治疗依从性^[5]。

④饮食护理。腹泻对于患者的肠胃的消化能力以及吸收功能存在影响，会引起热能消耗较快，导致患者发生营养

不良，所以需要进行护理干预，设置合理、科学的饮食方案。嘱咐患者需要进行清淡的饮食习惯，食用少油少渣的、容易吸收的半流食或者是流食，严禁辛辣刺激性食物，蔬菜瓜果也尽量少吃。如果患者呕吐状况较为严重，短时间内需要进行停止饮食，通过静脉滴注营养液提供人体所需要的营养，临床表现有明显改善后，就可以食用流食。患者身体有显著缓解时，则可以慢慢恢复常规饮食。

⑤肛周皮肤护理。腹泻最主要的特点就是进行反复的排泄，进行排泄的次数越多，肛周的皮肤受到的刺激越大，进而发生潮红，严重的会出现糜烂，所以需要进行专业护理。医疗护理人员应该叮嘱患者在进行排泄以后，要选择柔软程度较高的纸巾对肛周进行擦拭，或者是使用温水对肛周皮肤进行冲洗以后在进行擦拭，时刻保证肛周的皮肤是干净干燥的，最大限度地降低肛周皮肤出现感染的概率。情况严重的患者，可以对肛周皮肤进行消毒后，选用红霉素软膏或者是抗生素软膏进行涂抹，改善潮红或者糜烂的状况^[6]。

2.3 观察指标

观察两组患者接受护理的症状改善状况（大便改善时间、腹泻缓解时间、发热改善时间以及腹痛缓解时间）、患者满意程度以及并发症（脱水、电解质紊乱以及心律失常）的发生概率，进行对比。使用自制的护理满意程度调查表进行测评，表中包含不良事件、自觉舒适度以及护理工作等^[7]，分数值域为（0~100）分。非常满意为（90~100）分之间，一般满意则为（80~90）分，不满意的分数区间为（0~80）分。满意度 = （非常满意例数 + 一般满意例数） / 总例数 100%。

2.4 统计学分析

借助 SPSS20.0 统计学软件统计分析患者的各项资料以及试验指标，计量资料主要以 $(\bar{x} \pm s)$ 形式展示，并开展 t 检验方式进行系统校验；计数资料主要以 $[n(\%)]$ 形式展示，并开展 χ^2 检验方式进行系统校验；指标比对结果有差异时，证实统计学检验有意义（ $P < 0.05$ ）。

3 结果

3.1 两组患者护理后的临床症状改善状况对比

实验组患者接受综合护理后的症状改善状况远优于参照组患者常规护理后的症状缓解情况，各组数值存在差别（ $P < 0.05$ ），详尽数据见表1。

3.2 两组患者对护理方式的满意程度对比

与实验组综合护理的满意程度相对比，参照组患者对于常规护理的满意程度较差，经过统计学软件对比后有意义（ $P < 0.05$ ），具体数值见表2。

3.3 两组患者并发症的发生概率对比

实验组护理过程当中并发症的发生概率远低于参照组患者出现并发症的概率，具有显著统计学意义（ $P < 0.05$ ），详细数据见表3。

表 1 两组患者护理后的临床症状改善状况对比 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	大便改善时间	腹泻缓解时间	发热改善时间	腹痛缓解时间
实验组 (n=42)	1.66 ± 0.22	2.48 ± 0.27	1.35 ± 0.24	1.47 ± 0.68
参照组 (n=42)	3.17 ± 0.39	4.39 ± 0.43	2.87 ± 0.35	3.88 ± 0.72
t 值	21.8546	24.3790	23.2119	15.7707
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 两组患者对护理方式的满意程度对比 [例 (%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
实验组 (n=42)	21 (50.00%)	19 (45.24%)	2 (4.76%)	40 (95.24%)
参照组 (n=42)	14 (33.33%)	17 (40.48%)	11 (26.19%)	31 (73.81%)
X ² 值	2.4000	0.1944	7.3716	7.3716
P 值	0.1213	0.6592	0.0000	0.0000

表 3 两组患者并发症的发生概率对比 [例 (%)]

组别	脱水	电解质紊乱	心律失常	总发生概率
实验组 (n=42)	1 (2.38%)	1 (2.38%)	2 (4.76%)	4 (9.52%)
参照组 (n=42)	4 (9.52%)	3 (7.14%)	5 (11.90%)	12 (28.56%)
X ² 值	1.9139	1.0500	1.4026	4.9412
P 值	0.1665	0.3055	0.2362	0.0262

4 讨论

腹泻属于一种医学上的常见病症,发病原因主要是患者出现病原体感染,比如原虫、细菌以及病毒感染等。根据不同的发病原因,可以分为分泌性腹泻以及炎症性腹泻。腹泻对于患者生活水平、身体健康以及工作存在巨大困扰,不能轻视^[8]。

针对腹泻的患者,不但需要临床治疗,而且应该注意临床护理。安全、科学以及全面的综合护理能够将临床治疗效果提高,高效缓解腹泻、发热等临床症状。综合护理主要分为观察病情发展、药物护理、心理护理、饮食护理以及肛周皮肤护理五个方面。观察病情发展,能够立刻了解患者病情状况以及临床症状;药物护理,可以加强药物使用方式的掌握;心理护理可以缓解患者的心理不良情绪,养成更加积极、阳光以及健康的心理情绪,加速病情的治疗;饮食护理能够促使患者养成一个良好的饮食习惯,缓解自身营养状况;肛周皮肤护理能够降低病症对于患者肛周皮肤的刺激,保证肛周皮肤的健康^[9]。

综上所述,综合护理干预针对发生腹泻的患者的临床应用效果理想,可以显著改善临床主要表现,升高治疗效果

同时减轻并发症的发生概率,可以推荐至临床医学上使用。

参考文献

- [1] 张春莉,张瑞萍,刘俊梅.综合护理在腹泻临床护理中的应用价值分析[J].中国保健营养,2019(8):34-36.
- [2] 杨莲.综合护理在腹泻临床护理中的应用效果评价[J].中国保健营养,2018,28(15):228.
- [3] 辛鑫.浅析综合护理在腹泻临床护理中的应用[J].中国继续医学教育,2016,8(26):2.
- [4] 李桂容.综合护理在腹泻临床护理中的应用[J].中外女性健康研究,2015(3):2.
- [5] 高学芳.综合护理在腹泻临床护理中的应用[J].医学信息,2017,30(9):2.
- [6] 李华.综合护理在腹泻临床护理中的应用价值分析[J].中国保健营养,2018,28(36):294.
- [7] 王鲜.综合护理干预在老年腹泻大小便失禁患者会阴护理中的应用[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018(4):1.
- [8] 王文秀.成人急性感染性腹泻患者的临床护理措施探讨[J].医学食疗与健康,2018(10):2.
- [9] 高海莲.综合护理干预在急性非细菌性感染性腹泻护理中的应用效果[J].东方药膳,2020(4):159.