

意义($P>0.05$)；观察组治疗后 SAS 和 SDS 评分显著低于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

2.3 两组患者对护理人员满意度情况的比较 经治疗后，观察组患者的满意度(96.0%)明显高于对照组患者的满意度(72.0%)，差异有统计学意义($P<0.05$)，见表 3。

表 3 两组患者的满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	29(58.0)	19(38.0)	2(4.0)	48(96.0)
对照组	50	20(40.0)	16(32.0)	14(28.0)	36(72.0)

3 讨 论

肾衰竭患者在进行血液透析之后，皮肤瘙痒的发生率较透析前明显增加，考虑可能与血液透析有关。由于血液透析主要清除小分子物质，所以会导致长期透析的患者体内大分子物质积累，其中甲状腺激素在体内蓄积，可导致患者皮肤瘙痒发生率增加，严重影响患者的生活质量^[5-6]。而血液灌流主要是依靠吸附剂巨大表面积的强大吸附作用进行血液吸附，清除血液中的中大分子物质，即清除了某些外源性或内源性毒素，将净化了的血液输回体内，从而减轻患者的皮肤瘙痒的症状^[7-8]。

本研究结果表明，患者经过相关的综合护理干预后，观察组患者的瘙痒症状缓解的总有效率明显高于对照组患者。观察组治疗后 SAS 和 SDS 评分均较治疗前显著降低，且治疗后观察组 SAS 和 SDS 评分显著低于实施常规护理的对照组，能缓解患者心理压力，提高患者自我认识。治疗后观察组患者的满意度明显优于对照组。

综上所述，血液透析联合血液灌流治疗方法可很好用于治疗肾衰竭患者，且减少皮肤瘙痒不良症状的发生；再加之综合护理干预的实施，可减轻患者的焦虑和抑郁等心理压力，提高

患者的满意度，值得临床推广应用。

参考文献

[1] González H, Infante O, Pérez-Grovas H, et al. Nonlinear dynamics of heart rate variability in response to orthostatism and hemodialysis in chronic renal failure patients: recurrence analysis approach[J]. Med Eng Phys, 2013, 35(2):178-187.

[2] 许梅, 宋芬, 李林玉. 慢性肾功能衰竭行维持性血液透析患者 生活质量与社会支持的相关性分析[J]. 中国现代医学杂志, 2011, 21(25):3186-3188.

[3] 陈红波, 周建波, 马红珍, 等. 慢性肾功能衰竭患者血液透析前后中医证型动态演变的规律[J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(6):1279-1281.

[4] 张云萍, 薛小玲. 维持性血液透析患者尿毒症性皮肤瘙痒的研究进展[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(5):399-401.

[5] 马立萍, 穆晓冬, 孙建洁, 等. 慢性肾脏病患者进展为肾功能衰竭影响因素分析[J]. 中国实用内科杂志, 2010, 30(5):444-446.

[6] 崔晶, 范少磊. 维持性血液透析患者的心理状况及护理干预的研究进展[J]. 中国医药导报, 2012, 9(28):35-36.

[7] 王会接, 青华, 赵毅. 慢性肾功能衰竭患者治疗依从性和相关健康教育的研究进展[J]. 解放军护理杂志, 2010, 27(13):998-999.

[8] 田垭莉. 血液灌流联合血液透析治疗尿毒症脑病的护理[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(18):2281-2282.

(收稿日期:2013-08-27 修回日期:2013-10-30)

床旁新生儿护理技能指导在产科护理质量体系中的应用效果

孟繁容, 杨开虹, 王 露(贵州省凯里市从江县人民医院 557400)

【摘要】 目的 分析床旁新生儿护理技能指导在产科护理质量体系中的应用效果。方法 选取从江县人民医院产科 2010 年 9 月至 2012 年 9 月住院分娩的 100 例产妇为研究对象，应用随机数字表法将 100 例产妇分为常规护理组和护理干预组，常规护理组产妇接受传统产科护理，护理干预组产妇接受优质护理，给予床旁新生儿护理技能指导，比较两组产妇焦虑抑郁情绪、新生儿护理技能和护理宣教知识掌握情况。结果 入院时，两组产妇焦虑抑郁自评量表得分差异无统计学意义($P>0.05$)；产后 3 d 对产妇再次评估，护理干预组产妇焦虑自评量表得分为(41.66±3.64)，抑郁自评量表得分为(41.27±3.51)，明显低于常规护理组的，差异有统计学意义($P<0.05$)。护理干预组产妇护理技能得分为(9.52±1.79)，护理宣教知识回答正确率为 100.00%，均明显高于常规护理组产妇，差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 床旁新生儿护理技能指导能够提升产妇护理技能，提高产妇育婴知识和新生儿护理技能掌握程度，明显减少产妇焦虑抑郁情绪，值得进一步推广。

【关键词】 床旁； 新生儿； 护理技能； 产妇； 护理质量
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.07.062 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2014)07-0986-03

新型产科护理模式——母婴床旁护理模式强调“以人为本，以家庭为中心”的母婴护理服务理念，其实质是在产妇住院期间，母婴所享受的一切护理均由护理人员在产妇床边进行，以满足新生儿、产妇和家庭的需求，减少患者因分娩引起的生理和心理上的不适^[1-2]。床旁新生儿护理技能指导在产科护理质量体系中应用效果究竟如何尚少见到报道。本研究旨在比

较床旁新生儿护理技能指导在本院产科 2010 年 9 月至 2012 年 9 月住院分娩的产妇中应用效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院产科 2010 年 9 月至 2012 年 9 月住院分娩的 100 例产妇为研究对象，未接受过系统化的床旁新生儿护理技能指导。应用随机数字表法将 100 例产妇分为常规

护理组和护理干预组,年龄 18~35 岁,平均(27.58±8.47)岁;孕周 37~41 周,平均(40.11±1.26)周;身高 150~165 cm,平均(158.13±12.87)cm;体质量 50~80 kg,平均(62.86±10.46)kg。两组产妇在平均年龄、平均孕周、平均身高和平均体质量方面资料具有可比性,差异无统计学意义($P>0.05$),组间具有可比性。

1.2 护理干预方法 常规护理组产妇接受传统产科护理,即产妇通过病房集中播放专题录像方式学习脐部护理、臀部护理等新生儿护理技能,其余宣教内容则由床位护理人员对同一病房的产妇进行集中讲解;每日由护理人员将新生儿抱至专设的婴儿沐浴间及治疗室内进行集中沐浴、新生儿脐部护理、臀部护理等护理操作。护理干预组产妇接受优质护理,给予床旁新生儿护理技能指导,护理人员进行“一对一”护理。首先,根据产妇和新生儿需求安排,一对一指导产妇为新生儿母乳喂养方法、臀部护理、沐浴、脐部护理;在进行新生儿护理技能指导前,向产妇讲解相关注意事项;产房室内温度调至 26~28℃。根据新生儿精神状态、皮肤状况、四肢活动情况、喂奶后情况、排泄时间和次数等综合情况判断新生儿是否适宜或需要进行新生儿护理。

1.3 观察指标 (1)两组产妇焦虑抑郁情绪^[3]:于产后 3 d 分别采用焦虑自评量表和抑郁自评量表评定产妇焦虑或抑郁症状的有无或者出现的频率。焦虑自评量表各条目得分累积之和×1.25为焦虑自评量表得分,标准分大于或等于 50 则认为产妇有焦虑情绪,抑郁自评量表各条目得分累积之和×1.25为抑郁自评量表得分,标准分大于或等于 53 则认为产妇有抑郁情绪。(2)新生儿护理技能^[4]:包括母乳喂养方法、臀部护理、沐浴和脐部护理,在出院前由产妇或产妇家属亲自操作 1 次,

由专科护理人员根据操作质量进行评价,操作满分为 10 分,<5 分为未掌握,5~7 分为部分掌握,≥8 分为掌握。(3)护理宣教知识掌握情况。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件进行统计分析,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组产妇护理技能得分和护理宣教知识回答正确率比较 护理干预组产妇护理技能得分为(9.52±1.79)分,护理宣教知识回答正确率为 100.00%,均明显高于常规护理组产妇,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组产妇护理技能得分和护理宣教知识回答正确率比较

组别	<i>n</i>	护理技能得分 (分, $\bar{x}\pm s$)	护理宣教知识回答 正确率[%(<i>n</i>)]
常规护理组	50	6.84±1.18	43(86.00)
护理干预组	50	9.52±1.79	50(100.00)
统计值		$t=13.103$	$\chi^2=7.527$
<i>P</i>		<0.05	<0.05

2.2 两组产妇焦虑抑郁自评量表得分比较 入院时,两组产妇焦虑抑郁自评量表得分差异无统计学意义($P>0.05$),产后 3 d 对产妇再次评估,护理干预组产妇焦虑自评量表得分为(41.66±3.64)分,抑郁自评量表得分为(41.27±3.51),明显低于常规护理组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组产妇焦虑抑郁自评量表得分比较($\bar{x}\pm s$)

项目	<i>n</i>	焦虑自评量表得分(分)		抑郁自评量表得分(分)	
		入院时	产后 3 d	入院时	产后 3 d
常规护理组	50	49.76±3.81	47.58±3.72	51.61±3.51	48.38±3.37
护理干预组	50	49.58±3.72	41.66±3.64	51.48±3.38	41.27±3.51
<i>t</i>		0.239	8.043	0.189	10.332
<i>P</i>		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨 论

为迎接等级医院专家评审,提升医疗质量,根据 2011 版《三级综合医院评审细则》要求,本科室优化了病房的护理管理措施,为患者提供了优质护理服务。“优质护理服务”是指以患者为中心,在思想上和医疗行为上处处从患者的角度出发,强化护理人员为患者提供的基础护理措施,紧紧围绕患者的需求,全面落实护理人员护理责任制;深化护理专业内涵,控制护理服务成本,整体提升医院护理服务水平,让患者得到“优质、高效、低耗、满意、放心”的医疗服务^[5]。既往研究报道了优质护理服务在保留全瓣的二尖瓣置换术患者和初产妇妊娠结局及焦虑抑郁情绪中的应用效果^[6-7]。但是,关于床旁新生儿护理技能指导在产科护理质量体系中应用效果报道所见甚少。

初产妇迫切希望从医护人员处得到育婴知识^[8-9]。为最大限度满足初产妇的需求,本研究采取床旁新生儿护理技能指导,结果发现护理干预组产妇护理技能得分为(9.52±1.79)分,护理宣教知识回答正确率为 100.00%,均明显高于常规护

理组产妇的得分,差异有统计学意义($P<0.05$),这与既往研究报道的结果一致^[10-11]。究其原因可能与以下因素有关:床旁新生儿护理技能指导有别于传统产科护理^[12]。传统产科护理即产妇通过病房集中播放专题录像方式学习脐部护理、臀部护理等新生儿护理技能,其余宣教内容则由床位护理人员对同一病房的产妇进行集中讲解;每日由护理人员将新生儿抱至专设的婴儿沐浴间及治疗室内进行集中沐浴、新生儿脐部护理、臀部护理、预防接种等护理操作^[13];护理干预组产妇接受优质护理,给予床旁新生儿护理技能指导;护理人员采用文字和多媒体及书面与口头教育相结合、理论讲座和实际案例相结合的方式对产妇进行“一对一”护理;让产妇掌握到更多的育婴知识和新生儿护理技能,减少产妇初为人母的焦虑和紧张情绪,优化护理质量,提高产妇护理满意度^[15]。

本研究还发现,入院时两组产妇焦虑抑郁自评量表得分差异无统计学意义($P>0.05$),产后 3 d 对产妇再次评估,护理干预组产妇焦虑自评量表得分为(41.66±3.64)分,抑郁自评量

表得分为(41.27±3.51)分,明显低于常规护理组,差异有统计学意义($P<0.05$)。究其原因与产科病房一体化的优质护理有关。一体化的优质护理采用文字和多媒体及书面与口头教育相结合、理论讲座和实际案例相结合的方式对产妇进行“一对一”护理,能够增加产妇育婴知识和提升新生儿护理技能,减少产妇因育婴知识和新生儿护理技能匮乏而导致的焦虑抑郁等负面情绪的出现。

作者认为,在对初产妇进行临床护理时,主要注意以下几个方面:(1)新生儿床旁母乳喂养方法指导。对于适宜母乳喂养的新生儿则由护理人员指导产妇新生儿母乳喂养,并在喂奶以后轻轻抱起,使之伏在母亲肩上,轻拍背部让胃内气体排出,然后轻轻放下,置右侧卧位,头部稍抬高。(2)新生儿床旁臀部护理。对于适合臀部护理的新生儿则由护理人员协助产妇准备臀部护理物品,边操作边与新生儿交流,教会产妇新生儿臀部护理方法。(3)新生儿床旁沐浴。对于适合沐浴的新生儿则由护理人员协助产妇准备沐浴物品,先放凉水再加热水于沐浴盆中,教会产妇用手臂测水温,水温调至 37~39℃。新生儿沐浴时,边操作边与新生儿交流。沐浴完毕,教会产妇新生儿穿衣、脐带消毒和皮肤护理等护理方法。(4)新生儿床旁脐部护理。对于适合脐部护理的新生儿则由护理人员协助产妇准备脐部护理物品,边操作边与新生儿交流,教会产妇脐带护理方法。

总之,床旁新生儿护理技能指导能够提升产妇护理技能,增加产妇的育婴知识,提高其新生儿护理技能掌握程度,可明显减少产妇焦虑抑郁情绪,值得进一步推广。

参考文献

[1] 孙娟,曹松梅.母婴床旁护理模式在产科的应用及其效果[J].中华护理杂志,2010,45(12):1097-1098.
[2] 陶小香.母婴床旁护理模式在一体化产科病房实施的体会[J].江苏医药,2012,38(24):3053-3054.
[3] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册(增订版)[J].中国心理卫生杂志社,1999,12(1):235-237.
[4] 王玉玲,梁文化,王玉杰.母婴床旁护理模式关键流程在

产后护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2011,17(35):1-3.
[5] Lillington L, Scaramuzzo L, Friese C, et al. Improving practice one patient, one nurse, one day at a time; design and evaluation of a quality education workshop for oncology nurses[J]. Clin J Oncol Nurs, 2013, 17(6):584-587.
[6] 郑燕,张晓捷.保留全瓣的二尖瓣置换术患者术后实施优质护理服务的效果观察[J].中国现代医生,2013,51(1):88-90.
[7] 潘小萍,周晔,麻晓敏,等.全程优质护理模式对初产妇妊娠结局及焦虑抑郁情绪的影响[J].中国现代医生,2012,50(36):122-124.
[8] Beake S, Bick D, Weavers A. Revising care to meet maternal needs post birth; an overview of the hospital to home postnatal study[J]. Pract Midwife, 2012, 15(6):12-13.
[9] 马蔚,蒋君璐,宋艳,等.孕妇对孕期健康知识需求的调查报告[J].医学与社会,2012,25(6):15-16.
[10] 黄泽云.母婴床旁护理对产科护理工作满意度的影响[J].护理实践与研究,2012,9(22):39.
[11] 晏晓琴.产科病房开展优质护理服务的方法及效果探讨[J].检验医学与临床,2013,10(6):752-753.
[12] 叶永芬,胡秀,黄明秀.影响产房护理安全的因素与对策[J].检验医学与临床,2013,10(6):751-752.
[13] Curtis JR, Back AL, Ford DW, et al. Effect of communication skills training for residents and nurse practitioners on quality of communication with patients with serious illness; a randomized trial[J]. JAMA, 2013, 310(21):2271-2281.
[14] Strahm A, Mohsini K, Nwankwo M, et al. Optimizing protein intake in premature infants; a neonatal quality improvement project[J]. Adv Neonatal Care, 2013, 13(6): E1-8.

(收稿日期:2013-08-26 修回日期:2013-10-24)

个性化护理在糖尿病护理工作中的应用

李 霞,张赛春(中国人民解放军总医院内分泌科,北京 100853)

【摘要】 目的 探讨分析个性化护理在糖尿病护理工作中的应用效果。**方法** 选取中国人民解放军总医院内分泌科 2012 年 8 月至 2013 年 8 月收治的 120 例糖尿病患者,在患者及家属知情同意的情况下按照随机数字分组法分为治疗组和对照组各 60 例,两组患者均给予常规治疗方法,治疗组在常规治疗的基础上,强化实施个性化护理服务理念。**结果** 治疗组实施人性化护理服务后有效率为 96.67%,显著高于对照组的 73.33%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。两组干预前血糖值比较,差异无统计学意义($P>0.05$);干预后治疗组为(5.36±0.8)mmol/L,显著低于对照组的(7.7±1.1)mmol/L,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 个性化护理应用于糖尿病护理工作中,可以显著提高患者治愈率,提高患者生活质量,值得临床推广应用。

【关键词】 糖尿病; 个性化护理; 内分泌
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.07.063 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2014)07-0988-03

糖尿病是临床多发病症之一,是由胰岛素分泌缺陷或胰岛素作用障碍引起的以高血糖为显著特征的临床综合征,主要表现为多食、多饮、多尿与消瘦,若持续高血糖与代谢紊乱,则会造成全身组织器官功能障碍和衰竭,严重影响患者的生命安全。因此,对糖尿病进行相关治疗与有效的人性化护理,应引

起医学界的重视^[1-2]。本院 2012 年 8 月至 2013 年 8 月对收治的糖尿病患者在对症治疗的基础上给予人性化护理干预,取得了较满意的效果,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2012 年 8 月至 2013 年 8 月收治的