

小儿内科护理沟通中存在的问题与对策研究

王 苏

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院儿科 云南昆明

【摘要】目的 根据小儿内科临床沟通现状,探究现存问题,并制定合理有效的改进措施。**方法** 随机抽取我院2019年8月-2020年3月收治的100例患儿作为研究主体,结合患儿先后入院时间将其分为观察组与对照组,每组各50例患儿。在后续的护理过程中加强观察组患儿的护患沟通,比较两组患儿的护理配合度,同时探究现存问题并制定解决措施。**结果** 观察组患儿的护理配合度明显高于对照组患儿,组间比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);此外,小儿内科临床存在护理人员态度问题、患儿年龄较小问题等等。**结论** 研究表明,小儿内科临床必须提高护理人员的职业素养,同时做好患儿家属的沟通工作,且增加住院收费的透明度,以此有效解决小儿内科护理沟通问题。

【关键词】 小儿内科; 护理沟通; 现存问题; 解决措施

Study on problems and countermeasures in communication of pediatric internal nursing

Su Wang

Department of Pediatrics, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology,
First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the existing problems and formulate reasonable and effective improvement measures according to the current status of clinical communication in pediatric medicine. **Methods:** Randomly select 100 patients from August 2019 to March 2020 in our hospital as the main body of study, and divide them into observation group and control group according to the time of admission, 50 patients in each group. In the follow-up nursing process, strengthen the communication between nurses and patients in the observation group, compare the nursing coordination of the two groups, and explore the existing problems and formulate solutions. **Results:** The nursing cooperation degree of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$); In addition, the pediatric internal medicine clinic has attitude problems of nursing staff, the problem of younger children and so on. **Conclusion:** Studies have shown that pediatric medical clinics must improve the professional qualities of nursing staff, and at the same time do a good job of communicating with family members of patients, and increase the transparency of hospital charges, so as to effectively solve the communication problems of pediatric medical nursing.

【Keywords】 Pediatric Medicine; Nursing Communication; Existing Problems; Solutions

随着时代的不断发展,国内临床医学获得了更多与国外先进国家进行技术沟通的机会,这为我国医学领域的创新发展与体制改革提供了坚实有力的技术支持以及理论保障。基于新技术、新理念,医疗领域开始致力于自身体制的改革与创新,并逐渐完善我国现存医疗保险机制,直为我国居民的身体健康提供了强有力的后备保障。那么随着我国医疗

体制的不断完善,医院内各科室开始着手创新发展,尤其是小儿内科。儿童作为我国实现可持续发展的人力资源保障,必须受到优质的教育以及良好的医疗保障,以此为儿童的健康体质打下坚实基础。近几年来,小儿内科临床护理工作开始出现护理沟通问题,降低了小儿内科患儿的护理配合度以及整体的护理服务质量,本文抽取我院2019年8月-2020

年3月收治的100例患儿作为研究主体,具体分为两组,根据小儿内科临床沟通现状,探究现存问题,并制定合理有效的改进措施,以此帮助我国小儿内科实现阶段性的创新发展目标,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机性抽取我院2019年8月-2020年3月收治的100例患儿作为研究主体,结合患儿先后入院时间将其分为观察组与对照组,每组各50例患儿。50例观察组患儿中男性患儿有30例,女性患儿为20例;年龄最大患儿为14岁,年龄最小的患儿为1岁,平均年龄为(7.12±0.23)岁;病程时间分布在2-7个月的范围内,平均病程为(5.13±1.34)个月。50例对照组患儿中男性患儿有25例,女性患儿为25例;年龄最大患儿为13岁,年龄最小的患儿为1.5岁,平均年龄为(6.52±1.25)岁;病程时间分布在2.5-7个月的范围内,平均病程为(5.63±1.94)个月。两组患儿的性别比例、年龄阶段以及病程分布等一般资料比较差异并无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本次研究已经通过医院伦理委员会的认证许可,并取得患儿家属的知情同意书签字。

1.2 方法

对照组:本次研究中,我院将给予50例对照组患儿常规护理措施,具体内容包括:①常规用药指导,考虑到患儿的年龄阶段相对较小,因此在制定临床用药路径时务必谨慎选择,保证药物的合理性与科学性,避免患儿在临床用药后出现过敏、腹泻及呕吐,甚至是中毒等不良反应。②常规消杀作业,由于小儿内科患者的心肺功能相对较弱,因此护理人员进行临床工作时必须重视病房内的消杀作业,每天应当定时定点的为患儿所处病房及周围进行严格的消杀作业,同时对病房内外相应的硬件设施进行统一检查。③常规饮食护理,一般情况下,小儿内科患者应当更多的使用半流质食物。在食用硬质食物时,患儿可能会因为咀嚼功能相对较差而产生咳嗽、吞咽困难等现象,所以应当多予以患儿半流质食物。除此之外,辛辣、生冷、油腻等食物应当尽量避免,辛辣类食物会引发患儿的咽部发炎,生冷食物会引发患儿的腹泻等等^[1]。

观察组:本次研究中,50例观察组患儿将在常规护理的基础上进一步加强护患沟通,具体内容如下:①健康心理疏导,众所周知,患儿刚进入陌生

的住院环境会产生恐惧心理以及焦虑心理等负面情绪,因此护理人员应当实时监测患儿心理状态的变化,并结合监测结果“对症下药”,考虑到每位患儿的个体差异,并符合新时代背景下的人性化护理标准,护理人员必须制定科学合理的心理疏导路径,与患儿进行更多的有效交流与沟通。②健康教育讲座,在小儿内科患者进行临床护理过程中,患儿家属对相关健康知识的掌握度是决定患儿护理服务质量的关键性因素,因此这里的健康教育讲座主要针对对象为患儿家属,护理人员定期召集患儿家属开展健康教育讲座活动,以此为患儿家属普及相关健康知识,基于此,进一步提升患儿临床护理全过程的安全性^[2]。

1.3 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件作为数据处理工具,主要作用于本次研究中所产生的相关数据信息的统计与分析,利用($\bar{x}\pm s$)表示两组患者之间的计量资料,运用t进行检验;利用(%)表示两组患者之间的计数资料,运用 χ^2 进行检验。当($P<0.05$)时,组间比较差异具有统计学意义^[3]。

2 结果

2.1 两组患儿护理配合度比较

结合表1所示,50例观察组患儿中配合例数为27例,比较配合例数为18例,不配合例数为5例,护理配合度为90%;50例对照组患儿中配合例数为20例,比较配合例数为20例,不配合例数为10例,护理配合度为80%。观察组患儿的护理配合度明显高于对照组患儿,组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$)^[4]。

表1 两组患儿护理配合度比较 (n%)

| 组别 | 例数 | 配合 | 比较配合 | 不配合 | 配合度 |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|
| 观察组 | 50 | 27 | 18 | 5 | 90 |
| 对照组 | 50 | 20 | 20 | 10 | 80 |
| P值 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

2.2 小儿内科护理沟通中现存问题原因比较

结合表2所示,当前小儿内科护理沟通现存问题所致原因中护理人员频发护理错误为5例,护理人员未做到有效巡视为2例,医疗费用较高为3例,护理人员态度恶劣为7例,护理人员技术欠缺为5例,分别占比10.0%、4.0%、6.0%、14.0%以及10.0%。由此可见,护理人员的主观因素对小儿内科护理沟

通问题的影响较大,主要表现在护理人员态度恶劣、护理人员技术欠缺以及护理人员频发操作失误 3 个方面^[5]。

表 2 小儿内科护理沟通中现存问题原因比较 (n/%)

| 原因 | 例数 | 百分比 |
|-------------|----|-------|
| 护理人员频发护理错误 | 5 | 10.0% |
| 护理人员未做到有效巡视 | 2 | 4.0% |
| 医疗费用较高 | 3 | 6.0% |
| 护理人员态度恶劣 | 7 | 14.0% |
| 护理人员技术欠缺 | 5 | 10.0% |

3 讨论

3.1 小儿内科护理沟通现存问题

首先是小儿护理人员的主观原因,护理人员由于专业能力、职业道德的欠缺,因此较易出现临床操作失误、未做到有效巡视以及沟通态度恶劣等现象。其次就是患者自身原因,例如患儿的年龄原因、心理原因以及家属原因。最后就是院方原因,随着社会经济的飞速增长,医院的相关收费标准随之提高,因此部分家庭难以接受如此之高的收费标准,因此医院的收费问题成为了小儿内科护理沟通问题的“导火索”。

3.2 小儿内科护理沟通问题解决措施

针对护理人员的主观原因应当提高护理人员的职业素养,定期开展护患沟通能力培养,基于此,提高相关护理工作人员的沟通交流能力,因此有效提升护患沟通的工作效率与工作质量。除此之外,相关护理人员应当更多的站在患儿及其家属的角度出发考虑问题,以此充分理解患儿及其家属的心理状态。结合当前医院收费标准问题,应当相应的提高医院住院收费标准透明度,从而有效降低护患纠

纷发生概率。

综上所述,小儿内科临床必须提高护理人员的职业素养,同时做好患儿家属的沟通工作,且增加住院收费的透明度,以此有效解决小儿内科护理沟通问题。

参考文献

- [1] 陈财秀. ICU 护理沟通在减轻非昏迷恶性肿瘤患者意外中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(59): 222+224.
- [2] 韦新芳,朱秀娟,左柳. PDCA 循环护理模式在降低心内科住院患者护理不良事件中的作用[J]. 当代护士(中旬刊),2018,25(08):176-178.
- [3] 向丹秀. 内科护理沟通中存在的问题及处理措施研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(55):175+178.
- [4] 唐然然,王佳,何守蓉. 高职护理专业学生沟通知识与技能现状及影响因素分析[J]. 课程教育研究,2018(26): 232.
- [5] 谢诚诚,王飞飞,黄秀. 建立医院与养老机构延续护理网络平台的构想[J]. 护士进修杂志,2018,33(06):522-524.

收稿日期: 2020 年 8 月 14 日

出刊日期: 2020 年 9 月 18 日

引用本文: 王苏, 小儿内科护理沟通中存在的问题与对策研究[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 712-714.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200222

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS