

# 儿科门诊护理中应用中医优质护理的作用效果分析

周岩

吉林省梅河口市中医院 吉林 通化 135000

**[摘要]**目的: 分析在儿科门诊的护理中通过采用中医优质护理的方法及其实际价值。方法: 抽取2020年5月~2021年9月本院儿科门诊66例就诊患儿, 随机数字表法分组, 即对照组、观察组, 各组均为33例患儿, 对照组为常规护理, 观察组联合应用中医优质护理, 比较2组患儿家长的护理满意度以及患儿的门诊治疗依从性。结果: 患儿家长护理满意度观察组为100.00%, 对照组为87.88%,  $P < 0.05$ ; 患儿治疗依从性观察组为100.00%, 对照组为90.91%,  $P < 0.05$ 。结论: 在儿科门诊护理中通过采用中医优质护理可显著提升护理满意度, 并改善患儿的治疗依从性。

**[关键词]** 中医优质护理; 儿科门诊; 价值

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.09.1301

儿科门诊是医院中的重要组成部分, 负责着对患儿提供诊疗等医护服务工作的重要职责, 与其他科室相比儿科门诊存在着较大的特殊性, 比如所收治的患儿年龄偏低, 缺乏良好的认知能力以及配合能力等。此外加上患儿的病种分布广泛且较为复杂, 患儿受自身病情和门诊环境陌生等因素影响容易出现哭闹、拒绝配合治疗等行为, 这使得儿科门诊患儿的护理难度较高, 且存在着较高的护理风险, 如若护理不当可能出现护理不良事件, 影响患儿的身心健康, 也增加了护患纠纷的发生风险, 所以需要积极探寻儿科门诊的科学护理模式<sup>[1]</sup>。中医优质护理是一种新型的护理服务模式, 将中医护理和优质护理进行紧密结合, 以人文关怀理念为指导, 灵活运用中医护理技术, 能够充分发挥两种护理的优势并显著提升护理服务质量<sup>[2-3]</sup>。以下将分析在儿科门诊患儿的护理中通过应用中医优质护理的实际效果。

## 1 资料以及方法

### 1.1 临床资料

抽取2020年5月~2021年9月本院儿科门诊66例就诊患儿, 随机数字表法分组, 观察组: 33例, 男18例/女15例: 年龄1~12岁, 均数(5.5±0.5)岁。对照组: 33例, 男17例/女16例: 年龄2~12岁, 均数(5.6±0.4)岁。2组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

纳入标准: (1) 儿科门诊就诊患儿; (2) 年龄1~12岁; (3) 患儿及家长对研究方案知晓且取得知情同意; (4) 患儿一般临床资料完善。排除标准: (1) 拒绝配合问卷调查等工作; (2) 病情较重需接受急诊手术治疗者。

### 1.2 方法

对照组为常规护理, 如环境卫生护理、就诊秩序维护、

门诊入院接待和疑问解答等; 观察组联合应用中医优质护理, 方法为: (1) 中医情志护理: 在中医理论的指导下做好患儿的情志护理, 中医认为喜伤心、忧伤肺以及怒伤肝, 因此疾病的发生中均于情志状态有关。所以在患儿护理中需要关注其精神状态的改善, 对于患儿的情志异常情况需要进行及时的心理疏导, 进而恢复机体阴阳协调。在做好各项常规门诊护理基础上, 遵循以人为本的理念, 充分运用患儿和家长在候诊以及分诊等时间给予个体化的情志干预以及心理疏导, 使患儿能够维持心情愉悦, 增强患儿的依从性, 通过与患儿进行温和的语言沟通来给予情绪安抚, 转移患儿的注意力, 及时缓解患儿在门诊就诊期间的陌生感和紧张感。年龄稍高的患儿可引导其抒发感受并耐心倾听, 与家属共同协调配合, 完成患儿的心理状态疏导; (2) 个体化中医护理: 结合患儿的年龄、病情状况进行针对性中医优质护理, 例如年龄稍高的患儿可与其进行语言沟通, 并细致耐心的讲解配合方法, 给予患儿语言鼓励。年龄较小、缺乏语言沟通能力的患儿则需要与家长共同配合, 转移患儿的注意力, 并借助玩具、抚触等方式提升患儿的依从性。在与患儿和家长沟通交流的过程中, 做到仪表大方、穿着整洁以及服务态度热情, 提升患儿和家长的信赖感以及依赖感; (3) 观察与协助: 在患儿门诊就诊期间充分观察患儿的行为、语气、面部表情和眼神等, 进而及时发现患儿的护理需求并尽可能的给予满足。为患儿和家长提供热水、椅子等便民措施, 营造优良的门诊就诊环境, 及时解答患儿及家长的相关疑问, 对于患儿和家长的困难积极提供协助, 增强其信赖感; (4) 整体护理: 运用整体理念进行中医优质护理, 关注患儿的生理、心理以及疾病本身, 以中医整体理念作为指导, 充分结合患儿的病情状况及护理需求提供相应的护理服务。注重护

患之间的良性互动,营造轻松愉悦的门诊就诊环境,尽快消除患儿的陌生感以及紧张感,提升患儿和家长的亲切感;(5)健康宣教:根据患儿的疾病种类、治疗手段等进行个体化的健康宣教,就药物的煎煮方法或者服用方法的相关注意事项向患儿家长进行详细讲解。对于针灸疗法、推拿疗法等应用目的、配合要点等进行详细讲解,使患儿和家长更加充分的了解相关中医手段的应用目的和作用,提升其治疗依从性;(6)对症饮食护理:结合患儿的实际病情提供对症中医护理,例如存在消化不良症状的患儿,可给予中医饮食指导,例如叮嘱家长为患儿提供南瓜粥、清蒸鸡蛋羹以及小米粥等食物。具有咳嗽症状的患儿可指导家长准备冰糖雪梨煎水口服。存在上呼吸道感染情况的患儿,可指导家长为其提供鸡汤、萝卜等食物。

### 1.3 评价标准

(1)对2组患儿家长进行护理满意度调查,内容有服务细节、服务态度、门诊环境、专业能力以及仪容仪表等,总分为100分,非常满意(95~100分),满意(80~94分),不满意(<80分)。(2)对比2组患儿的门诊就诊依从性,即完全依从:患儿的配合度高,过程顺利,未见哭闹、拒绝等行为;部分依从:患儿出现哭闹、拒绝等行为,然而在护士的安抚下可配合完成各项治疗;不依从:患儿存在拒绝、不配合行为,且经安抚后仍无效。

### 1.4 统计学方法

文中数据行SPSS22.0分析,计量资料数据标准差为( $\bar{x}$ ±s),组间数据行t检验,计数资料为[n(%)],组间数据行 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患儿家长护理满意度组间对比

患儿家长护理满意度观察组为100.00%,对照组为87.88%, $P<0.05$ 。

表1 患儿家长护理满意度组间对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	33	28 (84.85)	5 (15.15)	0 (0.00)	33 (100.00)
对照组	33	19 (57.58)	10 (30.30)	4 (12.12)	29 (87.88)
$\chi^2$ 值		12.365	6.397	5.693	5.693
p值		0.000	0.012	0.017	0.017

### 2.2 患儿治疗依从性组间对比

患儿治疗依从性观察组为100.00%,对照组为90.91%, $P$

$<0.05$ 。

表2 患儿治疗依从性组间对比[n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
观察组	33	20 (60.61)	13 (39.39)	0 (0.00)	33 (100.00)
对照组	33	9 (27.27)	21 (63.64)	3 (9.09)	30 (90.91)
$\chi^2$ 值		13.362	10.082	4.039	4.039
p值		0.000	0.002	0.031	0.031

## 3 讨论

儿科门诊所接待的患儿数量较多,其年龄小其缺乏良好的配合能力,患儿在进行药物治疗和各项检查等过程中容易出现不依从行为使得护理难度提升,且患儿护理过程中护理不良事件的发生风险较高,例如穿刺失败、意外跌倒等,这些都对护患关系的改善产生不良影响,增加了护患纠纷的发生风险。所以需要积极优化儿科门诊的护理模式,提升护理服务质量<sup>[4-5]</sup>。中医优质护理在应用中能够充分发挥中医特色护理和优质护理的协同作用,有助于提升护理质量,在该护理模式的应用中以优质护理理念作为基本指导,灵活的运用中医特色护理手段,例如给予中医情志护理,遵循中医整体原则并进一步优化细节服务来满足患儿和家长的个体化需求。本次研究显示,观察组患儿家长护理满意度显著高于对照组,并且该组患儿的治疗依从性也高于对照组。提示,中医优质护理的运用能够提高儿科门诊患儿的护理服务质量。

综上所述,在儿科门诊护理中通过采用中医优质护理可显著提升护理满意度,并改善患儿的治疗依从性。

### 参考文献

- [1]刘蕾,李艳梅,台晓丽.实施优质护理服务对儿科门诊输液室患儿家属满意度的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(17):139,141.
- [2]张小俊.论穴位贴敷疗法在中医儿科中的治疗及护理体会[J].中国保健营养,2020,30(4):228-229.
- [3]吴志平.PDA移动护理系统应用于儿科优质护理中的效果分析[J].智慧健康,2021,7(23):177-179.
- [4]田素芳.优质护理服务在儿科中医特色护理中的应用分析[J].临床研究,2020,28(07):153-154.
- [5]王宝娥,周芳平,左丽细.风险防范式护理模式在儿科优质护理管理中的应用效果分析[J].黑龙江医学,2019,43(07):813-815.