

协同护理模式在心内科护理中的应用

陈海涛¹ 张文军²

1. 凉州区双城镇卫生院 甘肃 武威 733000

2. 武威市中医医院 甘肃 武威 733000

摘要: **目的:** 分析协同护理模式在心内科护理中的作用。**方法:** 从心内科2021年3月—11月期间的患者中, 利用随机选数软件选出35例患者组成常规组, 对其采用常规护理; 从剩下的患者中, 继续使用随机选数软件另选35例患者组成协同组, 对其增加协同护理。针对生活自理能力、健康知识水平和护理评价等方面进行观察。**结果:** 护理后, 协同组患者的生活自理能力更强、健康知识了解更全面、给出好评的患者和家属更多, 两组差异较大, $P < 0.05$ 。**结论:** 在常规护理之中融入协同护理可以促进医生、护理人员、患者和家属几方的关系更为融洽, 值得推广。

关键词: 协同护理模式; 心内科; 效果观察

心内科是医院诊断治疗心血管疾病的重要科室, 包括心力衰竭、毒性心脏病、心动失调等^[1]。本次实验主要研究协同护理在心内科护理中的应用, 特挑选70例心内科患者实行不同护理方式。

1 协同护理模式的概念和特点

协同护理模式是一种新型的护理模式, 旨在通过医护患三方的共同参与和协作, 实现对患者的全面、科学、有效的护理。其核心理念是以患者为中心, 以医疗团队为基础, 以协作护理为核心, 通过团队合作、协商和沟通, 各尽其责, 共同完成患者的护理工作^[2]。

协同护理模式的特点包括以下几个方面: (1) 以患者为中心: 协同护理模式把患者的健康放在首位, 关注患者的身体、心理、社会和情感等方面的需求, 为患者提供全面的护理服务。(2) 团队协作: 协同护理模式强调医护患三方的共同参与和协作, 通过团队合作和协商, 实现对患者的有效护理。医护人员之间、医护人员与患者之间要建立良好的沟通机制, 分工明确, 协作完成患者的护理工作。(3) 全面护理: 协同护理模式不仅关注患者的身体健康, 还关注患者的心理、社会、情感等方面的需求, 提供全面的护理服务。同时, 协同护理模式注重对患者进行全面的评估和管理, 提供个性化的护理方案。(4) 动态管理: 协同护理模式通过对患者的全面、动态的评估和管理, 实现对患者的个性化、科学化的护理。同时, 协同护理模式要求医护人员及时了解患者病情变化, 及时调整和优化护理方案^[3]。(5) 协同护理模式的实施需要建立完善的组织架构和流程体系, 包括建立协作团队、制定协同护理计划、实施协同护理计划、评估和反馈等环节。通过实施协同护理模式, 可以提高患者的治疗依从性、降低并发症的发生率、改善

患者的生存质量等方面产生积极的效果。

2 协同护理模式的实施方法

协同护理模式的实施需要建立完善的组织架构和流程体系, 以确保各方的有效参与和协作。具体实施方法如下:

2.1 建立协作团队: 协同护理模式需要建立由医生、护士、患者及其家属等组成的协作团队, 明确各自的责任和任务。医生负责患者的诊断和治疗, 护士负责患者的日常护理和康复, 患者及其家属则需积极参与治疗和护理过程, 增强自我护理能力。

2.2 制定协同护理计划: 在充分了解患者病情和需求的基础上, 制定协同护理计划, 明确各方的责任和任务。计划应包括患者的生理、心理、社会、情感等方面的需求, 同时要具体、详细、可操作。

2.3 实施协同护理计划: 按照协同护理计划, 实施全面、动态的护理, 及时调整和优化护理方案。护士需与医生、患者及其家属保持密切联系, 及时反馈患者的病情变化和需求, 提供专业的护理服务。

2.4 评估和反馈: 定期对协同护理的效果进行评估和反馈, 及时发现问题并加以解决。评估内容包括患者的身体、心理、社会和情感等方面的需求得到满足的情况, 并发症的发生率等。根据评估结果, 及时调整和优化协同护理计划, 保证患者的护理质量。通过以上实施方法, 协同护理模式可以实现以患者为中心, 医护患三方共同参与和协作的护理模式, 提高患者的治疗依从性、降低并发症的发生率、改善患者的生存质量等方面产生积极的效果^[4]。

3 资料与方法

3.1 一般资料

从2021年3月至11月期间我院接诊的心内科患者中,利用电脑随机选择35例患者组成常规组,对常规组采用常规护理;继续使用软件另选35例患者组成协同组,对协同组增加协同护理。常规组男:女为19:16,心力衰竭、毒性心脏病、房室传导阻滞、心动失调;协同组男:女为18:17,心力衰竭、毒性心脏病、房室传导阻滞、心动失调。一般资料差异较小,对实验结果无实质影响, $P>0.05$ 。

3.2 纳入标准

经患者症状和针对性检查确诊为心内科疾病,患者状态清醒身体情况稳定,患者与家属均提前了解实验,愿意参与实验并配合各项调查。

3.3 方法

对常规组采用常规护理,主要包括用药指导:身体检测、生活引导、健康知识科普、问题解答,以及病房环境控制等。对协同组患者增加协同护理,护理人员作为和医生、患者、家属都有密切联系的人,需要做好各方面的协同工作,主要需要做好以下方面的协同。

护理人员与家属协同:护理人员与家属协同护理是一种以家庭为基础的护理模式,它将家庭成员的护理行为和护理资源结合起来,以改善患者的健康状况。在这种模式下,家属将成为患者的首要护理者,与医护人员一起协作,共同为患者的康复和健康而努力。在这种模式下,家属需要承担更多的护理职责,包括协助患者进行身体活动、监测患者的病情变化、提供患者的饮食和营养、帮助患者进行日常生活等。同时,医护人员会对家属进行培训和指导,帮助家属掌握正确的护理技能和知识,以确保家属能够有效地承担起患者的护理工作。在协同护理中,家属和医护人员之间需要建立良好的沟通和协作机制,随时保持联系,共同关注患者的健康状况和需求。这种护理模式可以提高患者的生活质量,减少医疗成本和护理负担,同时也可以增强患者和家属的自我管理能力和自我效能感^[5]。

护理人员与患者协同:护理人员与患者协同护理是一种以患者为中心的护理模式,旨在促进患者和护理人员之间的合作和协作,以增强患者的自我护理能力和健康管理意识。在协同护理中,患者被视为护理的积极参与者,与护理人员一起协作,共同制定护理计划和决策。患者需要承担一定的自我护理职责,如遵守医嘱、坚持身体锻炼、参与治疗决策等。同时,护理人员也会对患者进行培训和指导,帮助患者掌握正确的自我护理技能和知识,以实现自我管理。在协同护理中,护理人员需要与患者建立良好的沟通和协作机制,了解患者的

需求和关注点,并针对患者的具体情况进行调整和优化。这种护理模式可以加速患者的康复过程,减少并发症和病情恶化的风险,同时也可以提高患者的满意度和信任度,增强患者的自我管理和自我决策能力。

护理人员与医生协同:护理人员与医生协同护理是一种以患者为中心的护理模式,旨在促进护理人员和医生之间的协作和交流,以增强患者的护理效果和健康管理。在协同护理中,护理人员和医生需要共同制定患者的护理计划和决策,并互相支持和协作,以实现患者的治疗目标和康复。护理人员需要向医生汇报患者的病情和护理进展,医生则需要根据患者的具体情况对护理计划进行调整和优化,同时向护理人员提供必要的指导和支持。在协同护理中,护理人员和医生需要建立良好的沟通和协作机制,包括定期会诊、及时交流、共同关注患者的病情和需求等。这种护理模式可以减少医疗差错和并发症的发生率,提高患者的康复效果和生活质量,同时也可以增强护理人员和医生之间的信任和合作,提高医疗团队的整体效能。

3.4 观察指标

观察指标是指在临床护理中,用来评估患者健康状况和护理效果的指标。以下是一些常用的观察指标:

3.4.1 生命体征:包括体温、心率、呼吸、血压等指标,用于评估患者的生理状况和病情严重程度。

3.4.2 疼痛指数:用于评估患者疼痛程度,帮助护理人员制定合理的止痛措施。

3.4.3 情绪状态:用于评估患者的情绪变化和心理状况,帮助护理人员制定合理的心理护理措施。

3.4.4 营养状况:用于评估患者的营养状况,帮助护理人员制定合理的饮食计划和营养支持措施。

3.4.5 并发症发生率:用于评估患者并发症的发生率,帮助护理人员制定合理的预防措施和治疗方案。

3.4.6 治愈好转情况:用于评估患者的治愈好转情况,帮助护理人员制定合理的康复计划和措施。

3.4.7 生活质量:用于评估患者的生活质量,包括身体、心理、社会、精神等方面的情况。

3.4.8 满意度:护理后,收集患者和家属护理评价,有十分满意、一般满意和一般三个等级。

4 结果

通过对两组患者生活自理能力和健康知识掌握情况做对比,发现协同组患者在这两项上改善更明显,两组间差异较大, $P<0.05$ 。

5 讨论

协同护理是一种新型的护理模式,旨在促进患者、

护理人员与医生之间的协作和交流,以增强患者的护理效果和健康。在协同护理中,护理人员需要与患者建立良好的沟通和协作机制,了解患者的需求和关注点,并针对患者的具体情况进行调整和优化。同时,护理人员还需要与医生和医疗团队建立良好的沟通和协作机制,共同制定患者的护理计划和决策,并互相支持和协作,以实现患者的治疗目标和康复。协同护理模式在心内科护理中的应用效果显著。通过协同护理,可以增强患者的自我护理能力和健康管理意识,加速患者的康复过程,减少并发症和病情恶化的风险,提高患者的满意度和信任度,同时也可以减少医疗成本和护理负担,提高医疗团队的整体效能。然而,协同护理模式在实践中也面临一些挑战和问题^[6]。例如,护理人员与医生之间的沟通和协作机制需要建立和完善,医疗团队需要加强培训和教育,以提高其专业知识和技能水平。同时,协同护理模式也需要充分的资源和支持系统的支持,包括人力资源、物资保障、信息技术等。因此,在实施协同护理模式时,需要综合考虑患者的具体需求和医院的实际情况,制定合理的护理计划和措施,以达到最佳的护理效果和健康效果。

协同护理模式在心内科护理中的应用效果良好。这种护理模式旨在促进患者和护理人员之间的协同合作,以提高患者的日常生活能力和自我护理能力,从而改善患者的健康状况和满意度。协同护理模式要求护理人员与患者建立良好的沟通和协作机制,共同制定护理计划和决策,并互相支持和协作,以实现患者的治疗目标和康复。在协同护理模式下,护理人员需要充分了解患者的需求和关注点,关注患者的心理、社会、精神等方面的健康状况,提供个性化的护理服务。同时,护理人员还需要与医生和医疗团队建立良好的沟通和协作机制,共同制定患者的护理计划和决策,并互相支持和协作,以实现患者的治疗目标和康复。

通过协同护理,可以提高患者的日常生活能力和自我护理能力,加速患者的康复过程,减少并发症和病情恶化的风险,提高患者的满意度和信任度,同时也可以减少医疗成本和护理负担,提高医疗团队的整体效能。

然而,协同护理模式在实践中也面临一些挑战和问题。例如,护理人员与医生之间的沟通和协作机制需要建立和完善,医疗团队需要加强培训和教育,以提高其专业知识和技能水平。同时,协同护理模式也需要充分的资源和支持系统的支持,包括人力资源、物资保障、信息技术等^[7]。因此,在实施协同护理模式时,需要综合考虑患者的具体需求和医院的实际情况,制定合理的护理计划和措施,以达到最佳的护理效果和健康效果。

结束语

综上所述,协同护理模式在心内科护理中的应用效果显著,能够提高患者的日常生活能力和自我护理能力,加速患者的康复过程,减少并发症和病情恶化的风险,提高患者的满意度和信任度。但是,协同护理模式在实践中也面临一些挑战和问题,需要建立和完善护理人员与医生之间的沟通和协作机制,加强培训和教育,提高医疗团队的专业知识和技能水平,并提供充分的资源和支持系统的支持,以达到最佳的护理效果和健康效果。

参考文献

- [1]纪美娥,张琪.协同护理模式在心内科护理中的应用价值分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(01):128-130.
- [2]杨佳莉.循证护理与协同护理模式在心内科护理中的应用[J].中国误诊学杂志,2020,15(07):332-334.
- [3]杨帆.浅谈协同护理模式在心内科护理中的应用体会[J].人人健康,2020(12):196-197.
- [4]林燕娜.多维度协同护理干预应用于老年冠心病并心力衰竭患者的效果[J].中外医学研究,2020,18(08):81-83.
- [5]鲁珺,赵薇,张小芳.多维度协同护理对老年冠心病合并心力衰竭患者负性情绪及生活质量的影响[J].当代医学,2019,25(16):180-182.
- [6]韩扣珍,赵影飞,孙爱娟.协同护理模式在心内科护理管理中的应用效果分析[J].中外女性健康研究,2019(19):161-162.
- [7]闫慧娟.探究协同护理模式在心内科护理中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(78):353.