

优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用

杨原^{1*} 牛晋艳²

1. 山西医科大学第三医院 山西太原 030032

2. 山西白求恩医院(山西医学科学院) 同济山西医院 山西太原 030032

摘要:目的:对优质护理在心血管内科护理中的应用价值进行探讨。方法:将我院心血管内科2019年1月~2020年12月收治的90例患者分为两组,对照组45例行常规护理,观察组45例行优质护理,对比护理效果。结果:观察组睡眠质量优良率为95.56%,与对照组80.00%相比差异显著($P < 0.05$)。结论:在心血管内科护理中应用优质护理,可以提高治疗效果,改善患者健康及生活质量,临床应用价值较高。

关键词:心血管内科护理;优质护理模式;依从性;生活质量

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0205-13>

前言

心血管是保证人体正常运行的重要器官,但心血管容易出现各种问题,如贫血、脑梗死和心悸等,对于心血管疾病,其因为治疗周期相对较长,患者在治疗过程中需要耗费大量的费用 and 精力,导致患者对该疾病的治疗逐渐丧失信心,随着病程的加长,患者逐渐出现各种负面情绪,影响患者的临床治疗依从性。心血管疾病为临床常见病,具有发病快、危险程度高、病程长等特点。近年来,随着生活水平的提高和人们生活方式的转变,心血管疾病发病率逐年增加。由于心血管疾病危害性大,故临床除了要及时、规范治疗外,还要辅以相应的护理措施,以增强疗效,改善预后^[1]。以往临床多对心血管内科患者采用常规护理,即以疾病为中心,以生理需求为重点开展护理服务,但缺乏对患者精神、心理等方面的干预,易造成患者护理依从性低,整体疗效不佳^[2]。优质护理是常规护理的优化与完善,能考虑患者的心理需求,通过开展全方位、高质量护理服务,满足患者多方面的需求。现将湖北省随州市曾都医院(我院)心血管内科2019年1月~2020年12月收治的90例患者纳入研究样本,探究优质护理模式的实用性,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院心血管内科2019年1月~2020年12月收治的90例患者随机分为两组,对照组45例,男26例,女19例;年龄为53~73岁,平均(59.71±2.16)岁。观察组45例,男27例,女18例;年龄为51~76岁,平均(58.94±2.41)岁。两组资料无明显差异($P > 0.05$)^[3]。

1.2 方法

对照组行常规护理,主要包括用药指导,嘱患者严格遵医嘱用药治疗;饮食指导:指导患者饮食保持高营养、清淡易消化,多食新鲜蔬果;运动指导:指导患者通过太极、慢走等方式锻炼身体,提高免疫力和抵抗力。观察组在上述基础上行优质护理:第一,基础护理:患者入院后,向患者详细介绍住院环境、医师、护理人员的信息,消除患者对陌生环境的恐惧感。第二,心理护理:积极了解患者心理状态。因对自身疾病及治疗方法认识不足,患者会产生焦虑、恐惧等不良情绪,要安慰、鼓励患者,缓解其不良情绪,提高患者战胜疾病的信心^[4]。第三,健康宣教:制定针对性健康宣教方案,通过播放视频、举办讲座等方式,提高患者对自身疾病的认识,进而提高依从性。第四,病房管理:定期通风、消毒,病房内温度保持23℃左右,湿度保持65%左右。第五,加强躯体护理:多数心血管内科患者都伴有循环系统疾病,故护理时要重点关注治疗药物引起的副作用,强化用药管理及饮食指导,以保障患者的安全。如护理动脉粥样硬化与心绞痛患者时,要告知其保持情绪稳定,避免情绪激动引起心绞痛急性发作,同时还要将急救药品准备好;护理水肿患者时,控制好利尿药物使用量,防止引起低钾血症,更换衣物时还要保持动作轻柔,严格控制饮食,尤其是盐分的摄入^[5];护理心力衰竭患者时,要对强心苷类药物副作用进行密切观察。第六,强化健康教育:落实全面健康教育工

*通讯作者:杨原,1991.4,女,汉,山西晋中,护师,本科,研究方向:护理

作,通过一对一讲解、视频教学或发放图画手册等方式进行健康教育,使患者对自身疾病知识、治疗方法、护理重点和注意事项等有正确的了解;将各项检查、治疗措施开展的重要性告知患者,尤其是治疗方法的效果与可能出现的不良反应等,使患者进一步提高对疾病相关知识的认知度,从而消除恐惧、担忧心理。第七,加强饮食指导:帮助患者养成科学、健康的饮食习惯,在规律饮食的同时也要保证营养均衡,尽可能摄入易消化、清淡的食物,禁止食用油腻、生凉与辛辣的食物;此外,为使患者心脏负担减轻,还要告知患者对日常进食量进行合理控制^[6]。第八,康复指导:结合患者病情实际情况制定针对性康复训练方案,时间为2周,第1周指导患者开展低强度肢体训练,第2周开展心脏康复训练。两组护理周期为15d。第六,出院指导:患者出院之前,耐心介绍后续治疗、注意事项等,取得患者联系方式,定期回访,对患者的疑问耐心解答,嘱患者定期复查。

1.3 观察指标

13.1 以匹兹堡睡眠质量指数(PAQI)量表对患者睡眠质量进行评价,该量表满分21分:优:得分<6分,良:得分6~15分,差:得分>15分。

13.2 对两组护理满意度进行问卷调查,满分100分,得分85以上为十分满意,得分60~85为比较满意,得分不足60为不满意。

1.4 统计学处理

将数据录入SPSS20.0软件包处理,计数资料以 χ^2 检验,以例数百分比形式表示,计量资料以 t 检验,以 $\bar{x} \pm s$ 形式表示,当 $P < 0.05$ 时差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 睡眠质量比较

观察组睡眠质量优良率为95.56%,与对照组80.00%相比差异显著($P < 0.05$)。

2.2 护理满意度

观察组护理满意度为95.56%,与对照组77.78%相比差异显著($P < 0.05$)。

3 讨论

心血管内科为心血管疾病诊疗科室,心血管疾病是由血液黏稠、高血压、高血脂症等引起的大脑、心脏等组织出现缺血性、出血性疾病,该病的发病率、致残率及致死率均比较高。心血管疾病为临床常见性疾病,以老年人为高发人群,近年来,心血管疾病发病率不断提高,严重影响老年人的健康及生命安全。研究显示,对心血管内科患者开展科学的护理,对于提高治疗效果,改善患者的健康及生活质量有着重要意义。

在临床各大科室中,心血管内科属于重要科室,主要收治高血压、心力衰竭、心肌梗死和冠心病等心血管疾病患者,而这类患者大多为中老年人,发病后临床特点表现为发病急、病史长、病情重及死亡率高,常会给患者的心理、生理带来创伤,其中心理创伤会降低患者治疗依从性,从而影响到整体临床疗效。因此在对此类患者采取规范的治疗措施外,还应给予高效、舒适的护理干预措施,使患者生理、心理状态得到改善,进而促使疾病转归。常规护理是临床护理心血管内科患者常用方法,这种护理模式对患者的生理需求过于重视,缺乏对患者心理需求的干预,导致患者护理期间产生诸多不良情绪,不仅影响到护理工作的开展,甚至还有可能引起护患矛盾^[7]。优质护理是一种全新的护理模式,其尊重患者服务主体的地位,能通过加强基础护理,有效落实护理责任制,使护理水平得到提升,从而增加患者舒适度,促进病情恢复。

分析原因可能是:优质护理中的加强培训能提高护理人员的专业知识、操作水平,增强其服务意识;加强护患交流能缩短护患之间的距离,使患者信任、依赖护理人员,从而为护理工作的开展提供便利;加强躯体护理能展现护理工作的针对性,保障护理安全;强化健康教育能增加患者对疾病的了解,并掌握必要的自护技能;加强营养指导能提高患者机体免疫力,促进病情恢复^[8];康复指导能为病情恢复奠定良好基础,有助于患者早日重返正常的生活。研究认为,优质护理是改进护理工作、丰富护理内涵、提升护理服务水平及改善护患关系的有效措施,能通过深入开展一系列高质量护理服务,提高护理人员的工作主动性,增强其责任意识,从而更细致地完成护理工作,减少护理差错,维护好护患关系。综上所述,对心血管内科患者施以优质护理模式能减轻焦虑抑郁情绪,改善日常生活质量,值得作

为可行性高的护理干预措施加大推广。

参考文献:

- [1]陈静.优质护理改善心血管内科患者负性情绪和治疗依从性的价值[J].山西医药杂志,2020,49(12):1601-1602.
- [2]彭敏.探析优质护理改善心血管内科患者负性情绪和治疗依从性的作用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(30):124-125.
- [3]刘阿婷,龚国梅,吴秀花.人性化服务在心血管疾病临床护理中的应用效果[J].白求恩医学杂志,2018,16(3):324-325.
- [4]杨丽珍.人性化服务在心血管内科护理中的应用研究[J].名医,2018(5):99.
- [5]徐星.浅谈人性化服务在心血管内科护理中的应用[J].中国医药指南,2016,14(28):225-226.
- [6]王豆.浅谈人性化服务在心血管内科护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(25):109,112.
- [7]侯迪.品管圈护理模式对心血管内科护理质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(20):89.
- [8]陈静.优质护理改善心血管内科患者负性情绪和治疗依从性的价值[J].山西医药杂志,2020,49(12):1601-1602.