

优质护理服务在心血管内科临床护理中应用

陈珊珊

金华市人民医院 浙江 金华 321000

摘要：目的：分析在心血管内科临床护理中应用优质护理服务的临床效果。方法：选取2022年12月~2023年12月于金华市人民医院心血管内科住院患者112例，随机将患者分为观察组56例和对照组56例。观察组患者给予常规护理服务，对照组患者给予优质护理服务。比较两组患者护理效果及护理满意度。结果：护理后，对照组患者临床总有效率为96.43%，观察组患者临床总有效率为83.93%，对照组患者临床总有效率高于观察组，差异具有统计学意义（ $\chi^2 = 7.152, P = 0.003 < 0.05$ ）。护理后，对照组患者护理满意度为98.21%，观察组患者护理满意度为91.07%，对照组患者护理满意度高于观察组，差异具有统计学意义（ $\chi^2 = 4.136, P = 0.022 < 0.05$ ）。结论：在心血管内科临床护理中应用优质护理服务不仅可以取得良好效果，还可以提高患者护理满意度，值得推广。

关键词：优质护理服务；心血管内科；护理效果

心血管内科是医院重要科室之一，心血管疾病严重影响着患者的健康水平，甚至对患者的生命安全造成威胁^[1]。中老年人群属于心血管疾病的高发人群，具有较高的死亡率，因此，在心血管内科临床护理中需要做好优质护理服务，使患者治疗状况得到改善^[2]。基于此，本文选择入住本院心血管内科的112例患者进行研究，分析应用优质护理服务的临床效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年12月~2023年12月入住本院心血管内科的112例患者作为研究对象，随机分为观察组和对照组，各56例。观察组患者中，男性30例，女性26例；年龄49~89岁，平均年龄（65.2±8.3）岁；疾病类型：19例冠心病患者、14例高血压患者、12例心力衰竭患者、11例心律失常患者。对照组患者中，男性32例，女性24例；年龄51~88岁，平均年龄（63.3±9.4）岁；疾病类型：20例冠心病患者、15例高血压患者、11例心力衰竭患者、10例心律失常患者。两组患者的性别、年龄、疾病类型等一般资料比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

观察组患者给予常规护理服务，主要包括生命体征测量，按时巡视病房，关注病情变化，遵医嘱口服及静脉给药，告知药物相关注意事项。

对照组患者给予常规护理服务以外，增加优质护理服务，具体内容如下。

1.2.1 护理团队设立：采用责任制护理的方式，将病房分为两个大组，每个大组分为三个小组，每大组配备一个责任组长，每小组配备一个责任护士，保证每个患

者都有相应的责任护士进行护理，同一大组的成员应互帮互助，强调责任意识及整体观念，如本小组的责任护士去收治新入院患者，另外的责任护士或责任组长协助处理该护士其他患者的事务及呼叫铃，保证每个患者的问题都有人解答，病情相关的需求都能得到满足，而不是等待责任护士收治新病人结束后再处理，以免造成患者的不满，耽误患者的病情。

1.2.2 护理理念：强调以人为本的理念，而不是以事为本。护理过程中将重心放在病人身上，积极与患者进行沟通和交流，深入了解患者的情况，掌握患者的实际需求，针对性解决患者的疑惑，对于患者的顾虑给予适当的解决方案，增加患者的信心，提高治疗效果。

1.2.3 个性化护理模型：为每类病种的患者制定相应的护理计划大纲，并根据每个患者的年龄、活动能力、自理能力、文化程度、心理状态、营养等进行细化，形成个性化护理模型。

① 对于中年患者，制定计划时要以尽快回归社会为基准，症状有所缓解时即可开始进行康复训练，如心梗患者行介入手术后，根据病情酌情床边活动，而仍需要绝对卧床休息的患者指导踝泵运动；心律失常的患者行起搏器植入术后，即刻开始肢体功能锻炼，并按照规定计划完成。而对于高龄患者，适当放宽要求，根据患者实际情况制定康复计划，兼顾患者及家属对疾病的预期，如介入术后卧床休息时间较长，起床活动时家属搀扶，感到乏力时立即卧床休息；心律失常的患者植入起搏器后，进行肢体功能锻炼的规定计划时，不能完成者以耐受程度为基准，将计划时间延后，一切以安全、舒适为主。

② 选用合适的方式进行健康教育，对文化程度高的患者适当使用医学术语直接讲解，或协助搜索疾病相关的资料，对理解能力欠佳或高龄患者采用图片、视频或动画的方式辅助理解，对内向的患者进行讲座式宣教，对外向健谈的患者则采用座谈会的方式，促进病友之间的沟通和交流。

③ 针对不同患者的营养情况，联合营养科制定个性化的膳食摄取方案。指导低脂低盐饮食，每日摄入盐不超过6g，摄入油不超过30g，多摄入新鲜蔬菜水果，服用抗凝药物的患者避免进食粗纤维食物，心衰患者控制每日进水量在1000ml，中年患者严格按照膳食方案，老年患者在不违背疾病原则的前提下，优先选择喜爱的食物。

④ 心血管疾病的患者通常需要长时间甚至终身治疗，也需要多次入院治疗，容易受心理情绪影响，如果患者的心理情绪比较负性或极端，则会直接影响患者病情。若患者以积极的心态面对疾病，积极配合临床治疗，可以有效促进疾病康复，此时护士的沟通和观察能力尤为重要。心血管内科的患者心理状态多种多样，针对不同患者的心理状态进行心理护理，中年患者的心理多为否认、抗拒，病情讲解时适合徐徐图之，抽丝剥茧，联系患者的生活方式进行病情原因的分析，对过分抗拒治疗的患者，联合家属一起，针对患者的软肋进行劝说；病程时间长的患者久病成医，思想固执，如有些患者认为吸烟可以治病，此时可以联合家属，住院期间随时劝说，而回家以后，则依赖家属严防死守，必要时

没收零花钱；而有些高龄患者因儿女不能随时陪伴在身边，心态会压抑、抑郁，用对待小朋友的方式跟他们玩一玩，他们的心情也会愉快。

1.3 评价指标

比较两组患者的护理效果及护理满意度。护理效果判定标准：效果显著：患者临床症状明显改善，医从性良好；效果一般：临床症状有所改善，但不明显，医从性一般；无效：临床症状无变化，甚至出现恶化趋势，医从性差。临床总有效率 = (效果显著+效果一般) / 总例数 × 100%。满意度判定标准：采用自行设计的满意度调查表，在出院后电话随访时询问患者并记录，满意度实行百分制，根据我院的标准，90分以上为满意，90分以下为不满意。

1.4 统计学方法

采用SPSS24.0统计学软件对研究数据进行统计分析。计量资料以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用t检验；计数资料以率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床效果比较

护理后，对照组患者效果显著40例、效果一般14例、无效2例，临床总有效率为96.43%；观察组患者中效果显著30例、效果一般17例、无效9例，临床总有效率为83.93%。对照组患者临床总有效率高於观察组，差异具有统计学意义。

表1 两组临床效果比较[n, %]

组别	例数	效果显著	效果一般	无效	发生率
对照组	56	40	14	2	96.43%
观察组	56	30	17	9	83.93%
χ^2					7.152
P					0.003

2.2 两组护理满意度比较

护理后，对照患者满意55例，不满意1例，护理满意度为98.21%；观察组患者满意51例，不满意5例，护理满

意为91.07%。对照组患者护理满意度高于观察组，差异具有统计学意义。

表2 两组满意度比较[n, %]

组别	例数	满意	不满意	满意度
对照组	56	55	1	98.21%
观察组	56	51	5	91.07%
χ^2				4.136
P				0.022

3 讨论

心血管疾病属于临床常见疾病之一,伴随着人们经济水平提高,加上生活方式的变化,心血管疾病的发生率呈现出递增的趋势,使患者的生活和健康受到严重影响^[3]。同时,心血管疾病是一种相对严重的疾病,因此在心血管内科中,除了医疗及生理上的有效治疗之外,还需要辅助护理服务,开展针对性的护理服务。心血管内科的患者临床症状通常十分明显,并且可直接导致其正常活动受限,患者也会因此而出现生活质量持续下降的情况。同时,患者在临床症状的影响下还会有明显的不良情绪,不仅会导致其身体正常运行受到影响,还会导致其对疾病的治疗产生抵触情绪,影响其最终治疗效果^[4]。心血管疾病在中老年人群中比较常见,同时针对心血管疾病,各种治疗模式已经形成,并取得了良好效果^[5]。在护理工作上,业界并未形成统一的标准,但若护理不当,则容易出现医疗纠纷问题,甚至会因护理人员的工作疏忽而威胁到患者的生命安全,尤其是心血管疾病的患者基本为高龄患者,且老龄化趋势逐年上升,在性格和文化程度上与现代社会存在一定差异,加上心血管内科本身的特点,病情重抢救多,因此护理工作人员容易出现麻木烦躁等不良情绪,这些因素均会对护患关系产生不良影响,降低护理工作效率,影响患者对护理工作的满意程度^[6]。

根据心血管内科的日常运行情况,常规护理方法的应用能在一定程度上让患者的身心状况得到改善,但其实际作用通常难以达到心血管内科的整体需求。优质护理服务是临床护理的常见模式,其通常是以常规护理为基础,通过对各种护理措施进行优化和改进,让护理工作的质量得到提升,从而让患者能够体验到更好的护理服务^[7]。研究表明,在心血管内科患者治疗期间,实施优质护理服务,不仅能有效促使患者积极配合医护人员完成治疗,还能更好地帮助患者改善心理状态,对提升其治疗效果有很大帮助,在一定程度上也提升了护理满意度^[8],形成良好的医患关系,在一定程度上也可提高医院形象和信誉。

本研究采用优质护理服务对心血管疾病患者进行护理,护理工作中护理人员均坚持以人为本的原则,针对患者实行全程式护理,从患者入院到治疗再到出院整个过程开展护理服务,并以患者实际病情为依据,与文化程度、性格特点、兴趣爱好相结合,为患者制定个体化护理方案,使患者享受到更加优质和贴心的护理服务,

以促进患者康复^[9-10]。本研究结果显示,护理后,对照组患者效果显著40例、效果一般14例、无效2例,临床总有效率为96.43%;观察组患者中效果显著30例、效果一般17例、无效9例,临床总有效率为83.93%;对照组患者临床总有效率高于观察组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 7.152, P = 0.003 < 0.05$)。护理后,对照组患者满意55例,不满意1例,护理满意度为98.21%;观察组患者满意51例,不满意5例,护理满意度为91.07%;对照组患者护理满意度高于观察组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 4.136, P = 0.022 < 0.05$)。

综上所述,优质护理服务的应用可取得更好效果。在心血管内科临床护理中应用优质护理服务不仅可以取得良好效果,还可以提高患者护理满意度,值得推广。

参考文献

- [1]卢进杰.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,8(36):149.
- [2]朱荣芳.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2022,19(75):315+323.
- [3]赵芬芬.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2022,3(37):48+54.
- [4]王绿花,王梅华,陈燕春,许红簧,李淑清.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用和对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,5(04):481-483.
- [5]魏长春,李继红.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用探讨[J].中国农村卫生,2021(02):18.
- [6]刘成萍.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2021,2(27):21+24.
- [7]阿迪莱·艾尼,布瓦吉尔·耐吉米丁.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,5(16):112.
- [8]王红英.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,4(33):108-109.
- [9]杨婷婷.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2020,16(35):264-265.
- [10]黄礼芳.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,4(05):103-104.