

## 舒适护理模式对重症监护室内心血管疾病患者负性情绪的影响

何君子

新疆维吾尔自治区人民医院 新疆

**【摘要】目的** 为更好的缓解重症监护室内心血管疾病患者的负性情绪，提高患者的舒适度，促进患者病情恢复，对舒适护理模式的应用效果作进一步探究。**方法** 以 2022 年 1 月~2023 年 12 月为研究时间，择取期间内在我院重症监护室治疗的内心血管疾病患者中的 80 例作为临床研究目标，依照患者入院时间顺序予以分组，常规护理模式的对照组（40 例）、舒适护理模式的观察组（40 例），对比临床护理效果（从两组患者的舒适度 GCQ 评分、负性情绪 SAS 评分、SDS 评分、护理总有效率、护理满意度展开数据研究）。**结果** 统计研究表明，两组患者在采取不同的护理模式后，通过舒适护理模式的观察组患者护理干预后舒适度 GCQ 评分、负性情绪 SAS 评分、SDS 评分明显优于对照组，护理总有效率、护理满意度更高，组间数据差异明显， $P < 0.05$ ，存在对比意义。**结论** 分析表明，舒适护理模式对重症监护室内心血管疾病患者的负性情绪有显著改善作用，有效提升患者的舒适度，有利于患者病情的恢复，获得满意的护理效果，护理效果显著，应用价值良好，建议推广应用。

**【关键词】** 舒适护理模式；重症监护室；心血管疾病；负性情绪；应用效果

**【收稿日期】** 2024 年 3 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 4 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240188

### Influence of comfort nursing mode on negative emotions of patients with cardiovascular diseases in intensive care unit

Junzi He

People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** In order to better relieve the negative mood of patients with cardiovascular disease in the intensive care unit, improve the comfort of patients, and promote the recovery of patients, to further explore the application effect of comfortable care mode. **Methods** During the study period from January 2022 to December 2023, 80 patients with cardiovascular disease treated in the ICU of the patients, the control group (40 cases) (40 cases) compared the clinical nursing effect (GCQ score of comfort, negative mood SAS score, SDS score, total nursing response rate, and nursing satisfaction). **Results** Statistical studies showed that the two groups in different nursing mode, through the comfort after nursing intervention GCQ score, negative mood SAS score, SDS score is significantly better than the control group, the total efficiency of nursing, nursing satisfaction is higher, the data differences between groups are obvious,  $P < 0.05$ , vs. g. **Conclusion** The analysis shows that the comfortable nursing mode has a significant effect on improving the negative mood of patients with cardiovascular diseases in the intensive care unit, effectively improve the comfort of patients, is conducive to the recovery of patients' condition, obtain satisfactory nursing effect, significant nursing effect and good application value, it is suggested to promote and apply.

**【Keywords】** Comfortable care mode; Intensive care unit; Cardiovascular disease; Negative mood; Application effect

心血管疾病指涉及心脏以及心脏中动脉、静脉、微血管的血液循环系统疾病的统称<sup>[1-2]</sup>。近年来，由于不良的生活方式严重危害着人们的身体健康，导致心血管疾病的发病率呈逐渐上升的趋势，给人们的身体健

康和生活质量带来较大的影响。即使现代医学治疗手段和检查手段相对完善，但仍有 50%以上的患者会意外死亡或不能自理<sup>[3]</sup>。因此，大多数重症监护室内心血管疾病的患者都会存在不同程度的负性情绪，这也会

间接的影响治疗效果。考虑到重症监护室内心血管疾病患者负性情绪的特殊护理需求,常规护理模式的作用效果并不明显,所以寻找一种更有效的护理模式十分重要。本文通过对 80 例重症监护室治疗的内心血管疾病患者采用舒适护理模式与常规护理模式对照研究,对两组患者的舒适度 GCQ 评分、负性情绪 SAS 评分、SDS 评分、护理总有效率、护理满意度作进一步对比分析,具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究筛选出 80 例内心血管疾病患者为研究对象,都于 2022 年 1 月~2023 年 12 月进入本院重症监护室治疗,按入院时间顺序分为对照组和观察组(每组各 40 例)。观察组患者男 22 例,女 18 例;患者年龄(25~78)岁,均值(53.67±3.49)岁;对照组患者男 21 例,女 19 例;患者年龄(23~77)岁,均值(52.72±3.55)岁;两组数据比较, $P>0.05$ ,具有可比性。所有入选患者都已明确知道研究过程并签署了知情同意书。纳入标准:重症监护室内心血管疾病患者;年龄>18 周岁;临床资料完整。排除标准:先天疾病;肝肾等器官功能不足;多器官衰竭;严重精神障碍;语言障碍;认知障碍;妊娠及哺乳期妇女;不愿配合研究工作。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组采用常规护理模式。

患者入院后,协助患者完成相关检查,监测患者各项生命体征指标<sup>[4]</sup>。对患者及其家属进行健康教育,由医护人员为其普及疾病的诱发因素、护理方法及注意事项等,纠正患者的错误认知,让患者了解并正视自身的疾病,提高患者依从性。

#### 1.2.2 观察组采用舒适护理模式。具体如下:

(1) 入院宣教。由护理人员介绍住院环境,提高患者的适应能力,介绍主治医师、责任护士等与患者密切接触的医务人员,为患者普及疾病的相关知识,介绍每项检查的目的,增强对抗疾病的信心,提高患者配合度。

(2) 心理舒适护理。重症监护室患者受病情、治

疗效果以及治疗费用等多方面的影响,极易产生恐惧、焦虑、抑郁等心理问题及负性情绪。护理人员可为患者讲解治疗方法、护理方法及重要性,缓解患者的负性情绪,使患者保持一个积极乐观的心态面对治疗。加强与患者沟通交流,给予患者鼓励、倾听、安慰等心理疏导,使患者的不良心理问题得到有效改善,保证治疗护理工作可以顺利进行,缩短患者住院时间,促进患者快速康复。向患者介绍治疗效果较好的病例,增强患者治疗信心<sup>[5]</sup>。

(3) 环境舒适护理。住院期间为患者创造一个安静、舒适的病房环境,为患者制定合理的作息时间,使患者能够保持良好的睡眠质量,提升患者舒适度,确保患者可以得到充足的休养,促进患者早日康复。定期对病房进行消毒、清扫,减少噪音,明确规定家属探视时间,探视期间不得大声喧哗影响患者休息。调节适宜的室内温湿度,保证室内通风及采光良好,有利于患者休息。

(4) 体位舒适护理。观察患者身体状况,定时帮助患者变换体位,避免发生压疮,给予患者按摩,促进血液循环<sup>[6-7]</sup>。

(5) 饮食护理。患者患病期间身体虚弱,根据患者的机体营养情况,为患者搭配科学健康营养饮食,保障各种营养均衡,饮食种类多样化,多食新鲜水果、蔬菜,避免摄入过多高脂、高盐食物,改掉不良饮食习惯,忌食辛辣生冷油腻食物。

### 1.3 观察指标

在本次研究的过程中,对两组患者的舒适度 GCQ 评分、负性情绪 SAS 评分、SDS 评分、护理总有效率、护理满意度进行对比,以此作为研究价值体现依据。

### 1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用( $\bar{x}\pm s$ ,%)代替,两组差别比照运用  $t$ 、 $\chi^2$  检测。若两组比照结果  $P<0.05$ ,则说明实验价值显现。

## 2 结果

2.1 两组患者护理前后舒适度 GCQ 评分、负性情绪 SAS 评分、SDS 评分比较见表 1

表 1 两组患者护理前后舒适度 GCQ 评分、负性情绪 SAS 评分、SDS 评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	例数	GCQ 评分		SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	72.53±8.19	99.39±12.17	59.82±7.85	31.59±5.91	60.74±6.25	32.73±3.28
对照组	40	72.41±8.23	83.66±12.58	59.69±7.56	42.78±6.58	60.86±6.32	43.49±3.17
$t$ 值		0.603	7.137	0.638	11.823	0.588	12.796
$P$ 值		0.561	0.000	0.534	0.000	0.683	0.000

## 2.2 两组患者护理总有效率比较 (n, %)

观察组 38 (95.00%), 对照组 31 (77.50%), 观察组明显更高,  $P < 0.05$ , 说明存在对比意义。

## 2.3 两组护理满意度比较 (n, %)

观察组 39 (97.50%), 对照组 33 (82.50%), 观察组明显更高,  $P < 0.05$ , 说明存在对比意义。

## 3 讨论

心血管疾病大多因动脉硬化引起, 常表现为心悸、心率失常、呼吸困难、眩晕等多种情况。心血管疾病是一种严重威胁人类健康的常见疾病, 具有高发病率、高致残率和高死亡率的特点<sup>[8-9]</sup>。心血管疾病的危害比较严重, 患者的病情与情绪密切相关, 情绪波动会导致心血管疾病的发作和加重。焦虑、抑郁、愤怒等负面情绪会使得心血管疾病患者体内的应激激素水平升高, 进而引起心率加快、血压升高、心肌耗氧量增加, 从而有加重病情的风险。反之, 积极平稳的情绪则有利于心血管疾病患者的康复。在临床医学快速发展的今天, 护理模式还有护理观念都发生了非常大的变化, 从大家重视疾病的治疗再去到整体的身心护理, 心理方面的护理越来越受到人们的重视, 在临床护理工作中占有着非常重要的地位。因此, 根据重症监护室内心血管疾病患者负性情绪的护理需求, 给予患者舒适护理模式对改善患者负性情绪的效果相比较于常规护理模式更好。舒适护理模式通过给予患者宣教、心理、环境、体位、饮食多方面的舒适护理干预, 帮助患者稳定情绪。通过舒适护理调整患者心态, 缓解情绪波动, 保持乐观积极的态度面对疾病, 降低病情加重的风险。重症监护室心血管疾病患者要保持情绪稳定, 关键在于调整心态<sup>[10]</sup>。护理人员要密切关注病情变化, 做好充分的护理措施, 通过给予患者舒适护理, 使患者可以用积极的心态战胜疾病, 为心血管疾病患者的健康保驾护航。本次研究, 经临床结果观察显示, 通过舒适护理模式的观察组患者护理干预后舒适度 GCQ 评分、负性情绪 SAS 评分、SDS 评分明显优于对照组, 护理总有效率、护理满意度更高, 对促进患者身体康复有显著效果。

综上所述, 对重症监护室内心血管疾病患者实施舒适护理模式对缓解患者的负性情绪效果显著, 有效提升患者的舒适度, 可以更好的促进患者康复, 充分展示了舒适护理模式的优势特点, 护理满意度更高, 临床价值、可行性较高, 值得推广, 建议提倡。

## 参考文献

- [1] 丁斐,陈泽丽. 心血管重症监护室患者护理中标准化沟通的应用价值研究[J]. 山西医药杂志,2020,49(3):349-351. DOI:10.3969/j.issn.0253-9926.2020.03.047.
- [2] 唐德转,林凤,区业坤. 舒适护理对心血管重症监护室患者的影响研究[J]. 特别健康,2021(19):246.
- [3] 刘晓凡,王娟,郭君. 个体化舒适护理干预对CCU患者睡眠障碍的影响分析[J]. 特别健康,2022(12):223-225.
- [4] 郑云辉,陈炜,高梦琦,等. 舒适护理对ICU心血管疾病患者疗效和心理状态影响[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2020,12(7):866-867,871. DOI:10.3969/j.issn.1674-4055. 2020.07.23.
- [5] 钱红继,吴娟,周雪梅,等. 广泛性焦虑量表在心血管危重症患者焦虑情绪筛查中的应用[J]. 南通大学学报(医学版),2020,40(4):333-335. DOI:10.16424/j.cnki.cn32-1807/r.2020.04.010.
- [6] 梁少梅,刘丽,杨一唯. 信息支持和睡眠护理对重症监护室心肌梗死患者不良情绪的影响[J]. 贵州医药, 2020,44(11):1839-1840. DOI:10.3969/j.issn.1000-744X. 2020.11.084.
- [7] 李达珊,陈柳华. 舒适护理对ICU心血管疾病患者负性情绪及MACE发生率的影响[J]. 心血管病防治知识, 2023,13(9):63-67. DOI:10.3969/j.issn.1672-3015(x). 2023.09.020.
- [8] 程丽,张慧霞. 舒适护理对重症监护室冠心病患者心理状态及心律失常事件的控制效果[J]. 东方药膳, 2020(13):143.
- [9] 高海英. 舒适护理对心血管重症监护室患者的影响分析[J]. 中国实用医药,2019,14(28):129-130. DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.28.071.
- [10] 王璐,邢晓煜,张超,等. 舒适护理模式对重症监护室内心血管疾病患者负性情绪的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022,33(8):991-993.DOI:10.3969/j.issn.2095-1434. 2022. 08.033.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS