

## 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用研究

章蓓

南京市东南大学附属中大医院 江苏南京

**【摘要】** 目的 分析优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用价值。方法 对2021年3月至2022年3月本科接诊心血管疾病患者(n=86)进行随机分组,实验和对照组各43人,前者采取优质护理,后者行常规护理。对比患者的心理状态、生活质量等指标。结果 优质护理的综合效果更好,患者满意度更高,差异具有统计学意义(P<0.05)。结论 心血管疾病采用优质护理,患者出现治疗依从性更高,心理状态更好,生活质量水平改善更加明显,满意度提升也更迅速。

**【关键词】** 优质护理; 心血管内科; 护理工作

### Study on the application of high quality nursing model in cardiovascular internal medicine nursing work

Bei Zhang

Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University, Nanjing, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze the application value of high quality nursing model in cardiovascular internal medicine nursing work. **Methods:** From March 2021 to March 2022, 86 undergraduate patients with cardiovascular diseases (n=86) were randomly divided into experimental group and control group, with 43 patients in each group. The former received high-quality nursing, while the latter received routine nursing. The psychological status and quality of life of patients were compared. **Results:** The comprehensive effect of high quality nursing was better, and the patients' satisfaction was higher, and the difference was statistically significant (P < 0.05). **Conclusion:** The use of high quality nursing for cardiovascular diseases, patients have higher treatment compliance, better psychological state, more obvious improvement of quality of life, and more rapid improvement of satisfaction.

**【Keywords】** High quality nursing; Department of Cardiovascular Medicine; Nursing work

心血管病属于一种极为常见的临床疾病,发病人群以中老年人为主,其特征于发病迅速、病程长、危险程度高等<sup>[1]</sup>。加之近些年我国的人口老龄化现象逐渐严重,间接使得心血管疾病的发病率直线上升。也正是因为此类疾病对患者造成的危害性较大,所以临床方面除需要有效、及时的救治外,辅以科学的护理措施也是十分重要的,良好的护理能够在一定程度上提升治疗效果,改善患者的预后状态。以往临床在护理心血管内科的患者时,大都采用常规护理方式,患者虽然生理方面的得到了重点关照,但在心理、精神等方面的干预较为薄弱,所以极易出现不配合治疗的现象,导致整体疗效不佳<sup>[2]</sup>。而优质护理是以常规护理为基础,对原有的护理方式进行了优化、完善,尽量站在患者的角度来考虑其心理需求,从而起到事半功倍的效果,本文以此为基础,详细分析了优质护理对心血管内科患者的影响,如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2021年3月至2022年3月本科接诊心血管疾病患者86例,随机均分2组。实验组年纪范围45-77岁,均值达到(63.59±4.92)岁;病程范围2-9年均值达到(6.14±1.96)年;其中7例患者存在高血压、11例存在冠心病、9例存在心肌梗死、12例存在风湿性心脏病、4例存在慢性心力衰竭。对照组年纪范围49-81岁,均值达到(65.86±5.03)岁;病程范围3-8年均值达到(6.46±1.56)年;其中6例患者存在高血压、10例存在冠心病、6例存在心肌梗死、13例存在风湿性心脏病、8例存在慢性心力衰竭。所有患者一般资料无显著差异,实验具有可行可比性,P>0.05。患者对治疗方式、药物无过敏反馈,告知书已经签署,研究通过伦理委员会审核、批准。

#### 1.2 方法

本次实验采取分组对比方式进行,所有患者采取相同的治疗方案。

对照组为常规基础护理,医护人员需向患者及其家属进行健康知识普及,并实时观察患者的体征指标变化,为患者提供检查协助、病情监测、用药指导、饮食指导等,将日常生活需要注意的事项详细告知。

实验组在此基础上,配合优质护理,内容如下:首先,设立优质护理小组,定期对小组成员展开优质护理技能培训,进而提升护理人员知识视野与专业服务意识,确保在护理期间能够第一时间发现患者异常,而后为患者提供更优质、准确的护理服务。其次,小组成员需明确分工,展开责任化护理,患者入院后到出院前,始终由同一工作人员进行护理,保障整个护理过程是连贯的。如此不但可以提升患者住院期间的接受度,还能够及时发现患者出现的问题,对优质护理的实施与疾病康复而言极为有利。再者,护理人员需密切关注患者的服药时间与服药数量,关注检测患者服药后是否出现了不良反应,一旦发现异常,要第一时间予以干预,并将干预结果及时反馈给主治医师。同时,再次将所用药物的名称、使用方法、药物效果、不良反应、禁忌证等详细讲给患者及其家属,反复叮嘱按照医嘱进行服药,切忌随意私自替换药物、增减药量,以此提升用药管理的力度。如果患者存在心绞痛、动脉粥样硬化等症状,护理人员需要针对疾病特征备好所有可能用得到的急救药物,并适时安抚患者情绪,避免过于激动。接着,因心血管内科患者极易出现心理问题,所以护理人员需多与患者进行沟通,时刻关注患者的心理健康,并让患者家属予以患者更多的家庭支持。与此同时,护理人员可在聊天期间适时为患者讲解以往的康复病例,以此提升治疗疾病勇气和信心。

### 1.3 观察指标

(1)记录两组患者的护理满意度,以本科自制量表为评估标准,不满意 0-75 分,满意 76-90 分,十分满意 91-100 分。对满意度的计算以(一般+满意)/43\*100%的结果为准。

(2)记录两组患者的疾病知识知晓率以及护理依从性。

(3)观察两组患者的心理状态,用 SAS、SDS 量表评估 2 组治疗后的焦虑、抑郁程度。量表得分和焦虑、抑郁程度之间的关系是正相关。

(4)观察两组患者的生活质量评分,以 SF-36 量表为评估标准,满分 100 分,得分和生活质量之间的关系为正相关。

### 1.4 统计学分析

SPSS 22.0 处理数据,t 的作用:检验计量资料,即 $(\bar{x} \pm s)$ , $\chi^2$ 的作用:检验计数资料,即[n(%)]。P<0.05,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度分析

关于护理满意度,实验组十分满意 29 人,满意 12 人,占 95.35%;对照组十分满意 18 人,满意 16 人,占 79.07%。对比可知,试验组的护理满意度更高( $\chi^2=7.8942$ , P<0.05)。

### 2.2 疾病知识知晓率以及护理依从性分析

关于疾病知识知晓率,实验组占比 39/43 (90.70%),对照组占比 31/43 (72.09%);关于治疗依从性,实验组占比 40/43 (93.02%),对照组占比 35/43 (81.40%)。对比可知,实验组患者的配合度更高( $\chi^2=8.5691$ , P<0.05)。

### 2.3 心理状态分析

关于心理状态,尚未护理时,组间数据相比无显著差异(P>0.05),护理干预后,实验组的心理状态更优(P<0.05),结果如表 1。

表 1 统计心理状态水平评估结果表 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	焦虑自评量表		抑郁自评量表	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=43)	56.11±1.25	41.01±1.24	51.25±1.32	40.35±1.39
实验组 (n=43)	51.17±1.22	30.73±1.36	50.23±1.93	31.16±1.53

### 2.4 生活质量分析

关于生活质量,试验组数据为(89.43±4.68)分,对照组数据为(75.23±2.55)分。对比可知,试验组的生活质量更好(t=13.9434, P<0.05)。

## 3 讨论

高血压、心肌炎、心绞痛、心律失常、心肌梗死等疾病均属于心血管疾病的范畴,一旦出现心血管病症状,患者的身心健康、生活质量等均会受到极大

影响。其中心肌梗死是风险最高的致死、致残性疾病之一，心肌梗死发病后，由于一定面积的心肌坏死、心脏功能受损，进而引起急性或慢性心力衰竭。加之心肌梗死后由于心肌坏死、心脏电传导紊乱，还会出现室性心律失常。此外，就是心肌坏死后，这一部位的心肌变薄，但由于心脏收缩的压力还会传到此处，所以可能会出现心脏破裂、心脏室间隔的穿孔或心室壁向外突出等现象，导致室壁瘤形成。因此需要积极的防治，而心血管内科就是诊断、治疗心血管疾病的重要科室，也正是因为科室患者的病情比较复杂、特殊，所以在实施临床护理时，要注意的事项也非常多<sup>[3]</sup>。从现有数据来看，患者不良情绪严重、护理效率低、护患关系紧张等是当前护理期间的出现较为频繁的问题，如不及时加以干预或干预方式不够准确，都会对患者的后续治疗造成严重影响。随着社会经济不断提升，我国的医疗体系也在同步更新，越来越多新型的护理理念、模式被应用到临床，为心血管患者的康复起到了极大推进作用<sup>[4,5]</sup>。本文重点研究的优质护理亦属于新型护理模式的一种，优质护理秉持以人为本的理念，从心理、生理、睡眠、饮食等多方面出发，围绕患者的具体需求，来实际展开来相关护理措施，严重影响了整个治疗期间的依从性。而医护人员与患者适时的交流、沟通，可以找到导致患者出现不良心理的根本原因，而后鼓励并帮助患者树立自信心与勇气<sup>[6-8]</sup>。

从本次实验的结果来看，关于护理满意度、疾病知识知晓率以及治疗依从性，实验组数据分别为 41/43（95.35%）、39/43（90.70%）、40/43（93.02%），和对照组的 34/43（79.07%）、31/43（72.09%）、35/43（81.40%）相比更高（ $P < 0.05$ ）。关于心理状态，尚未护理时，组间数据相比无显著差异（ $P > 0.05$ ），护理干预后，实验组的得分更低，心理状态更优（ $P < 0.05$ ）。关于生活质量，试验组数据为（ $89.43 \pm 4.68$ ）分，和对照组（ $75.23 \pm 2.55$ ）分相比更高（ $P < 0.05$ ）。综上，将优质护理应用到心血管内科患者的护理当中，能够有效改善预后效果、降低病症不适感、提升生活质量，故值得广泛推广。

## 参考文献

- [1] 张岱, 陈强, 郭晓丽, 等. 优质护理干预对老年冠心病患者应用他汀类药物治疗不良反应的影响[J]. 河北医药, 2019, 41 (9): 1427-1430.
- [2] 王永芬, 徐丹凤. 优质护理干预对不稳定型心绞痛患者血脂、高敏 C 反应蛋白水平的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22 (2): 1-4.
- [3] 陈旭娉. 优质护理对急性心肌梗死并发心律失常患者临床症状及生活质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49 (9): 1169-1171.
- [4] 王宇, 陈云云, 周鹭, 等. 规范化急救全程优质护理路径在急性心肌梗死患者中的应用观察[J]. 成都医学院学报, 2018, 13 (3): 371-373, 377.
- [5] 刘功晖, 陈鑫鑫, 黄晓铭. 探讨重症监护优质化护理干预对急性心肌梗死患者的影响研究[J]. 心血管病防治知识, 2019, 9 (17): 58-59.
- [6] 刘利娜. 优质护理模式在心血管内科护理中的应用. 健康之友, 2020 (20): 189-190
- [7] 陈扬. 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用. 养生保健指南, 2020 (20): 185-186
- [8] 孙立勤. 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用. 健康之友, 2021 (24): 256

收稿日期: 2022 年 9 月 7 日

出刊日期: 2022 年 11 月 2 日

引用本文: 章蓓, 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用研究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(7): 20-22

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220298

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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