



# 优质护理服务在心胸外科护理的应用效果观察

陈 静 (十堰市人民医院(湖北医药学院附属人民医院) 湖北十堰 442000)

**摘要:** 目的 分析中西医优质护理服务在心胸外科临床护理工作中的应用效果。方法 选取我院2017年入院的150例心胸外科患者,将这些患者随机分为观察组与对照组,每组各75例患者。照旧对对照组的75例患者进行常规护理,并对观察组的75例患者进行中西医结合的优质护理服务。同时,对两组150患者的生活质量与情绪以及对临床护理工作的满意度等进行比较。结果 在实施差别护理服务前的两组患者其生活质量与SDS评分及SAS评分等的差异在统计学上不具备实际意义。而接受优质中医临床护理服务的观察组患者相交仅接受了常规护理服务的对照组患者而言,其生活质量与情绪状态以及对护理工作的满意度都要更好,其差异在统计学上具有实际意义( $P < 0.05$ )。结论 通过将中西医结合的优质护理服务,能够有效提高心胸外科患者的生活质量与对临床护理工作的满意度,对提高医疗服务质量有着积极作用。

**关键词:** 优质护理服务 中西医结合护理 心胸外科 应用

**中图分类号:** R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)14-243-02

## 引言

心胸外科是当前医院科室结构中最为重要的组成部分,其临床护理质量对于实现整个医院医疗质量的提升有着极大的影响。随着我国医疗环境改革的逐渐深入,服务型医疗是未来医院的发展方向。因此,相关工作人员必须重视中西医结合的优质护理在心胸外科临床护理工作中的应用。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取我院心胸外科在2017年接收的150例患者,将其随机分为观察组与对照组,每组各75例患者。其中,观察组的75例患者中包括了35例男患者与40例女患者,年龄在23岁到59岁之间,平均年龄在 $(32.3 \pm 4.2)$ 岁。同时包括了36例心血管手术与39例普胸外科手术。而对照组的75例患者中则包括了33例男患者与42例女患者,年龄在21岁到58岁,平均年龄在 $(31.1 \pm 4.7)$ 岁。同时包括了33例心血管手术与42例普胸外科手术。上述两组患者各项资料的组间差异比较在统计学上没有实际意义,具有可比性。

### 1.2 方法

通过对两组患者实施差别护理,向对照组75例患者提供常规临床护理,并向观察组的75例患者提供中西医结合的优质临床护理。优质中医临床护理具体包括以下几点:

1.2.1 心理护理:心胸外科患者在就诊接受治疗的过程中常常会产生较大的心理压力,严重威胁到了医疗效果的发挥。而这种心理压力主要来自于经济与病痛两个方面。护理人员应针对患者的实际情况,向患者提供必要的帮助,让患者能够减轻心理压力,轻装上阵,更好的接受医疗服务。

1.2.2 健康服务:护理人员应针对不同的患者向其介绍心胸外科疾病的专业知识与临床治疗等知识,让患者能够明确了解治疗过程中可能出现的并发症等,以便更好的与医生配合,提高治疗效果。

1.2.3 中医特色护理:护理人员应在接受中医护理知识的系统培训并考核合格后,向患者提供中医护理,比如根据患者实际情况合理的使用耳穴埋籽、穴位贴摩、穴位贴敷、中药涂药、拔火罐、艾灸等中医护理技术,来达到辅助治疗的效果<sup>[1]</sup>。

1.2.4 饮食护理:护理人员还应针对有需要的患者提供优质的饮食护理,在这一环节可以结合中医食疗来进行。护理人员应在与营养师与临床医生进行沟通后,选择合适的养心食疗方等。

1.2.5 疼痛护理:心胸外科患者在接受手术治疗时,往往会承受较大的疼痛。还有的患者还会承受疾病带来的疼痛折磨。因此,护理人员应向患者提供优质的疼痛护理干预,对手术患者给予必要的镇痛药物,并向插有引流管的患者提

供必要帮助,在患者翻身或咳嗽时对其导管进行按压,降低因动作产生的牵拉疼痛<sup>[2]</sup>。

1.2.6 出院时的注意事项说明:对于完成住院治疗,即将出院的患者,护理人员还应将相关注意事项向其进行说明,其中应包括日常锻炼的程度与各类药品的服用方法与剂量以及提醒患者要定期进行复查等。

### 1.3 统计学方法

利用SPSS12.0统计软件对相关数据进行分析,计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示,实施优质中医护理服务前后的2组均数比较采用t检验,计数资料组间率的比较采用 $\chi^2$ 检验,当差异为 $P < 0.05$ 时,其结果具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者在实施护理干预前后的生活质量评分比较

两组患者在接受护理干预前的生活质量评价各项指标得分差异在统计学上不具备实际意义。在护理干预后,观察组的患者各项生活质量指标的评分都要比对照组患者各项生活质量指标的评分高。这一比较结果说明观察组患者在接受优质护理后的生活质量更好,组间比较差异在统计学上具有实际意义( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1: 两组患者在临床护理干预实施前后的生活质量比较 $(\bar{x} \pm s)$

| 项目     | 时间  | 对照组 (n=75)    | 观察组 (n=75)   |
|--------|-----|---------------|--------------|
| 躯体功能   | 护理前 | 72.09 ± 9.78  | 70.12 ± 6.18 |
|        | 护理后 | 75.76 ± 7.06  | 88.17 ± 6.59 |
| 心理功能   | 护理前 | 70.32 ± 8.51  | 69.25 ± 8.03 |
|        | 护理后 | 74.03 ± 8.06  | 90.11 ± 8.48 |
| 社会功能   | 护理前 | 73.39 ± 10.87 | 72.04 ± 9.35 |
|        | 护理后 | 63.88 ± 8.12  | 92.41 ± 9.38 |
| 物质生活状态 | 护理前 | 81.35 ± 8.68  | 80.24 ± 8.45 |
|        | 护理后 | 85.88 ± 9.56  | 90.46 ± 8.32 |

### 2.2 两组患者在实施护理干预前后的情绪状况比较

表2: 两组患者护理前后不良情绪改善情况比较 $(\bar{x} \pm s)$

| 项目  | 时间  | 对照组 (n=75)    | 观察组 (n=75)    |
|-----|-----|---------------|---------------|
| SDS | 护理前 | 55.44 ± 11.52 | 55.56 ± 10.53 |
|     | 护理后 | 54.65 ± 12.24 | 40.32 ± 11.43 |
| SAS | 护理前 | 59.42 ± 8.86  | 58.63 ± 9.11  |
|     | 护理后 | 60.34 ± 9.23  | 45.52 ± 10.12 |

两组患者在接受护理干预前的情绪状况评分差异在统计学上没有实际意义。在护理干预后,观察组患者的情绪状况

(下转第247页)



观察组产妇的生理、心理、社会、环境等各方面生活质量评分和视觉模拟评分均显著优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 存在统计学差异。

### 3 讨论

妊娠高血压症指在妊娠5个月后产妇出现高血压、蛋白尿、水肿等症状, 妊娠高血压症容易引发产后出血, 极大的威胁产妇和新生儿的生命健康<sup>[5]</sup>。护理的好坏对妊娠高血压症的治疗有很大影响, 是妊娠高血压症的最要一环, 常规护理只强调对产妇生理健康的护理, 忽视心理因素、家庭因素对产妇的影响, 无法满足产妇的多种需求, 干预性护理联合产妇产属建立起全方位的护理体系, 保证产妇的身心均处于健康舒适的状态, 对妊娠高血压症的康复治疗起到积极的促进作用<sup>[6]</sup>。

本结果显示, 护理后观察组产妇的收缩压、舒张压、产后出血量均显著优于对照组, 观察组产妇的生理、心理、社会、环境等各方面生活质量评分和视觉模拟评分均显著优于对照组, 说明妊娠高血压症产妇采取干预性护理可以减少产后出血量, 降低收缩压和舒张压, 促进患者康复, 提高产妇的生活质量。

(上接第243页)

与对照组患者相比更健康更积极, 更能积极配合医生治疗。这一比较结果说明, 观察组患者在接受优质护理后的情绪更加积极健康, 组间比较差异在统计学上具有实际意义 ( $P < 0.05$ )。详见表2。

#### 2.3 两组患者的临床护理满意度比较

表3: 两组患者护理前后不良情绪改善情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 项目   | 观察组 (n=75) |         | 对照组 (n=75) |         |
|------|------------|---------|------------|---------|
|      | 例数         | 百分率 (%) | 例数         | 百分率 (%) |
| 满意   | 48         | 64      | 45         | 60      |
| 基本满意 | 25         | 33.33   | 16         | 21.33   |
| 不满意  | 2          | 2.67    | 14         | 18.67   |
| 满意度  | 73         | 97.33   | 61         | 81.33   |

据调查, 接受常规护理的对照组患者对临床护理工作的满意度在81.33%, 而接受优质中西医结合临床护理的观察组患者对临床护理工作的满意度则高达97.33%。这一比较结果说明,

(上接第244页)

性比较高。综上, 在实行PCI的冠状动脉粥样硬化性心脏病患者中使用延续护理, 可以提高患者的自我管理的能力, 改善患者的生存质量, 值得临床使用和推广。

### 参考文献

- [1] 刘玉华. 延续护理对冠状动脉粥样硬化性心脏病患者PCI后的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(15):2062-2063.
- [2] 白丽华, 吕英慧, 曹玉晶等. 延续护理对经皮冠状动脉支架植入术后患者生活质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2014,

(上接第245页)

### 3 讨论

产后出血, 通常是指胎儿从母体分娩出来后的24h之内, 产妇实际出血量达500ml以上可称之为产后出血症状。产后有出血症状的产妇, 通常会伴有继发性的贫血、失血性的休克及阴道流血等临床症状表现, 危险性极大<sup>[1]-[2]</sup>。经过本次临床研究发现, 相比较于基础护理服务, 采用预防式护理服务模式的产妇, 在产后出血实际发生率指标评分、护理服务满意度指标评分, 均略占据一定临床应用优势。故对于广大

综上所述, 良好的护理方法对妊娠高血压症产妇的治疗康复起到很大的影响, 干预性护理有一定的临床价值, 推荐推广应用<sup>[7]</sup>。

### 参考文献

- [1] 李秋花. 妊娠高血压症产妇产后出血的护理观察[J]. 大家健康, 2015, 09(12): 206-207.
- [2] 刘建红. 优质护理服务在妊娠高血压症产妇产后出血的护理过程中的作用[J]. 护理与康复, 2016, 02(26): 163-164.
- [3] 陈杰丽. 优质护理服务在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的应用效果观察[J]. 中国实用医药, 2015, 10(08): 238-239.
- [4] 余龙英. 优质护理在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的应用观察[J]. 中国当代医药, 2017, 24(13): 186-188.
- [5] 叶秀珍. 干预性护理对妊娠高血压综合征产妇产后出血的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(17): 158-160.
- [6] 樊萍, 郭粉妮, 崔宝奎, 李艳秋. 优质护理服务对妊娠高血压症产妇产后出血的护理过程中的影响探讨[J]. 实用临床护理学杂志, 2017, 02(29): 107-108.
- [7] 宋美丽. 优质护理服务对妊娠高血压症产妇产后出血的护理过程中的影响[J]. 中国农村卫生, 2018, 03(06): 62-63.

接受优质临床护理的观察组患者对临床护理服务更满意, 医患关系更加融洽, 组间比较差异在统计学上具有实际意义 ( $P < 0.05$ )。详见表3。

### 3 讨论

通过对护理人员进行中医护理知识的系统培训, 让护理人员能够具有较好的中医护理水平, 通过应用中医特色护理技术来缓解患者术后产生的不良反应, 并利用医食同源的理念来帮助患者术进行更好的机体恢复。总之, 通过对中医护理技术的应用, 能够有效弥补西医护理的不足, 实现对患者临床护理服务质量的有效提升<sup>[3]</sup>。

### 参考文献

- [1] 骆梅. 优质护理对提高心血管内科临床护理质量的影响研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2014(10):130-131.
- [2] 吴春梅. 优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J]. 大家健康, 2014(11): 278-279.
- [3] 邓汉红. 浅谈优质护理在心血管内科的应用及体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2014(1): 165-166.

30(11):52-53.

- [3] 党梦楚. 延续护理干预对冠状动脉粥样硬化性心脏病介入治疗患者自我管理行为及预后的影响[J]. 实用医技杂志, 2018, 25(1):113-114.
- [4] 高瑞英, 高润英. 经皮冠脉介入术临床护理路径及术后延续性康复治疗的随访研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(18):157-159, 162.
- [5] 李希玲, 张毅, 康嵘等. 延续护理对冠状动脉粥样硬化性心脏病患者PCI后生存质量及自我管理的影响[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2016, 8(8):949-951.

顺产产妇来说, 预防式护理服务模式它可抑制产后出血这一不良症状的发生, 临床护理干预效果及护理服务满意度均相对较高, 可作为最佳的临床护理路径。

### 参考文献

- [1] 张敏. 对顺产产妇进行预防产后出血护理的效果分析[J]. 当代医药论坛, 2016, 13(11):129-130.
- [2] 冯惠萍. 对顺产产妇进行预防产后出血护理的效果观察[J]. 东方食疗与保健, 2015, 11(09):112-113.