

协同护理模式在心内科护理中的应用效果观察

田 华

邵阳学院附属第一医院医务科 湖南邵阳 422001

[摘要]目的 探讨分析协同护理模式在心内科护理中的临床效果。**方法** 选取 2017 年 5 月到 2018 年 2 月接受治疗的 60 例患者随机分组, 主要分为对照组(实施常规护理模式进行护理服务, $n=30$), 观察组(实施协同护理模式进行护理服务, $n=30$), 比较两组患者护理效果, 以及护理满意度的情况。**结果** 观察组的生活能力和自我护理能力与对照组进行比较, 明显优于对照组, 两组数据对比可知, 存在明显的差异($P < 0.05$); 观察组和对照组的护理满意度分别为 96.6%、63.3%, 两组数据对比可知, 存在明显的差异($P < 0.05$)。**结论** 协同护理模式在心内科护理中具有积极的作用, 不仅可以提高患者的自我护理能力, 还可以进一步提高护理满意度, 在临床上值得推广应用。

[关键词] 协同护理模式; 心内科; 应用效果

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)05-152-02

心内科在临床上是非常重要的一个科室, 心内科相对其他科室患者的病情来讲是比较严重的, 患者的心功能会出现下降趋势, 严重影响了患者的生活质量, 对于病情比较严重患者来讲, 还会威胁患者的生命安全^[1]。因此, 经过不断的研究, 患者在治疗过程中给予患者协同护理模式可以起到明显的效果。本次对 60 患者的护理方式进行了深入的研究, 试分析协同护理模式在心内科护理中的临床效果, 将结果进行总结, 并作如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 5 月到 2018 年 2 月接受治疗的 60 例患者作为主要的研究对象, 将这 60 例患者进行随机分组, 主要分为观察组, 例数为 30 例, 对照组, 例数为 30 例, 观察组男性患者 18 例, 女性患者 12 例, 年龄为 35 到 77 岁, 平均年龄为 (56.35 ± 4.4) 岁; 对照组男性患者 16 例, 女性患者 14 例, 年龄 36 到 75 岁, 平均年龄为 (56.21 ± 4.7) 岁。两组患者的常规资料不存在统计学意义($P > 0.05$), 具有一定的可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者实施常规护理模式, 其中包括: 饮食护理、检测患者的生命体征、与患者沟通交流等。

1.2.2 观察组

观察组患者实施协同护理模式, 其主要步骤如下: 一是心理护理。由于患者受到长时间的治疗, 而且对该疾病也缺乏一定认识和理解, 容易产生悲观、抑郁、恐惧负面的情绪, 直接影响着患者的治疗效果^[2]。因此, 护理人员要对患者进行及时的疏导, 寻求良好的沟通方法加强与患者之间的沟通, 提高患者的信任度, 从而建立和谐的医患关系, 减少医患纠纷。另外, 护理人员要根据患者的文化、性等, 采取具有针对性的措施对患者进行全面的健康宣教, 以及健康指导等。二是护理人员在查房、护理过程中, 医生可以一起开展, 并对患者的疾病, 以及预后的知识进行有效讲解, 使患者可以对自身疾病的相关内容充分的了解, 进一步提高患者的配合准确性。三是护理人员要知道指导患者家属对患者的一些日常活动和护理进行有效的协助, 在整个过程中, 护理人员要不断的鼓励和激励患者, 不断提高患者的信心; 与此同时, 护理人员要将有关的护理方法采用通俗易懂的方法对患者进行讲解, 使患者可以养成一个良好的生活习惯。

1.3 观察指标

观察两组患者护理效果的情况, 其中包括生活能力(ADL)及自我护理能力(ESCA)等;

观察两组患者护理后的满意度, 采用调查问卷的形式对护理满意度进行调查, 患者得分大于或等于 40 分为非常满意, 25 到 40 分为一般满意, 小于 25 分为不满意。护理满意度 = (满意例数 + 一般满意例数) / 总例数 $\times 100\%$

1.4 统计学分析

将收集到的数据通过 SPSS20.0 软件进行统计分析, 其中, 计量资料使用均数 $\pm$ 标准差表示, 所得数据均符合正态分布, 用 t 检验, 计数资料通过 % 表示, 并用卡方加以检验; 实验样本差异以 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理效果比较

通过对两组患者的护理效果进行比较, 观察组患者的生活能力和自我护理能力分别为 (49.1 ± 5.9) 、 (122.3 ± 14.1) , 观察组明显优于对照组, 两组数据对比可知, 存在明显的差异($P < 0.05$), 具体数据见表 1。

表 1: 两组患者护理效果比较

分组	例数	ADL	ESCA
观察组	30	49.1 ± 5.9	122.3 ± 14.1
对照组	30	36.9 ± 5.2	101.9 ± 13.9
t		8.497	5.643
p		< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度比较

通过对两组患者护理后满意度的情况进行比较, 观察组患者的总满意度是 96.6%, 对照组患者的总满意度是 63.6%, 观察组明显高于对照组, 两组数据对比可知, 存在明显的差异($P < 0.05$), 具体数据见表 2。

表 2: 两组患者护理满意度比较

分组	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度 %
观察组	30	20 (66.6)	9 (30.0)	1 (3.3)	29 (96.6)
对照组	30	13 (43.3)	6 (20.0)	11 (36.6)	19 (63.3)
χ^2					36.125
p					< 0.05

3 讨论

心内科在临床上是非常主要的一个科室, 主要是对心脏和心血管有关疾病的患者进行诊治。再加上心内科疾病具有一定的特殊性, 在治疗之后会对患者的生活质量和生命安全造成严重的影响, 因此, 引起了患者和医院的关注和重视^[3]。经过不断的研究, 在治疗过程中要实施护理干预。随着人们生活水平的不断提高与进步, 人们对护理服务提出了更高的要求 and 标准。对于传统、落后的护理模式已经无法满足患者

(下转第 154 页)

主要是用来预防和治疗静脉血栓的一种药剂。低分子肝素在临床治疗上取得了相对显著的治疗效果,但是同样给患者带来了一些不良反应,比如出血,过敏等等。但是因为低分子肝素使用在人体上,吸收效果非常好,而且不需要检测等优点。因此临床上虽然出现了不良反应,但是低分子肝素仍旧获得了许多认可,在临床上使用的范围不断扩大^[6]。

而众多研究表示,优质的护理能够增强治疗效果。以患者为中心,根据患者的身体状况,心理状况,内心需求给予相应的护理,进行友好的交流沟通,给予患者亲人般的感受。有意识的对治疗不稳定型心绞痛可能出现的不良反应进行防治,减少患者的身心痛苦。塑造患者正确的生活态度,正常的作息时间,提高患者的健康意识。让患者的身体能够保持良好状态,在治疗病症的时候能够良好的吸收药剂分,发挥药剂的药性,在身体内迅速反应,对症治疗。、同时,疏导患者心理不良情绪,让患者能够积极配合治疗。

本次研究表示,使用低分子肝素治疗不稳定型心绞痛患

者的时候辅以优质护理,能够提高治疗效果,提高患者满意度,辅助医生治疗患者,让患者更快更好的治愈病症。

〔参考文献〕

- [1] 郑容梅. 优质护理在低分子肝素治疗不稳定型心绞痛的辅助干预效果观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(2):4-7.
- [2] 焦红玉. 预见性护理在 45 例不稳定型心绞痛患者护理中的效果分析 [J]. 贵阳中医学院学报, 2014, 36(5):111-113.
- [3] 喻南. 预见性护理对不稳定型心绞痛患者的临床效果及满意度影响 [J]. 国际护理学杂志, 2014, (5):1097-1098, 1099.
- [4] 管晓君. 优质护理在不稳定型心绞痛患者中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2015, (8):1046-1048.
- [5] 蔡伟良, 蔡春花, 陈华飞等. 对不稳定型心绞痛患者的临床护理 [J]. 国际护理学杂志, 2015, (5):595-597.
- [6] 宗晓祎. 预见性护理在不稳定型心绞痛患者中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2014, (8):2042-2044.

(上接第 149 页)

三、结语

总而言之,在医学生物化学教学中,教师要革新综合性实验教学设计,巧设综合性实验,增强学生实验意识,同等重视生物化学理论与实验、实验报告和过程,主动参与生物化学综合性实验操作中掌握重要的实验技能,培养创新意识与能力,成为高水平医学专业人才。以此,提高素质教育背景下医学生物化学实验教学效果,更好地展现生物化学综合性实验改革设计魅力。

〔参考文献〕

- [1] 陈琳, 粟敏. 探讨医学生物化学实验教学中开展综合性设计性实验的必要性 [J]. 新校园 (上旬刊), 2017, (10):185-185.
- [2] 张哲文, 郝春燕, 闫波等. 构建全新生物化学实验教学模式促进创新型医学人才培养 [J]. 实验室科学, 2015, 18(1):114-116, 119.
- [3] 王黎丽. 生物化学实验教学中关于如何设置综合性实验项目的策略和设计 [J]. 当代医药论丛, 2013, 10(10):106-108.
- [4] 刘东擘, 李翔, 何凤田等. 医学生物化学实验教学中存在的问题与改革措施初探 [J]. 现代医药卫生, 2015, (5):758-760.

(上接第 151 页)

1331—1337.

[7] 朱雪梅, 仰曙芬, 隋树杰, 等. 护理专业 OSCE 模式的建立与应用 [J]. 中国高等医学教育, 2015(8):92-93.

[8] 刘金金, 凤美蓉, 冯健, 等. 多站式仿真教学与考核在急诊护士核心能力培训中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(14):139-141.

[9] 刘明, 殷磊, 马敏燕, 等. 注册护士核心能力测评量表结构效度验证性因子分析 [J]. 中华护理杂志, 2008, 43(3): 204-206.

[10] Jennings N, Clifford S, Fox AR, et al. The impact of nurse practitioner services on cost, quality of care, satisfaction and waiting times in the emergency department: a systematic review [J]. Int J Nurs Stud, 2015, 52(1):421-435.

(上接第 152 页)

的实际需求,有研究表明,对患者实施协同护理模式,该护理模式是一种新型的护理模式,主要以患者为中心,以自我护理为主要的护理目标,从而不断提高患者的自我护理能力,改善患者的护理效果。实施协同护理模式,可以从多个方面进行入手,及时对患者进行疏导,缓解患者的负面情绪,从而进一步提高患者的治疗效果

综上所述,实施协同护理模式可以起到一定的积极作用,在提高患者护理效果的同时;进一步可以提高患者的护理满

意度,有助于患者病情康复,值得推广应用。

〔参考文献〕

- [1] 屈彦, 牟春英, 曹娜, 等. 协同护理模式对帕金森病患者自护能力及生存质量的影响 [J]. 检验医学与临床, 2018, (6):838-840.
- [2] 朱冉君, 芦良花, 李瑞玲. 协同护理模式的研究进展 [J]. 护士进修杂志, 2017, (13):1184-1185.
- [3] 朱薇, 应燕萍. 我国协同护理模式在慢性病管理中应用 [J]. 重庆医学, 2017, (29):4150-4152.