



优质护理干预模式在心胸外科患者中的临床效果观察

李玉兰 (湘潭市中心医院心胸外科 湖南湘潭 411413)

摘要: **目的** 研究优质护理干预模式在心胸外科患者中的临床效果。**方法** 本次研究选取的研究对象为2016年1月1日~2016年12月31日期间在我院进行治疗的心胸外科患者,将72例患者计算机随机分为2组,36例/组。其中,一组患者实施常规护理模式(对照组),另一组在对照组的基础上加强优质护理干预模式(观察组)。对比两组心胸外科患者的焦虑、抑郁评分以及并发症发生率、住院时间。**结果** 观察组心胸外科患者的焦虑评分(33.58 ± 4.86 分)、抑郁评分(32.76 ± 4.21 分)、住院时间(10.24 ± 1.83 天)均比对照组患者少($P < 0.05$),并发症发生率(5.56%)明显低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对心胸外科患者实施优质护理干预能够使其心理状况得到改善,减少并发症的发生,节省医疗资源以及缩短住院时间。

关键词: 心胸外科 优质护理干预模式 临床效果

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)10-037-02

心胸外科常见疾病包括心包疾病、胸主动脉瘤、瓣膜性心脏病、先天性心脏病以及冠心病等^[1],常使用先天性心脏病手术、心脏搭桥术以及瓣膜置换术等术式治疗心胸外科患者。手术会使心胸外科患者出现不同程度的焦虑、抑郁情绪^[2],若未实施恰当的护理干预,会出现较多的术后并发症,影响患者的生活质量^[3],因此强化护理干预措施极为重要。从我院收治的心胸外科患者中抽取72例作为对象展开研究,见下文:

1 资料和方法

1.1 资料

选取我院收治的72例心胸外科患者(属于2016年1月1日~2016年12月31日期间)作为研究对象,计算机随机分为两组,一组有36例患者。72例患者均确诊为心胸外科疾病,将存在精神疾病、肝脏疾病的患者排除。对照组:男性患者:女性患者=19:17,年龄范围41~67(54.86 ± 3.57)岁。观察组:男性患者:女性患者=20:16,年龄范围42~69(54.89 ± 3.42)岁。两组心胸外科患者之间对比基线资料方面差别不大($P > 0.05$)。

1.2 方法

为心胸外科患者采用常规护理(对照组),遵医嘱给予患者的药物治疗,并予以相应的护理干预,对患者的生命体征进行实时监测,做好日常生活护理措施,满足患者合理的日常生活需求。

在上述护理干预措施的基础上对心胸外科患者采用优质护理干预模式(观察组),具体操作如下:(1)术前护理:术前将患者安排到舒适、安静的房间进行休息,评估患者各方面的情况(身体情况、生理习惯、心理状况等),总结各种情况为患者制定个性化的护理计划。在交流中掌握患者的文化程度以及理解能力,依据患者的实际情况选择合适的语言进行健康宣教,提高患者对疾病发生发展过程、手术相关情况、注意事项等信息的掌握程度,消除患者的认知误区,提高其对医护人员操作的配合度。(2)术中护理:加强患者的麻醉护理,将手术室内温度调节到适宜的温度,在进行开胸手术时对手术引起的病理生理变化进行密切的关注。积极做好护理配合,手术结束后清点手术器械,做好镇痛处理。(3)术后护理:术后待患者的意识清醒后,将手术结果告知患者,消除患者的负面情绪,使患者保持良好的心理状态面对术后康复治疗。适当安排患者进行娱乐活动(看书、看电视以及听音乐等),在缓解患者术后疼痛的同时,使患者保持良好的休息时间。

1.3 观察指标及判定标准

(1)观察两组心胸外科患者的心理状况(焦虑和抑郁程度),采用焦虑自评量表和抑郁自评量表进行评估,将50分作为标准,分数越低,表示焦虑、抑郁程度越轻。(2)统计两组心胸外科患者在住院期间发生的并发症发生情况。(3)计算两组心胸外科患者的住院时间。

1.4 统计学处理

将本文数据录入到SPSS20.0软件进行统计处理,计数资料一并发病率发生率和计量资料—焦虑评分、抑郁评分以及住院时间分别用%表示(卡方检验)、均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示(t检验)。以P值小于

0.05为标准表示两组心胸外科患者的各项资料数据进行比较差别较大。

2 实验结果

2.1 两组患者心理状况的比较

在经过护理后,观察组心胸外科患者的焦虑评分、抑郁评分以及住院时间同对照组进行比较差别较大,统计学具有意义。见表1所示:

表1. 对比两组心胸外科患者的心理状况和住院时间

组别	例数(例)	焦虑评分(分)	抑郁评分(分)	住院时间(天)
观察组	36	33.58 ± 4.86	32.76 ± 4.21	10.24 ± 1.83
对照组	36	48.69 ± 5.20	51.07 ± 4.11	16.49 ± 2.18

注:与对照组相比较($P < 0.05$)。

2.2 两组患者的并发症发生率

通过统计比较后发现,观察组心胸外科患者的并发症发生率同对照组进行比较差别较大($P < 0.05$)。详细数据如表2所示:

表2. 比较两组心胸外科患者的并发症发生率(n, %)

组别	例数	感染	心律失常	出血	总发生率
观察组	36	2	0	0	5.56
对照组	36	5	2	1	22.22

注:与对照组相比较($P < 0.05$)。

3 讨论

心胸外科手术由于在手术过程中患者脏器的暴露时间长^[4],容易引发肺不张、感染以及呼吸衰竭等并发症,对预后效果产生影响,降低患者的术后生活质量。医疗模式的转变导致人们对护理的要求不断增强^[5],因此加强心胸外科手术的护理干预极为重要。

常规护理干预的护理内容较为机械化,护理人员遵医嘱被动实施护理干预,不能灵活地针对心胸外科患者的实际情况采取相应的措施,出现并发症的风险较高。优质护理可以与心胸外科患者的治疗过程起到互补作用,优质护理是从常规护理模式的基础上强化而来。在心胸外科中采用优质护理可遵循以人为本的理念^[6],优化临床护理中的各个环节,建立良好的护患关系。通过术前护理,能够提高患者对疾病和手术相关知识的掌握程度^[7],使患者能够理解医护人员的操作,缓解不良心理状况;术中护理可防止术中并发症的发生,通过加强护理配合提高手术成功率;术后护理干预能够使患者术后的负面情绪减轻,促进康复依从性的提高,使患者对成功康复充满信心,调节生理以及心理状态,在提升患者的生活质量的同时缩短住院时间。

本文研究数据显示,观察组心胸外科患者的焦虑情绪、抑郁情况、住院时间以及并发症发生率与对照组相比更具优势($P < 0.05$),说明优质护理应用在心胸外科患者中的效果比常规护理优。

综上所述,优质护理干预模式适合推广应用在心胸外科患者中,有助于心理状况和生活质量的改善。

参考文献

- [1] 张艳. 优质护理服务在心胸外科护理工作中的应用及体会[J]. 医疗装备, 2015, 28(16):201-202.

(下转第40页)



而放疗法会使患者承受极大痛苦^[3]。临床路径是指由一组医护人员针对服务对象或其家属需求,协调最适宜、全程性、有时间性的健康服务计划,体现出“以患者为主”的核心理念。

临床护理路径参与放疗治疗的各个时间段,将心理护理贯穿整个治疗过程,使患者提高了心理承受能力,增强患者对放疗的依从性,有利于提高患者治疗效果,减少患者住院时间;主动向患者讲解疾病与治疗方法的相关内容,鼓励患者共同参与护理,消除患者内心不良情绪,促进护患和谐,提升对医护人员及护理的满意程度;降低放疗后不良反应发生率,降低患者经济负担,临床护理路径需要护理人员提前对可能在治疗和护理过程中出现的护理问题、不良情况进行预判并研究出解决方案,提高护理人员对不良反应发生的应对能力。

有研究认为,虽然临床路径护理可以减轻患者放疗所带来的痛苦,有利于患者尽早康复,但该模式属于起步阶段,还未在我国广泛应用,很多研究均为自行设立的路径表,没有统一的标准。

本次研究结果显示患者在放疗治疗后,实行临床护理干预的患者满意程度远大于常规护理患者, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义;实施

临床护理干预患者对注意事项的知晓率及不良反应发生率均明显优于实施常规护理的患者, 组间差异明显 $P < 0.05$, 具有统计学意义。

综上所述,临床路径应用于食管癌放疗患者护理治疗中效果显著,大大提升患者对于护理人员的满意程度,降低不良反应发生率,符合高质量、制度化、具体化的护理需求,值得临床应用。

参考文献

- [1] 李亚萍, 蔡君东. 临床护理路径在食管癌患者术后放化疗护理中的应用分析[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(4):169-170.
- [2] 李爽, 王立伟, 胡文滕, 等. 临床护理路径应用于食管癌手术患者效果的 Meta 分析[J]. 中国循证医学杂志, 2015, 15(8):951-956.
- [3] 李艳玲. 对接受手术治疗的食道癌患者进行临床路径健康教育的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(7):52-54.
- [4] 陶玲芳. 饮食护理干预对食道癌患者放疗期间营养状况的影响[J]. 心理医生, 2015, 21(20):134-135.
- [5] 赵鹏. 心理护理路径在癌症放疗患者中的应用[J]. 心理医生, 2016, 22(29):177-178.

(上接第34页)

激素软膏联用对老年性阴道炎作用明显, 可使机体的阴阳平衡能够重新建立, 提高老年性阴道炎的临床治疗效果。

综上所述,对老年性阴道炎患者予以甲硝唑栓、雌激素软膏治疗, 效果显著, 可改善患者的临床症状与体征, 提高其生活质量。

参考文献

- [1] 卓娟如, 黄丽红, 徐丽萍, 范锡平. 甲硝唑栓、雌激素软膏治疗老年性阴道炎的疗效分析[J]. 中国临床新医学, 2017, 12(03):255-258.

(上接第35页)

综上所述,重视西药药剂管理,有助于改善西药药剂不合理用药现状,保证临床用药安全性,促进西药资料的高效利用。

参考文献

- [1] 沈红. 浅析西药药剂的合理应用及管理措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(13):177.
- [2] 徐伟忠, 傅延导, 吴海丹. 西药药剂的合理应用及管理[J]. 中国医学创新, 2015, 19(18):113-114.

(上接第36页)

心理医生, 2016, 22(5):103-104.

[3] 钟利春, 李昌平. 酪酸杆菌双歧杆菌二联活菌联合蒙脱石散治疗急性胃肠炎效果分析[J]. 中国医学前沿杂志电子版, 2015, 7(10):34-37.

[4] 刘伟荣, 王小仙. 蒙脱石散联合消旋卡多曲颗粒治疗小儿病毒性肠炎的疗效分析[J]. 中华全科医学, 2017, 15(1):92-94.

[5] 刘晓, 邹龙. 酪酸杆菌双歧杆菌二联活菌联合蒙脱石散对急

[2] 贺文静. 甲硝唑栓、雌激素软膏治疗老年性阴道炎的疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 23(79):212-213.

[3] 陈琴, 陈霞. 甲硝唑栓、雌激素软膏治疗老年性阴道炎的疗效分析[J]. 中国妇幼健康研究, 2016, 8(S2):313.

[4] 李琴, 雷勇, 曹晓明. 复方甲硝唑栓、雌激素软膏治疗老年性阴道炎疗效分析[J]. 中国性科学, 2016, 63(04):75-

[5] 张云丽. 老年性阴道炎患者经甲硝唑栓联合结合雌激素软膏治疗的疗效观察[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2016, 20(10):10-11.

中国医学创新, 2015, 19(18):113-114.

[3] 丁涛. 西药药剂的合理应用及管理措施分析[J]. 北方药学, 2014, 24(10):92-93.

[4] 权朝霞. 浅谈西药药剂的合理应用及管理措施[J]. 当代医药论丛, 2014, 13(12):13-14.

[5] 许玉帆. 西药药剂的合理应用及管理措施探讨[J]. 中国医药指南, 2013, 11(34):411-412.

性胃肠炎患者血清降钙素原、白细胞介素6和白细胞介素8的影响[J]. 医学综述, 2016, 22(16):3318-3321.

[6] 代静. 加味葛根芩连汤配合蒙脱石散治疗急性放射性直肠炎的临床疗效[J]. 中国实用医药, 2016, 11(33):158-160.

[7] 蔡东黎, 戚那那, 高敏都, 等. 消旋卡多曲颗粒联合蒙脱石散对婴幼儿轮状病毒肠炎的疗效及对心肌酶谱的影响[J]. 中国生化药物杂志, 2016, 36(11):65-67.

(上接第37页)

[2] 许利琼. 流程化健康教育在心胸外科优质护理中的应用[J]. 井冈山大学学报: 自然科学版, 2014, 35(5):97-100.

[3] 张芙蓉. 优质护理在心胸外科护理中的应用[J]. 中国现代医药杂志, 2016, 18(2):84-85.

[4] 曾瑞兰. 优质护理服务在心胸外科中的效果评价[J]. 广州医药, 2015, 46(6):100-102.

[5] 徐丹凤. 开展优质护理前后心胸外科护理人员心理状况及对策[J]. 医学临床研究, 2015, 32(4):822-824.

[6] 郑月星, 卜秋丽, 莫娇婧等. 优质护理干预模式应用于心胸外科患者中的临床效果观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(30):4637-4638.

[7] 丁海莲. 优质护理模式在胸外科手术患者中的效果观察[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2015, 27(4):509-511.

(上接第38页)

但是因为受到众多因素的影响导致误诊或漏诊。对于复杂或显示不满意的病例进行CT检查,可以提升临床诊断效率,同时又能减少检查费用与患者的放射性暴露剂量。超声检查对于不同病理类型阑尾炎的诊断具有一定的价值。

参考文献

- [1] 潘尹, 金慧佩, 王海等. 超声检查对小儿阑尾炎的诊断和临

床分型的价值探讨[J]. 中国超声医学杂志, 2003, 19(11):842-845.

[2] 郭朝锋, 王晓静, 薛洁等. 全面腹部超声检查在急腹症诊断中的价值[J]. 中国医学影像学杂志, 2013, 12(12):920-923.

[3] 张魁, 俞子东, 吕银祥等. 超声间接征象对急性阑尾炎的诊断价值研究[J]. 中国超声医学杂志, 2012, 28(3):281-283.

[4] 赵建英. 105例阑尾炎的超声检查诊断分析[J]. 中国临床医学影像杂志, 2012, 23(7):518-520.