

心血管疾病患者中运用人性化护理的效果分析

韩文晶

兰州市第一人民医院心内一科 730050

【摘要】目的 探讨心血管疾病患者中运用人性化护理的效果。**方法** 研究 2018 年 3 月至 2019 年 2 月期间接收的 180 例心血管疾病患者, 随机划分为对照组与观察组, 每组均为 90 例, 对照组运用常规护理, 观察组采用人性化护理, 观察各组患者对应护理后患者生活质量与心理情况差异。**结果** 在认知功能、躯体功能、心理功能与社会功能等指标上, 观察组各项明显高于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在 SAS、SDS 等心理情况上, 观察组各项明显低于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 心血管疾病患者中运用人性化护理有助于提升患者的治疗体验, 改善患者的负面情绪, 促使患者生活质量的优化。

【关键词】 心血管疾病; 人性化护理; 效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-180-02

心血管疾病病情多样, 病情波动大, 容易为患者构成较大的生理与心理压力, 甚至影响患者的治疗依从性。在治疗中采用人性化护理, 可以在一定程度上优化患者体验感受, 由此来更好的促使患者病情的更好的控制恢复。本文研究 2018 年 3 月至 2019 年 2 月期间接收的 180 例心血管疾病患者, 分析运用人性化护理后患者生活质量与心理情况差异, 内容具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究 2018 年 3 月至 2019 年 2 月期间接收的 180 例心血管疾病患者, 随机划分为对照组与观察组, 每组均为 90 例, 对照组中男 47 例, 女 43 例; 年龄从 56 岁至 78 岁, 平均 (66.28 ± 4.20) 岁; 观察组中男 49 例, 女 41 例; 年龄从 55 岁至 79 岁, 平均 (67.43 ± 3.17) 岁; 两组患者有关基本信息情况没有明显差异, 有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组采用人性化护理, 具体情况如下:

1.2.1 心理护理

要意识到调整患者心理状态, 有助于提升患者的心理舒适度, 要懂得换位思考, 给患者足够的宽容与关爱。给予一定空间让患者有宣泄压力的渠道, 同时针对其宣泄的内容确定其心理压力的原因, 有的放矢的做好因人制宜的心理调适。可以让患者与康复出院患者做沟通互动, 得到心理安慰, 提升治疗信心。也可以指导患者从事注意力转移的活动, 有效的促使心理压力的降低, 避免过度关注疾病与治疗而导致的高负荷心理压力。

1.2.2 环境管理

要注重患者所处治疗环境、住院环境的改善, 提升氛围温馨舒适感, 避免严肃压力感。可以设置柔和舒适的室内空间墙壁与地面颜色, 清洁卫生, 同时设置多种安全设施。例如走廊扶手、厕所坐便与扶手, 地面设置防滑垫; 设置床帘, 保持个人私密环境。要保持通风换气, 确保空气新鲜, 每天可以保持 2 次开窗通风, 每次可以保持半小时以上。可以控制室内温度, 控制在 24°C 左右, 湿度在 55% 左右。可以设置绿色植物装饰, 提升视觉舒适感, 消减医院的压抑环境。尽

可能的设置室内柔和充分的采光, 避免昏暗环境的消极负面心理暗示。提供陪床用具, 提供各种功能室与服务提供的信息张贴, 让患者清晰的熟悉环境, 便捷的展开治疗生活。

1.2.3 用药护理

要做好用药说明, 提供对应的用药说明便签, 发挥提醒作用。说明用药的必要性, 避免患者随意停药或者增减药物。让患者及时有效的反馈用药感受与不良反应, 及时的做好用药调整。让患者意识到不能用保健品替代药物治疗, 保证治疗的安全性, 提升患者对医护人员专业的的信任与支持, 减少不良治疗风险。要定时提醒患者用药, 及时收集患者用药情况, 保持主动询问指导的意识。

1.2.4 健康教育

要让患者知晓必要的治疗与护理事项, 包括治疗用药以及生活管理上的细节要求, 避免认知与行为偏差导致的心理压力或者治疗不当行为。健康教育本身可以到更强的治疗心理安全感, 避免疑惑与认知错误导致的不适感。尤其要纠正社会上的常规谣言, 让患者提升治疗信心。具体方式可以多种多样展开, 可以提供书面文书材料, 也可以采用口头方式, 具体方式依据情况灵活展开, 避免笼统一刀切。

1.3 评估观察

观察各组患者对应护理后患者生活质量与心理情况差异。生活质量主要集中在认知功能、躯体功能、心理功能与社会功能等有关生活质量评分情况, 评分越高代表情况越理想。心理情绪状况主要集中在 SAS、SDS 等心理情况, 评分越低越好。

1.4 统计学分析

收集数据, 通过 spss17.0 软件分析操作, 计量资料使用 t 检验, $p < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 不同护理后患者自我效能评估情况

见表 1, 在 SAS、SDS 等心理情况上, 观察组各项明显低于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 不同护理后患者自我效能评估情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
观察组	护理前	60.48±4.15	61.77±3.28
	护理后	45.27±3.29	42.58±4.25
对照组	护理前	61.75±3.50	62.08±3.21
	护理后	56.73±4.28	55.27±4.95

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 不同护理后患者自我效能评估情况

见表 2, 在认知功能、躯体功能、心理功能与社会功能

作者简介: 韩文晶 (1997—), 女, 汉族, 大专, 护士, 甘肃省兰州市, 工作单位: 兰州市第一人民医院心内一科, 主要从事心血管疾病护理。

等指标上, 观察组各项明显高于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$);

表 2: 不同护理后患者自我效能评估情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	认知功能	心理功能	社会功能	躯体功能
观察组	护理前	61.92±3.08	63.25±4.29	68.08±3.71	63.72±4.28
	护理后	74.29±3.27	76.11±3.07	77.04±4.25	78.24±3.21
对照组	护理前	62.79±4.22	62.38±3.20	67.87±2.50	62.98±3.52
	护理后	66.37±3.51	65.49±4.22	70.15±3.52	67.28±2.65

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

3 讨论

心血管疾病患者中采用人性化护理可以有效的满足患者实际所需, 提升心理舒适度。尤其是患者需求多种多样, 要考虑实际情况的差异, 避免一种方式笼统执行。要采用合理的沟通方式、护理操作来提升患者治疗依从性。要注重护理人员人性化意识的培养, 要以提升患者护理满意度为服务目标。要意识到患者身心舒适感对治疗工作构成的影响, 人性化护理可以有助于提升护理工作的顺利度, 提升护理工作价值。

综上所述, 心血管疾病患者中运用人性化护理有助于提升患者的治疗体验, 改善患者的负面情绪, 促使患者生活质量的优化。

参考文献

- [1] 赵会连, 张静. 人性化护理理念对心血管疾病患者满意度的影响研究 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(4):736-737.
- [2] 张惠龙. 人性化护理在心血管疾病护理中的临床应用分析 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(8):304-305.
- [3] 张立玖. 心理护理结合人性化护理应用于心血管疾病患者的效果研究 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(28):256-257.

(上接第 177 页)

实验结果显示, 应用常规护理的对照组患者运动功能、神经功能、生活质量评分较实验组显著降低, 并且实验组的治疗效果显著提升, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

上述结果可知, 优质护理应用于老年性脑梗死患者护理中对患者的机体功能具有极大的改善作用, 还能够显著的提升患者的生活质量, 有效的改善了患者的病情及症状, 对患者的身体恢复具有极大的意义, 还能够显著的提升治疗有效率, 促进患者的恢复, 此研究具有极大的应用价值^[4]。

参考文献

- [1] 宋艳艳. 优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用价值探讨 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(7):195-196.
- [2] 丁丽莎. 优质护理在老年性脑梗死患者护理中的作用分析 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(2):164-165.
- [3] 韩红玲. 优质护理服务在老年性脑梗死患者护理中的应用效果分析 [J]. 中外医疗, 2017, 36(7):156-158.
- [4] 曾丁香, 李秀恒. 56 例老年性脑梗死护理中优质护理服务的效果及评价 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(1):169-170.

(上接第 178 页)

做好提前预防护理工作, 从而降低风险事件的发生率^[5]。我院对诊治的部分神经外科患者实施无缝隙模式护理, 取得了较好的护理效果。

通过本文的研究发现, 观察组护理风险事件发生率为 9.68%, 明显低于对照组的 22.58%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 对照组和观察组护理满意度分别为 74.19% 和 93.55%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。本文的研究结果与曹晖, 任红^[6] 在相关课题当中的研究结果基本一致, 这就说明对神经外科患者实施无缝隙模式护理, 可以显著提高护理的临床效果, 是临床护理的优良选择。

综上所述, 在神经外科护理工作当中使用无缝隙模式护理, 效果显著, 可以有效提高护理服务的质量, 降低风险事件发生率, 提高护理满意度, 值得在临床上推广和应用。

参考文献

- [1] 张金霞. 无缝隙护理在脑出血血肿清除术围手术期护理中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2018, 27(19):3640-3641.
- [2] 魏秀峰. 无缝隙优质护理管理对手外科护理质量的影响 [J]. 医疗装备, 2018, 31(19):192-193.
- [3] 李文蛟, 刘耀华. 全程无缝隙护理对胶质瘤患者围术期应激反应的影响 [J]. 中国医药导报, 2017, 14(35):144-180.
- [4] 刘淑霞. 神经外科实施全程无缝隙护理的临床效果评价 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(21):87-88.
- [5] 刘爽, 季冬月, 朱秀静, 陈海丽, 李秀珠, 陈素娥, 陈丽丽. 循证联合无缝隙护理管理在提高神经外科手术护理质量中的效果评价 [J]. 中国医院统计, 2017, 24(02):136-138.
- [6] 曹晖, 任红. 无缝隙模式护理在神经外科护理中的应用 [J]. 全科护理, 2016, 14(27):2848-2850.

(上接第 179 页)

[2] 王琴. 综合性护理干预对妊娠期糖尿病患者母婴结局的影响 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(23):206.

[3] 聂柱莲, 黎玉芳, 杨彦, 罗小平. 妊娠期糖尿病患者常见心理问题分析及护理干预进展研究 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(09):152-153.

[4] 刘宝霞. 健康教育及心理护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖

控制及妊娠结局的影响 [J]. 山西医药杂志, 2017, 46(03):353-355.

[5] 韩宇洲, 郜恋恋, 王静, 陈雪. 护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制及妊娠结局的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2016, 2(02):17-19.

[6] 王晓阳, 杨丽霞. PBL 式健康教育及早期护理干预对妊娠期糖尿病患者遵医行为及妊娠结局的影响 [J]. 广东医学, 2012, 33(01):148-150.