

临床护理路径在冠心病介入治疗护理中的应用效果观察

卫志飞

安徽省泾县医院五病区心内科 242500

【摘要】目的 研究临床护理路径在冠心病患者介入治疗护理应用价值,观察分析其临床效果。**方法** 研究对象主要为我院所抽取的 104 例颈椎病患者,2017 年 8 月-2018 年 6 月为研究时间,并且通过随机的方式将研究患者分为两组,每组为 52 例。研究期间为两组患者提供不同的护理工作,最后对临床护理路径应用效果以及常规护理效果进行对比与分析。**结果** 研究组患者的护理总体满意度为(96.15%),对照组患者的护理总体满意度为(69.23%),经统计学对比分析,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 通过对两组冠心病患者采用不同的护理模式,最终发现,研究组的临床护理路径能够为患者起到很好的护理效果,提高冠心病患者的生活质量,应该大力推广与使用。

【关键词】 冠心病; 临床护理路径; 介入治疗护理

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 07-194-02

冠心病作为常见的临床心脏病,冠心病也称作冠状动脉粥样硬化,患处脂质代谢出现异常情况,引发患者动脉血管内膜存在脂质堆积情况,从而形成粥样白色斑块,逐渐增多的斑块阻塞患者动脉管腔血流,患者心脏血液供应受到影响会引发患者心脏缺血情况,产生心绞痛。采用介入治疗护理作为治疗和护理冠心病最为常见治疗护理方式,介入治疗护理提高了冠心病患者治疗和护理效果,加快患者恢复^[1]。本文详细研究临床护理路径在冠心病介入治疗护理中的应用效果,具体内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究对象主要为我院所抽取的 104 例冠心病患者,2017 年 8 月-2018 年 6 月为研究时间,并且通过随机的方式将研究患者分为两组,每组为 52 例。对照组女 28 例,男患者为 24 例;研究男患者为 27 例,女患者为 25 例,具体内容如表 1 所示。研究期间为两组冠心病患者提供不同的治疗工作,对照组为常规护理,研究组在常规护理基础上采用临床护理路径在冠心病介入治疗护理中的应用模式。

表 1: 冠心病患者的一般资料分析

组别	性别		平均年龄(岁)
	男性	女性	
对照组	28	24	60.5±23.5
研究组	27	25	63.4±22.3

将收集的两组冠心病患者数据全部纳入统计学软件中,实现对数据的分析,可以知道患者的一般资料数据虽有差异,但在统计学上无意义($P>0.05$)。

纳入标准: 1. 患者诊断符合国家医学会颁发冠心病标准。

2. 所有患者均知情同意本次研究调查,自愿参加。

排除标准: 1. 患者本人于家属对本次研究调查未允许。

2. 排除精神异常患者。

1.2 方法

对照组冠心病患者采用常规治疗和护理方式,主要的包括给患者进行术前检查工作,给患者讲解手术需要注意的相关事项,指导患者用药以及护理等。

研究组在常规治疗护理的基础上,采用临床路径冠心病介入治疗护理方式,需要根据患者的实际情况,制定完善的临床路径介入治疗护理计划表。(1)患者在入院后,需要协助患者办理住院手续,护理人员应给冠心病患者介绍医院基本情况,帮助患者能够很快融入住院环境当中^[2]。给患者以及家属讲解冠心病相关知识内容,冠心病发病原理以及相关治疗护理措施。(2)在手术

之前,应指导患者做好身体检查,告知手术前需要注意的相关事项,缓解患者术前紧张情绪,提高患者治疗和护理信心。(3)手术过程中,需要观察患者情况,帮助患者保持良好的状态。在手术期间需要密切观察冠心病患者的呼吸、脉搏、血压以及心率等生命体征变化情况,一旦出现异常情况时,需要护理人员立即通知手术医师做好相应的处理措施。(4)手术以后,对患者进行用药、饮食和排便指导。指导冠心病患者在出院以后需要进行适量的运动、注意饮食习惯、养成良好日常生活习惯^[3]。

1.3 观察指标

将两组冠心病患者护理效果和护理前后情况评分表(FMA)评分对比分析,观察指标为:总满意度=非常满意+一般满意。

1.4 统计学方法

本研究所收获的冠心病患者整体数据与信息,通过 SPSS21.0 进行分析、处理。利用率(%)作为计数资料的表示,通过卡方检验,利用 \pm 标准差来对计量资料进行表示,经 t 检验。 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

根据表 2 结果显示,对照组护理满意度明显低于研究组,如表 2 所示,两组差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表 2: 两组冠心病患者护理满意度对比(%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意
对照组	52	8(15.38)	28(53.84)	16(30.76)	36(69.23)
研究组	52	26(50.00)	24(46.15)	2(3.84)	50(96.15)

注:与对照组比较,* $P<0.05$

3 讨论

冠心病患者是血管闭塞或狭窄,导致患者区域性心肌缺血、坏死和损伤、造成患者电生理不均匀性以及不稳定,引发患者室性心率失常。为了有效的提高治疗护理效果,需要采用临床护理路径在冠心病介入治疗护理,有效的减轻患者焦虑情绪,提高治疗护理效果。根据结果显示对照组的护理满意度,明显低于研究组护理满意度。通过采用介入治疗护理方式,根据冠心病患者具体情况,采用制定具有针对性的解决措施,通过介入治疗护理方式,有效的提高治疗护理质量和患者满意度。

综上所述,通过采用临床路径在冠心病介入治疗护理中的应用,有效的缩短了患者住院时间,提高治疗护理质量,值得大力推广。

【参考文献】

- [1] 秦丽霞. 临床护理路径(CNP)在冠心病介入治疗 (下转第 197 页)

表 2: 两组患者的挂号及检查时间

组别	挂号时间	检查时间
普通组 (n=50)	19.24±8.76	26.51±7.41
优质组 (n=50)	11.24±3.12	19.14±6.68
t	6.083	5.224
P	0.000	0.000

优质化服务理念一提出就备受医疗界关注,该理念下的护理服务应具有系统性、科学性、全面性,须在服务全过程中遵循“以人为本”的额原则,并充分考虑患者所需所求及尊重、关爱求诊患者及其家属,且各个护理人员还要拥有高超的交流技巧及深厚的心理及护理专业知识。同时还需从导诊、分诊、挂号、管理、培训等多方面贯彻该理念^[5]。优质化导诊、分诊、挂号等可有效解决门诊患者就诊不知所措的问题,进而缩短就诊时间,管理与培训可增强护理人员责任心,并提升其护理水平,进而为各项优质化护理措施的切实实施奠定基础^[6]。

本研究结果显示:普通组的护理满意度显著小于优质组($P < 0.05$);普通组投诉率显著大于优质组($P < 0.05$);普通组挂号及检查时间均显著长于优质组($P < 0.05$)。护理满意度越大、

投诉率越小、挂号及检查时间越短,应用价值越高,即优质护理服务理念于门诊护理工作中的应用价值甚高。

综上所述,将优质护理服务理念应用于门诊护理工作中,可较大化提升护理满意度,减少投诉,缩短挂号及检查时间,故具有显著应用价值。

[参考文献]

[1] 邢琳娜. 门诊护理工作中应用优质护理服务的研究分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(4):232-233.
 [2] 王秀丽. 优质护理服务在提高门诊护理质量中的应用[J]. 中国社区医师, 2017, 33(35):140-140.
 [3] 李玉琴. 优质护理在提升门诊导医护理质量中的应用效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(26):151-152.
 [4] 刘桂芹. 优质护理服务应用在门诊输液护理中对患者满意度影响[J]. 中外医疗, 2017, 36(25):169-171.
 [5] 苗建文, 苏影. 门诊换药室的优质护理观察[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(4):141-142.
 [6] 张秀花. 优质护理服务在门诊输液护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2017, 15(10):214-215.

(上接第 192 页)

舒适护理干预,相对于常规组患者采用的常规护理方式,患者护理后的语言功能、肢体功能恢复效果优于对照组,护理满意度高于对照组, $P < 0.05$,护理价值显著。

综上所述,对脑梗塞患者实行舒适护理干预,能进一步改善患者的语言功能和肢体功能,提升护理满意度,护理效果显著,值得在临床护理中推广。

[参考文献]

[1] 王丹丹, 孙婷婷, 李春静, 等. 舒适护理对糖尿病并发脑梗死

患者生活质量的影响体会[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(14):222-223.

[2] 李晓琳, 商云云. 舒适护理对糖尿病并发脑梗死患者生活质量的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(18):2355-2356.
 [3] 鹿洪艳. 中医特色护理干预联合常规护理在脑梗塞患者中的护理效果观察[J]. 双足与保健, 2018, 188(06):197-198.
 [4] 张海燕. 康复护理在脑梗塞恢复期患者中的应用效果研究[J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(06):119-121.
 [5] 周文娟, 郑晓芳. 自我效能护理干预在脑梗死病人康复期的应用效果分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2018, 43(09):137-139.

(上接第 193 页)

加强沟通能够使各科室给予消毒供应室更多理解,提升护理人员素质则可以改善工作质量^[3]。研究结果显示,本次研究中共发放 84 份调查问卷,回收 84 份调查问卷,发现实施优质护理服务后的护理满意度为 97.62%,与实施优质护理服务前的 86.90%相比,可见实施后存在显著优势($P < 0.05$)。

综上所述,优质护理服务在消毒供应室工作中进行应用的价值较高,能够有效提升消毒供应室的护理满意度,对医院的整体

护理质量也有促进作用,值得临床推广与应用。

[参考文献]

[1] 解秋红. 优质护理服务在供应室中的应用效果评价[J]. 中外医学研究, 2016, 14(20):80-81.
 [2] 赵风雪. 细节护理在医院消毒供应室中的应用价值[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(17):232-233.
 [3] 梅晖. 护理安全管理在提升消毒供应室服务质量中的应用价值[J]. 贵州医药, 2018, 42(11):129-130.

(上接第 194 页)

中的应用及护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(013):P.30-30.

[2] 熊娜. 临床护理路径在冠心病经皮冠状动脉介入治疗中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 025(008):P.85-85.

[3] 吕秀坤, 崔玉香, 杨周, 等. 临床护理路径(CNP)在冠心病介入治疗中的应用及护理效果浅析[J]. 中国保健营养, 2017,

27(25):247..1004-7484.2017.25.360.

[4] 赵爱纯, 韩俊惠, 王红梅, 等. 中医临床护理路径在冠心病择期介入治疗围手术期患者中的应用效果[J]. 世界中西医结合杂志, 2015, (3):372-374, 380.150324.
 [5] 陈小青, 毛俊嫒, 陈丽娜. 临床护理路径(CNP)在冠心病患者介入治疗中的应用及效果评价[J]. 中外健康文摘, 2011, 08(45):368-369.1672-5085.2011.45.384.

(上接第 195 页)

患者了解病情、配合治疗和护理。对患者进行心理疏导,缓解患者恐惧感和焦虑感,同时进行药物镇痛和非药物镇痛护理,缓解患者疼痛感^[4]。

在本次研究中,护理前两组的疼痛评分比较没有明显差异($P > 0.05$),护理后实验组疼痛评分以及满意度均优于对照组,两组之间的差异具有统计学意义($P < 0.05$),由此说明,无痛病房护理模式应用在骨科围手术期中具有显著的效果,提高了护理的质量,提高了患者的满意度,降低了患者的疼痛感,值得临床大力推广。

[参考文献]

[1] 董显琼, 蒋志琴, 李志芳, 等. 无痛病房管理模式在骨科疼痛护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(35):178.
 [2] 齐慧贞. 无痛护理干预在骨科围手术期患者中的应用分析[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2016, 30(1):79-80.
 [3] 刘晓瑜, 赵学霞, 季梅华, 等. 无痛病房护理模式在骨科患者疼痛中的应用效果[J]. 宁夏医学杂志, 2015, 37(1):93-94.
 [4] 罗丽萍, 劳钰淇, 杨雪, 等. 无痛病房管理应用于骨科疼痛护理的疗效观察[J]. 大家健康(学术版), 2014, 8(14):281.