

心血管内科住院患者中运用护理干预对改善患者治疗感受的效果分析

王雅新

兰州市第一人民医院心血管内科 730050

【摘要】目的 探讨心血管内科住院患者中运用护理干预对改善患者治疗感受的效果。**方法** 回顾观察 2018 年 1 月至 2019 年 11 月期间接收的 200 例心血管内科住院患者，随机划分为观察组与对照组，每组各 100 例，对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，分析不同护理操作后患者护理不良事件发生率、住院时间、焦虑抑郁心理状况评分等情况。**结果** 在护理不良事件发生率上，观察组为 2%，明显少于对照组 16%，两组数据对比有统计学意义 ($p<0.05$)；在住院时间上，观察组 (27.94 ± 5.29) d，明显少于对照组 (38.41 ± 3.22) d，两组数据有统计学意义 ($p<0.05$)；在焦虑抑郁心理状况评分上，观察组各项评分明显少于对照组，两组数据有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 心血管内科住院患者中运用护理干预可以有助于减少治疗恢复不良事件，加快恢复速度，改善患者不良情绪，治疗体验感受更好。

【关键词】 心血管内科；住院患者；护理干预；效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-089-02

心血管内科住院患者病情多样，较多患者病情变化大，护理工作存在多种危险状况。患者也在治疗中对疾病治疗与恢复有较多的担忧，治疗体验感受相对不佳。除了规范的治疗，护理工作可以更大程度的调试患者的生理与心理状态，优化患者治疗恢复状况。本文回顾观察 2018 年 1 月至 2019 年 11 月期间接收的 200 例心血管内科住院患者，分析运用护理干预后患者护理不良事件发生率、住院时间、焦虑抑郁心理状况评分等情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾观察 2018 年 1 月至 2019 年 11 月期间接收的 200 例心血管内科住院患者，随机划分为观察组与对照组，每组各 100 例，对照组中男 58 例，女 42 例；年龄从 54 岁至 78 岁，平均 (57.29 ± 3.11) 岁；观察组中男 55 例，女 45 例；年龄从 52 岁至 79 岁，平均 (56.08 ± 2.87) 岁；两组患者的基本年龄、病情以及性别等信息上没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，细节内容如下：

1.2.1 健康教育

心血管住院患者如果能够配合治疗工作的开展，在一定程度上可以有助于疾病的控制与恢复。但是患者本身因为认知的缺陷，对疾病与治疗缺乏正确认知与行为保持，由此导致治疗依从性下降^[1]。需要针对患者的个人情况做好健康教育指导，方式可以多种多样，甚至可以联合进行，由此保证教育指导的有效性。健康教育内容主要是疾病原因、治疗方法、治疗必要性^[2]，以及生活中用药、饮食、休息、心理状态、运动与复诊等各方面知识的知晓度与执行效果，保证患者更好配合治疗工作开展。健康教育可以进行书面材料与口头指导双方面进行，书面材料也可以通过电子网络文章与网络咨询，以及书面健康手册等。口头指导可以进行一对一针对性指导，也可以开展实体健康讲座。具体方式依据患者需求与医院科室条件而定。教育指导保持通俗易懂，站在患者的理解力角度考虑，避免过度专业术语。同时考虑患者的心理承受能力，保持语言的柔和适当，避免过度威胁刺激而引起的患者心理不适感。

1.2.2 心理护理

患者心理状态会影响患者的治疗心态与配合度，影响整体

的治疗体验与护理满意度。要了解患者的心理状态，同时包括患者病情、知识结构、家庭状况、信仰等多种信息^[3]，通过信息汇总表来收集情况，由此来提供对应护理方案。要多与患者沟通互动，了解患者才能更好的提供护理工作。指导患者保持注意力转移，可以运用音乐疗法与放松训练，保持患者精神上的放松^[4]。多提供成功案例来激励患者，言语上多提供积极正面的心理暗示，让患者对疾病控制治疗有足够的信心，由此保持心理舒适度。要及时疏导患者与家属的负面情绪，保持积极乐观的治疗氛围，避免这种不良情绪传染给其他人。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者护理不良事件发生率、住院时间、焦虑抑郁心理状况评分等情况。焦虑抑郁等心理状况评分运用 SAS、SDS 等心理自评量表进行，评分越低代表心理状态更好。

1.4 统计学分析

将研究有关数据通过 spss17.0 分析，计量资料采用卡方检验，计数资料使用卡方检验， $p<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者焦虑抑郁心理状况评分情况

如表 1 所示，在焦虑抑郁心理状况评分上，观察组各项评分明显少于对照组，两组数据有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1：患者焦虑抑郁心理状况评分情况 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	SAS	SDS
观察组	33.19 ± 4.25	35.09 ± 3.57
对照组	41.59 ± 3.87	44.68 ± 4.22

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 患者护理不良事件发生率和住院时间情况

如表 2 所示，在护理不良事件发生率上，观察组为 2%，明显少于对照组 16%，两组数据对比有统计学意义 ($p<0.05$)；在住院时间上，观察组 (27.94 ± 5.29) d，明显少于对照组 (38.41 ± 3.22) d，两组数据有统计学意义 ($p<0.05$)；

表 2：患者护理不良事件发生率和住院时间情况 ($\bar{x}\pm s$)

分组	n	护理不良事件发生率	住院时间 (d)
观察组	50	1 (2.00)	27.94 ± 5.29
对照组	50	8 (16.00)	38.41 ± 3.22

注：两组对比， $p<0.05$

(下转第 94 页)

终身性疾病，出现的并发症会危及生命。对患者的心理也有很大的压力，不仅影响患者的病情，还会影响生活质量。情志会影响脏腑的运行状态，长期处于消极状态下的患者，脏腑功能会明显失常。因此，要对患者进行心理疏导，排解负面情绪^[6]。4) 素体阴虚：患者自身体液不足和过度虚劳是造成本病的主要原因，根据药食同源这一理论，在对糖尿病患者开展中医护理过程中，使用滋补阴津的食物，促进患者康复。结合本次研究结果显示，中医护理组患者的治疗总有效率为96.00%，患者对护理服务满意度为98.66%，常规护理组患者的治疗总有效率为82.67%，患者对护理服务的满意度为86.67%，P<0.05。充分说明中医护理联合康复指导对于控制糖尿病患者的血糖水平。

综上所述，对糖尿病患者开展中医护理联合康复指导，能够提高患者的治疗效果，改善患者对护理服务的满意程度，促进建立和谐的护患关系。

(上接第89页)

3 讨论

心血管内科住院患者护理中常见的护理工作注重生理基础性的服务内容，但是缺乏患者认知与精神心理的诉求，由此容易制造不良事件，缺乏患者与家属治疗护理较好配合度的调动。要注重患者细节的诉求，由此来帮助护理工作平稳顺利的开展，发挥实质的工作价值，减少护理工作冲突与差错。

综上所述，心血管内科住院患者中运用护理干预可以有助于减少治疗恢复不良事件，加快恢复速度，改善患者不良情绪，治疗体验感受更好。

(上接第90页)

PEFR、FVC、FEV1水平皆高于对比组，P<0.05，其结果表明，对小儿哮喘雾化治疗实施优质护理的效果显著，原因为使用雾化吸入能够减轻患儿痛苦，并能够有效治疗小儿哮喘，但因患儿心理恐惧、不配合，无法达到理想的治疗效果，需要有效的护理措施进行配合，优质护理以患儿为核心，为患儿提供更好的护理服务，提升整体护理服务水平，提高患儿对治疗的依存性。

综上所述，对小儿哮喘雾化治疗实施优质护理，能够有效的提高患儿的治疗依存性，并改善PEFR、FVC、FEV1水平，

(上接第91页)

可获得理想护理效果且值得临床普及，临床应用价值明显更高。笔者在后期深入研究中，需要增加样本选取量、延长样本选取时间、完善护理措施，从以人为本的护理理念出发，为临床护理消化内科十二指肠溃疡患者提供可靠参考依据。

参考文献

- [1] 梅珍，黄海霞. 消化内科十二指肠溃疡综合护理效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015(30):6282-6282.

(上接第92页)

- [1] 李亮. 心理护理对胎膜早破产妇不良情绪及分娩方式的影响[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(36):12-13.
[2] 胡艳. 心理护理对胎膜早破产妇分娩方式及心理状态的影响[J]. 长江大学学报(自科版), 2017, 14(04):65-66.
[3] 宋志慧, 高秀江, 徐蕾, 张学术, 季淑英. 负性心理

参考文献

- [1] 吴丽芳, 徐泽兰. 中医护理联合康复指导对糖尿病患者疗效观察[J]. 中国医药科学, 2016, 06(23): 129-131.
[2] 沈琦, 刘伟萍, 张蕾, 等. 中医饮食及情志护理对糖尿病患者血糖控制和生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, (14): 132-134.
[3] 刘均莲, 戴艳. 探究中医护理对糖尿病患者的健康知识及并发症的影响[J]. 中国保健营养, 2017, 27(09): 185.
[4] 贾秀省. 中医护理对糖尿病患者血糖控制的影响[J]. 光明中医, 2016, 31(06): 871-872.
[5] 何东平. 中医护理在糖尿病患者护理中的应用疗效[J]. 中国实用医药, 2015, (26): 230-231, 232.
[6] 卜晓艳, 曹艳艳, 范涛涛. 中医护理及康复指导对糖尿病患者治疗效果及护理满意度的影响[J]. 医药卫生: 全文版, 2016(11): 59.

参考文献

- [1] 王昭富, 李俊梅, 周蕾等. 内科心血管重症患者中运用综合护理干预对其恢复情况的影响分析[J]. 保健文汇, 2018, (3):274.
[2] 唐素余. 心理护理干预对心血管内科重症患者护理质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(6):239-240.
[3] 李丽霞, 邓小玲, 陈远梅等. 护理干预提高心血管内科住院患者睡眠质量的价值分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(19):149-151.
[4] 陈俊. 急性心肌梗塞心血管内科临床护理干预分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(11):78-79.

改善患儿病情，具有较高的临床应用价值，值得推广使用。

参考文献

- [1] 魏娜. 优质护理对小儿哮喘雾化治疗依从性及肺功能的影响效果评价[J]. 中国医药指南, 2019, 17(05):266-267.
[2] 翟颖慧. 优质护理干预对小儿哮喘治疗依从性及肺功能的影响研究[J]. 继续医学教育, 2019, 33(08):106-108.
[3] 吕春雨. 优质护理干预对小儿哮喘雾化治疗依从性及肺功能的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(19):3628-3629.
[4] 利莉, 周泉. 护理干预对雾化吸入治疗小儿哮喘疗效及依从性的影响初探[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(24):161-162.

- [2] 邓小明消化内科十二指肠溃疡综合护理效果析[J]. 河南中医, 2014(b11):159-160.
[3] 吾璐. 消化内科十二指肠溃疡综合护理效果观察[J]. 饮食保健, 2017, 4(19).
[4] 张富兰. 十二指肠溃疡综合护理的疗效观察与分析[J]. 医学信息, 2014(27).
[5] 周娇玲. 十二指肠溃疡的综合护理效果分析[J]. 东方食疗与保健, 2017(4).

- 状态对足月胎膜早破的产妇及婴儿健康指标的影响[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2017, 20(04):485-488.
[4] 李海兰. 心理护理对胎膜早破产妇分娩方式和焦虑心理影响研究[J]. 哈尔滨医药, 2015, 35(02):161-162.
[5] 张喜来. 探讨心理护理对胎膜早破产妇分娩方式和心理状态的影响[J]. 心理月刊, 2020, 15(03):107.