

心内科介入治疗患者中运用人性化护理后的效果分析

周文婧

兰州市第一人民医院心血管内科 730050

【摘要】目的 探讨心内科介入治疗患者中运用人性化护理后的效果分析。**方法** 选取 2018 年 11 月 -2020 年 4 月的医院接受的心内科介入治疗的患者 80 例作为研究对象,随机分成观察组 (n=40 例) 和对照组 (n=40 例),对照组采用常规护理干预,观察组采用人性化护理干预措施,干预后,对患者的临床治疗效果进行评估,比较两组患者的住院的总体满意度以及护理后的护理观察相关指标的变化。**结果** 护理后,观察组住院患者护理服务质量满意率、住院环境满意率、护理技能满意率及护理服务态度满意率高于对照组 ($P < 0.05$); 护理后,观察组护理纠纷发生率、护理投诉发生率低于对照组,临床护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在实行心内科介入手术时采用人性化护理措施,可以增强患者的住院总体满意程度,降低了护理纠纷发生率投诉率,改善患者的临床治疗效果,值得推广使用。

【关键词】 心内科介入治疗; 人性化护理; 护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-144-02

临床上心内科介入治疗是一种新型的诊断与治疗心血管疾病的临床技术^[1]。但是在手术过程中患者会承受巨大的心理压力,影响治疗的效果。因此需要在治疗过程中采用人性化护理^[2]。极大程度上为患者创造良好的治疗环境,使患者的护理需求得到满足。但是,关于心内科介入治疗患者中运用人性化护理后的效果分析的研究较少,因此,本研究以心内科介入治疗的患者作为对象,探讨心内科介入治疗患者中运用人性化护理后的效果分析的疗效观察,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2018 年 11 月 -2020 年 4 月的医院接受的心内科介入治疗的患者 80 例作为研究对象,随机分成观察组 (n=40 例) 和对照组 (n=40 例),对照组,男 29 例,女 11 例,年龄 16 ~ 65 岁,平均 (45.59±3.47) 岁,观察组,男 16 例,女 24 例,年龄 18 ~ 70 岁,平均 (48.35±3.87) 岁。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预,医护人员在手术之前向患者及其家属介绍治疗的目的方法以及术中会出现的危险,和治疗过程中需要配合的事项,在手术后需要在监护室进行监护。

观察组在对照组的基础之上采用人性化护理,在手术之前医护人员需要做好宣传教育工作,并且实行日常生活训练,针对不同的患病人群给予具体的教育内容^[3]。多跟患者进行沟通交流,避免患者由于不熟悉的环境而导致的心理压力。

多数患者会对手术中的疼痛产生惧怕。因此在手术之前医护人员需要对患者介绍介入治疗中会发生的症状,同时向患者说明介入治疗的方法的可靠性。同时分享成功病例,消除患者心理压力 提高治疗的治愈率。手术过程中介入治疗采用局部麻醉,医护人员需要密切关注患者的临床症状。关心患者是否出现不适减轻患者心理压力,术后患者会产生不安的情绪以及会出现腰部疼痛,因此医护人员需要适当按摩腰背部,使患者配合治疗。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者的住院的总体满意度。包括护理服务质量满意率、住院环境满意率、护理技能满意率及护理服务态度满意率。

(2) 比较两组患者护理后的护理观察相关指标的变化。包括护理纠纷发生率、护理投诉发生率以及临床护理满意度。

1.4 统计分析

采用 SPSS23.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 n (%) 表示,计量资料行 t 检验,采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的住院的总体满意度

护理后,观察组住院患者护理服务质量满意率、住院环境满意率、护理技能满意率及护理服务态度满意率高于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 比较两组患者的住院的总体满意度 [n%]

组别	例数	护理服务质量	住院环境	护理技能	护理服务态度
对照组	40	25 (62.50)	26 (65.00)	24 (60.00)	25 (62.50)
观察组	40	38 (95.00)	37 (92.50)	39 (97.50)	38 (95.00)
χ^2		6.238	6.214	7.012	6.286
P		0.006	0.008	0.000	0.007

2.2 比较两组患者的护理观察指标

护理后,观察组护理纠纷发生率、护理投诉发生率低于对照组,临床护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 比较两组患者的护理观察指标 [n%]

组别	例数	护理纠纷	护理投诉	护理满意度
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	39 (97.50)
对照组	40	11 (27.50)	9 (22.50)	20 (50.00)
χ^2		4.243	5.236	7.248
P		0.021	0.013	0.000

3 讨论

心内科介入治疗是临床上新型的治疗手段,不需要开胸。只需要通过穿刺血管,借助某种器械将导管输送到病变部位,从而达到治疗的效果。因此临床上常使用护理与治疗并进的治疗手法。随着护理模式的转变,护士不能采用以往以疾病作为治疗中心的护理方式而采用以患者为中心的人性化护理,让患者在接受护理的同时感受到护理人员对患者的人文关怀。使他们的护理需求得到满足。实施人性化护理可以增强患者的舒适度以及增强治疗的信心,对患者的身体机能恢复起到促进作用^[4]。本研究中,护理后,观察组住院患者护理服务

(下转第 146 页)

3 讨论

感染科护理工作存在一定风险, 需要保证工作流程的细致、全面。全程优质护理服务的应用落实了“以患者为中心”的护理理念, 通过责任小组的构成, 合理安排每一位护理人员的工作, 督促所有护理人员能够积极主动的为患者提供护理服务, 有助于提升护理人员的积极性、主动性以及提高其执行能力, 以此为患者提供有效、连续的护理服务^[2-3]。通过表格形式进行护理记录能够明确工作流程、工作步骤, 有利于节约工作时间, 缩减工作量, 可以促使护理人员最大化的将精力投入到临床护理工作中去, 放在与患者接触中。此外, 明确护理流程有助于让护理人员循序渐进的开展护理工作, 在护理操作的实施中能够有章可循, 保证护理工作顺利开展, 有助于减少护理差错时间的发生。给予患者心理疏导是非常关键的一部分, 能够增进同患者的沟通交流, 赢得患者的信任与配合, 减少负性情绪对于治疗和护理的影响, 促使患者的治疗依从性得以提升^[4-5]。规避安全隐患有利于保障患者治

疗期间的安全, 减少医疗纠纷的发生。

总而言之, 全程优质护理服务在感染科的应用效果突出, 可提高患者生活质量、护理质量以及护理满意度, 可在临床推广应用。

参考文献

- [1] 高萍, 周晓琼, 夏丽清. 感染科护理中全程优质护理服务应用的效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 006(006):242-243.
- [2] 黄巧, 杨承刚. 全程优质护理服务应用在感染科护理中的效果分析 [J]. 母婴世界, 2018, 000(017):230.
- [3] 祝文娟, 左晓青. 优质护理服务在感染疾病科的进展 [J]. 饮食保健, 2018, 5(33).
- [4] 王国珍, 刘沛好. 纵向带教模式在肝病科护理实习生优质护理服务教学中的应用效果 [J]. 国际感染病学 (电子版) 2019 年 8 卷 3 期, 221-222 页, 2020.
- [5] 周燕. 优质护理服务在消毒供应中心管理中的应用 [J]. 家庭保健, 2019, 000(014):42.

(上接第 142 页)

利于其肺通气功能的快速改善, 且其在肺不张良性转归中也起到了较显著的作用^[4]。但有研究发现, 若在患儿接受支气管肺泡灌洗治疗的过程中, 仅对其辅以基础护理, 将会使患儿的依从性大幅度降低, 进而直接性的影响到其临床治疗的效果^[5]。护理干预在临床上有较广泛的应用, 可将患者作为整个护理工作的中心, 从多方面出发对其进行有效的干预, 并由此达到增强临床疗效、提高治疗安全性以及改善患者预后的目的。本研究, 观察组复张率 83.33% 显著高于对照组 63.33%。两组对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组并发症发生率明显低于对照组 (0.0% vs. 13.33%)。两组对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总之, 支气管肺泡灌洗治疗儿童感染性肺不张时合理加用护理干预措施, 可显著提高复张率, 预防并发症。

参考文献

- [1] 李锦燕. 支气管肺泡灌洗在儿童感染性肺不张治疗中的应用及护理 [J]. 解放军护理杂志, 2007, 24(10):55-56.
- [2] 江月娥, 陈少娟, 段红萍等. 支气管肺泡灌洗治疗支气管扩张合并肺部感染的护理 [J]. 国际医药卫生导报, 2010, 16(1):83-86.
- [3] 管敏昌, 唐兰芳, 汤卫红等. 支气管肺泡灌洗术治疗儿童感染性肺不张的疗效及安全性评价 [J]. 中国儿童保健杂志, 2011, 19(2):184-186.
- [4] 单玉霞, 崔振泽, 黄燕等. 儿童感染性肺不张的临床分析 [J]. 中国当代儿科杂志, 2014, 16(8):856-859.
- [5] 顾浩翔, 陆敏, 车大钊等. 纤维支气管镜和肺泡灌洗术在肺不张诊断和治疗中的价值 [J]. 实用儿科临床杂志, 2012, 27(4):262-264.

(上接第 143 页)

综上, 在高危妊娠的产妇中使用综合护理管理措施, 有利于缓解不良情绪, 提高护理满意率, 降低不良妊娠结局, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 陈惠, 孙莲莲, 刘竺君. 妊娠高危评分指导高危产妇产分娩的临床价值 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(20):109-110.
- [2] 邓丽. 强化高危妊娠管理在高危妊娠孕妇护理中的应

用效果探讨 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(18):2555-2556.

- [3] 马晓晖. 高危妊娠管理护理措施的临床研究 [J]. 系统医学, 2019, 4(13):144-146+161.
- [4] 廖太秀, 肖婷婷, 梁会英, 甘淑珍. 高危妊娠管理加助产护理门诊对瘢痕子宫孕妇分娩结局的影响 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(30):79-82.
- [5] 朱燕飞. 高危妊娠管理护理措施分析 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(29):138-139+141.

(上接第 144 页)

质量满意率、住院环境满意率、护理技能满意率及护理服务态度满意率高于对照组 ($P < 0.05$); 说明在实行心内科介入手术时采用人性化护理措施, 可以增强患者的住院总体满意程度。本研究中, 护理后, 观察组护理纠纷发生率、护理投诉发生率低于对照组, 临床护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 说明在实行心内科介入手术时采用人性化护理措施, 可以增强患者的住院总体满意程度, 降低了护理纠纷发生率投诉率, 改善患者的临床治疗效果。

综上所述, 在实行心内科介入手术时采用人性化护理措施, 可以增强患者的住院总体满意程度, 降低了护理纠纷发生率投诉率, 改善患者的临床治疗效果, 值得推广使用。

参考文献

- [1] 李黎, 申晓芬, 杨庆娟, 等. 加速康复心脏外科理念在经皮冠状动脉介入治疗术后的护理 [J]. 西部医学, 2018, 30(10):152-155.
- [2] 王春苗. 人性化护理在老年脑梗死患者临床护理中的应用效果 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(S2):181-182.
- [3] 李彦蓉, 林平, 陈巍, 等. 基于奥马哈系统的心脏康复管理方案在经皮冠状动脉介入治疗患者中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2018, v.35; No.378(12):65-69.
- [4] Jhund P, Adamson C, Inzucchi S E, et al. EFFECT OF TREATMENT WITH DAPAGLIFLOZIN IS CONSISTENT ACROSS THE RANGE OF BODY MASS INDEX IN PATIENTS WITH HFREF: AN ANALYSIS OF THE DAPA-HF TRIAL [J]. Journal of the American College of Cardiology, 2020, 75(11):673.