

# 整体护理在 CCU 患者护理中的运用分析

石涛涛

兰州大学第一医院 730000

**【摘要】目的** 探讨整体护理在 CCU 患者中的护理应用。**方法** 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的 CCU 患者 74 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 其中对照组的患者使用的是常规的护理措施, 而实验组的患者使用的是整体护理, 在两组患者进行有效的护理措施后, 将两组患者护理结果进行对比。**结果** 两组患者在有效的护理措施后, 实验组患者的护理效果优于对照组的患者, 且差异数据有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于 CCU 患者使用整体护理, 可以有效的改善患者的生活质量, 并且提升患者对护理工作的满意度, 在临床上值得推广和使用。

**【关键词】** CCU 患者; 整体护理

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 05-163-02

在临床上通常会将患有严重心脏病的患者送进 CCU 的病房内, CCU 是院内的一个非常重要的救治监护病房, 且 CCU 内的患者都是身体虚弱且体征尚未稳定的患者, 所以护理操作具有重要的意义。整体护理是一种新的护理模式, 本文将对 CCU 的患者使用整体护理, 并将结果进行处理和分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的 CCU 的患者 74 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 每组有 37 例患者, 这些患者的年龄在 58-80 岁之间, 平均年龄在 70.2 岁, 其中具有男性患者 44 例, 女性患者 30 例, 患者急性心肌梗死的患者有 30 例, 心律失常的患者有 22 例, 急性肺水肿的患者有 14 例, 以及心源性休克的患者有 8 例, 两组患者在年龄以及性别等一般信心之间的差异数据不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ) 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组的患者使用正常的护理措施, 而实验组的患者使用的是整体护理, 主要的内容: 1. 护理人员应该先评估患者的病情, 并且掌握患者的真实情况以及患者的生活习惯等, 初次评估患者的时间在患者进入 CCU 的第一天, 随后对患者的评估时间没有限制, 护理人员在评估患者的时候, 应该记录重要的指标, 如患者的睡眠、排便等。并且监测患者的生命体征等情况, 针对于患者进行护理时存在的问题应该及时的进行整改, 由于患者的评估指标以及患者的体征指标等都是动态化的指标, 所以应该持续的对患者的体征进行评估, 从而正确的掌握患者的病情进展, 根据患者的实际情况, 及时的修改护理方案, 并且采取有效的针对措施。2. 对患者进行健康指导, 护理人员针对性的给予患者治疗的宣讲, 在患者精神状态好的时候, 可以分几次对患者进行宣讲, 以免患者出现劳累的现象, 而对患者宣讲的主要内容有: 疾病的知识、治疗的知识、用药的知识等, 使患者可以对自身的疾病有一定的了解, 了解疾病所引起的生理变化以及疾病的特点等, 并且护理人员应该告知患者, 使患者能够明白常规的操作以及检查的重要性, 提升患者在护理人员操作的过程中, 能够积极的配合; 同时患者还应该掌握药物的使用详情, 了解药物常见的不良反应以及药物的正确使用使用方法。护理人员在对患者进行护理的时候, 应该选择通俗易懂的语言, 避免使用专业的语言。而对于皮肤容易受损的患者, 主要是因为患者活动受限, 体位相对固定而造成的, 所以护理人员应该指导患者定期的更换床上用品以及身上的衣物等, 确保被褥的干

燥。并且叮嘱患者应该经常更换体位, 对局部的组织进行按压, 来促进患者的血液循环。3. 对患者使用疼痛的护理, 患者在机体功能下降、治疗的操作以及心肌受损病变和体位不适等情况产生疼痛的现象, 应该使用心理护理的模式对患者进行护理, 尽量不要使用镇痛的药物, 同时还可以使用分散患者注意力的方法来缓解患者的疼痛, 必要时候可以选择镇痛的药物进行治疗。4. 针对于产生不良情绪的患者, 护理人员应该及时的与患者进行有效的沟通, 应该理解患者产生不良情绪的原因, 采取针对性的护理措施, 对患者进行有效的护理, 改善患者不良情绪, 提升患者对治疗的依从性, 以及对护理工作的满意度, 同时护理人员应该及时的解答患者心中的疑惑, 告知患者治疗的流程, 避免患者出现恐惧的现象。

### 1.3 观察指标

两组患者在有效的护理措施后, 将两患者的护理结果进行对比。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用  $\chi^2$  进行检验, 计量资料用标准差  $\pm$  来表示, 用 t 进行检验, 当  $p < 0.05$  时具有统计学意义。

## 2 结果

两组患者在有效的护理措施后, 实验组患者护理结果优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ( $P < 0.05$ ) 见表 1

表 1: 两组患者护理结果的对比情况

| 组别       | 情绪的稳定性          | 满意度    |
|----------|-----------------|--------|
| 实验组      | 7.95 $\pm$ 1.16 | 98.00% |
| 对照组      | 5.13 $\pm$ 1.42 | 81.00% |
| $\chi^2$ | 19.974          | 3.63   |
| p        | < 0.05          | < 0.05 |

## 3 讨论

整体护理措施非常适合 CCU 病室的患者, 通过护理人员对患者病情的评估, 可以掌握患者的病情发展以及患者的生活习惯等, 在对患者进行护理的同时, 了解到不同时期对患者护理时产生的问题, 及时的做出有效的整改, 确保护理的有效性。通过对患者进行有效的评估, 了解患者的特点以及患者的护理操作重点, 使患者可以增加对疾病的认知程度, 并且改善患者的生活习惯, 提升患者的预后效果, 在对患者进行护理的时候, 护理人员应该及时的更改患者的体位, 并对局部进行按压, 同时对患者使用心理护理等, 可以有效的改善患者不良的心理情绪, 提升治疗的效果, 在临床上值得推广和使用。

(下转第 165 页)

表 1: 两组患者的临床疗效情况比较

| 组别  | 例数 | 无效 | 好转 | 痊愈 | 治疗总有效率 (%)  |
|-----|----|----|----|----|-------------|
| 对照组 | 34 | 7  | 12 | 15 | 27 (79.41%) |
| 观察组 | 34 | 1  | 13 | 20 | 33 (97.06%) |
| P 值 |    |    |    |    | <0.05       |

## 2.2 两组患者的护理满意度对比

表 2: 两组患者的护理满意度比较

| 组别  | 例数 | 不满意 | 满意 | 十分满意 | 护理满意度       |
|-----|----|-----|----|------|-------------|
| 对照组 | 34 | 7   | 13 | 14   | 27 (79.41%) |
| 观察组 | 34 | 1   | 14 | 19   | 33 (97.06%) |
| P 值 |    |     |    |      | <0.05       |

比较两组患者的护理满意度, 结果显示对照组患者的护理满意度明显比观察组患者低, 两组对比差异明显, 存在统计学意义, 具体情况如表 2。

## 2.3 两组患者的不良反应发生率比较

对照组和观察组患者在临床上发生胃穿孔和术后复发的情况各有 3 例, 两组患者的不良反应发生率对比不具有显著差异 ( $P>0.05$ ), 不存在统计学意义。

## 3 讨论

胃出血在临床上属于常见性的肠胃疾病, 而导致患者出现上消化道出血的病因又比较多, 除了胃癌和消化性的溃疡外, 还有食管胃底静脉曲张等病症, 都会引发胃出血, 而且胃出血在临床上的死亡率也比较高, 因此, 还要引起患者的重视<sup>[3-4]</sup>。通常情况下, 临床上都采用内镜辅助治疗胃出血, 一方面内镜辅助治疗, 具有较好的止血效果, 另一方面还可以降低并发症的发生率, 治疗安全性比较高。

胃镜可以直接对胃部出血点进行观察, 能够明确患者的具

体病情, 然后根据实际情况采取相应的止血处理措施<sup>[5]</sup>。另外, 内镜下治疗急性胃出血后的临床护理, 能够在很大程度上影响了患者术后的治疗效果, 因此, 采用科学合理的护理干预措施, 可以有效提升患者的临床疗效, 降低患者术后的不良反应发生几率<sup>[6]</sup>。在本次研究中, 对照组患者采用常规护理, 观察组患者采取护理干预措施, 研究结果显示, 对照组患者的临床治疗总有效率和护理满意度都明显比观察组患者低, 但两组患者的不良反应发生率不存在明显差异。由此可知, 胃出血患者采用内镜辅助治疗, 并对其实施临床护理干预, 不但可以提升患者的临床治疗效果和护理满意度, 还有利于降低患者出现不良反应的发生几率。

综上所述, 内镜辅助下治疗胃出血, 并予患者临床护理干预, 不但安全有效, 还有较高的临床疗效, 值得在临床上进行推广。

## 参考文献

- [1] 刘燕. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国处方药, 2015, (4):141-142
- [2] 杨梅. 内镜治疗胃出血患者的护理体会 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(21):217-218.
- [3] 胡平. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国医学创新, 2013, (11):77-78.
- [4] 毛文利. 内镜治疗 72 例上消化道出血患者的临床效果观察 [J]. 当代医学, 2014, (25):102-102, 103.
- [5] 孙倩, 范智博, 孙珊珊等. 内镜辅助下治疗胃出血的有效护理对策 [J]. 中国农村卫生, 2016, (18):66-66.
- [6] 张晓红. 探讨优质的护理赋予对急诊胃出血临床治疗的促进效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(4):45-46.

(上接第 161 页)

案的效果; 延续性护理方案的实施能够有效提高护理质量和水平, 整个护理过程更加流畅具有条理性, 增加了患者家长在于护理过程的参与度, 有效维护了患者的主体地位; 而且延续性护理可有效延续院内护理效果, 有效避免因中断护理对最终效果产生的不良影响。总而言之, 实施延续性护理方案尤为必要, 可广泛用于临床。

## 参考文献

- [1] 赵倩倩. 探讨家庭延续护理模式对早产儿生长发育及神经行为的影响程度分析 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(2):61.

(上接第 162 页)

通过培训、宣传和教育来提高护理人员专业技能, 在工作当中加强交流沟通。虽然大部分医患矛盾纠纷并不是因护理人员引起, 但是护理工作开展过程中, 护理人员提供的服务、职业技能水平以及工作态度对降低护患纠纷率有非常重要的作用。此次探究过程中研究组患者医院感染率要远远低于对照组患者医院感染率, 两组数据结果之间具有统计学意义。对两组护患纠纷发生几率进行分析发现, 研究组发生几率要小于对照组发生几率, 由此可以看出实施护理质量管理能够

[2] 程羽婷. 探讨家庭延续护理模式对早产儿生长发育及神经行为的影响 [J]. 中外医疗, 2019, 38(12):147-149.

[3] 张红丽, 高丽娟, 蒋慧玲. 个案管理家庭延续护理模式对早产儿生长发育及神经行为的影响研究 [J]. 中国基层医药, 2019, 26(24):3057-3060.

[4] 刘海燕. 神经行为检测及护理干预对早产儿生长发育的影响 [J]. 实用医药杂志, 2019, 36(9):842-844.

[5] 戴圆, 肖艾青. 家庭参与式照护模式配合神经行为检测在早产儿生长发育中的应用效果 [J]. 全科护理, 2020, 18(28):3799-3801.

降低医院感染率和护患纠纷率, 效果理想具有临床价值, 可以大力推广应用。

## 参考文献

- [1] 宋歌. 护理质量管理对院感控制率与护患纠纷率的影响分析 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2018(02):259-260.
- [2] 柴芳, 鹿小燕, 王永红. 护理质量管理对院感控制率与护患纠纷率的影响分析 [J]. 中国全科医学, 2017, v.20(S3):369-370.
- [3] 胡慧. 护理质量管理对院感控制率与护患纠纷率的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(036):154, 156.

(上接第 163 页)

## 参考文献

- [1] 杨红茹, 刘建明, 王诗琪, 等. 优质护理在 CCU 病房中的开展与体会 [J]. 当代护士 (学术版), 2019, 11 (14): 77.

[2] 唐秀萍. 以患者为关注焦点实施整体医疗护理 [J]. 四川省卫生管理干部学院学报, 2019, 22 (1): 119.

[3] 古素娥, 詹春霞, 苏玉英. CCU 潜在的护理安全问题以及防范措施 [J]. 护理实践与研究, 2019, 14 (3): 102.