

医护一体化管理模式在心血管护理中的应用效果研究

范高丽 赵霞 代韩英

四川省射洪市中医医院 629200

【摘要】目的 分析对心血管疾病患者实施医护一体化管理模式的效果；**方法** 以随机分组的形式将 26 例心血管疾病患者分为对照组与观察组，对照组接受常规护理，观察组在这一基础上接受医护一体化管理模式，对比两组护理满意度。**结果** 观察组护理满意度明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对心血管疾病患者，在治疗的同时配合医护一体化管理模式，可提高患者满意度，促使患者早日康复。

【关键词】 心血管疾病；医护一体化管理模式；护理满意度

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 07-166-01

临床上，心血管疾病较为常见，发病率、致残率高，且并发症较为复杂，严重影响了患者生存智障。对此，临床护理工作尤为重要。医护一体化则是医生与护士共同参与、共同合作的过程，不仅能够对医生、护士利益进行有效保障，而且还能够认可各自职责与行为，达到共同目标^[1]。在临床治疗过程中实行医护一体化管理模式，不仅可促使医护人员密切合作，优化护理质量，而且还能够坚持“以患者为中心”的原则，促使护理工作更能够满足患者所需^[2]。基于护理管理存在的各种问题，在心血管疾病患者治疗过程中引入医护一体化管理模式，现将效果总结如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取从 2017 年 7 月起截~2019 年 12 月前来我院就诊的 26 例心血管疾病患者，按照 1:1 随机方法将患者分成两组，命名为对照组与观察组，每组的病例数均为 13 例。对照组：男患、女患例数分别为 9 例、4 例，患者最小年龄为 28 岁，最大年龄为 72 岁，平均年龄为 (48.36±2.36) 岁；最短病程为 1 年，最长病程为 9 年，平均病程为 (5.36±1.25) 年；观察组：男患、女患例数分别为 8 例、5 例，年龄范围 29~78 岁，平均年龄为 (47.36±1.27) 岁，病程为 1~12 年，平均病程为 (5.28±1.22) 年。以数据统计软件对两组患者的一般资料进行检验分析，结果得出 P 值 > 0.05 ，提示一般资料无显著差异，存在可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理，主要从饮食、心理、健康教育等方面着手。观察组在这一基础上实施医护一体化护理模式，组建“医护一体化”小组，全方位评估患者病情、心理状态，并制定出针对性有效的护理计划，实现全方位护理干预患者，主要包括出入院护理指导、基础护理指导、心理护理、健康指导及康复指导等，耐心地向患者及家属介绍发病诱发因素、临床症状、治疗方案、注意事项等，指导患者却舒适、恰当的体位，即坐位、坐卧位、半坐位等，以此来减少患者回心血量，且鼓励患者积极开展驱动活动，避免出现静脉曲张^[3]。同时，基于患者康复情况，积极开展一些体育锻炼活动，并注意保暖，避免精神上受刺激。责任医生及护士共同开展交接班、查房等活动：面对面完成书面及口头交接，避免出现遗漏的情况，且每天一起查房，可对患者病情变化、心理现状及护理措施实施情况进行全面了解、医生、护士及患者密切交流，便于基于患者实际情况对治疗方案进行调整。

1.3 观察指标

在患者离院之前，发放《患者对护理工作满意度调查表》让患者就本次的服务进行打分，共 20 个问题，每一个问题采

取 1~5 分打分法，总分为 20~100 分， ≥ 80 分判定为非常满意，60~79 分判定为一般满意， < 60 分判定为不满意。护理满意度 = (非常满意 + 一般满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 统计学软件进行数据分析，计数资料用 $[n(\%)]$ 表示，组间比较采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

根据统计结果显示：观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1 所示：

表 1：两组患者护理满意度对比 $[n(\%)]$

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	13	10	2	1	12 (92.31%)
对照组	13	5	5	3	10 (76.92%)
χ^2					5.254
P					< 0.05

3 讨论

心血管疾病属于高危疾病，发病率及复发率居高不下，且发病突然，病情演变快，严重损伤了人体机能，有的患者甚至面临着生命危险^[4]。因此在积极对症治疗的基础上，辅以有效高质的护理干预，具有一定的正向促进作用，能够在一定程度上缩短住院时间，提高护理满意度。医护一体化管理模式是临床最新护理管理模式，“以患者为中心”是其中心思想，全部护理干预均是为了强化与保障治疗效果而事实，主要内容均是责任医生及护士积极沟通，经过对患者各项症状的变化情况进行密切监测，以此为依据进一步优化与调整治疗方案及护理措施，促使治疗与护理效果共同提高，最终促使患者早日康复^[5]。本研究结果表明，观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，这充分表明了医护一体化管理模式对于心血管疾病患者意义重大，可为其提供优质护理服务，促使患者早日康复。

参考文献

- [1] 肖丽花, 花莲英, 张林, 彭瑞英, 肖娟. 医护一体化模式联合动态质控管理在护理质量管理中的应用 [J]. 中国社区医师, 2020, 36 (12): 185-187.
- [2] 侯占辉. 医护一体化管理模式在心血管内科出院流程中的应用效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6 (23): 161.
- [3] 刘艳红. 医护一体化管理模式在心血管护理中的应用效果影响 [J]. 智慧健康, 2018, 4 (21): 55-56.
- [4] 任茂财, 瞿广素, 甘春霞, 周蓓, 罗维. 医护一体化管理模式在心血管内科出院流程中的应用效果 [J]. 保健医学研究与实践, 2017, 14 (06): 106-109.
- [5] 杨丹丹. 医护一体化管理模式在心血管护理中的应用效果影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (74): 186.