

舒适护理干预在心血管护理中的效果研究

赵霞 代韩英 范高丽

四川省射洪市中医院 629200

【摘要】目的 分析对心血管疾病患者实施舒适护理干预对其预后的影响。**方法** 随机将 36 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舒适护理干预，对比两组不良反应发生率。**结果** 观察组不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于心血管疾病患者而言，舒适护理干预可有效预防不良反应的出现，促使患者早日康复。

【关键词】 心血管；舒适护理；护理；不良反应**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 07-174-01

临床上，心血管疾病较为常见，对患者健康影响较大，有的甚至会面临着生命危险^[1]。在医护过程中，患者因担忧自身生命安全，极易产生负面情绪，不积极配合护理工作，导致出现各种不良反应。对此，本研究提出舒适护理干预方法，现总结如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月开始截止 2020 年 12 月这期间前来就诊的 36 例心血管疾病作为本报告的研究对象，按照随机表达法将其分为一般护理组与优质护理组，每组 18 例。对照组：男患者与女患者总数分别为 9 例、9 例，最小年龄为 41 岁，最大年龄为 80 岁，中位年龄为 55.5 岁，最短病程为 3 年，最长病程为 12 年，平均病程为 (6.67 ± 2.21) 年；观察组：男患者与女患者总数分别为 10 例、8 例，最小年龄为 42 岁，最大年龄为 79 岁，中位年龄为 53.17 岁，最短病程为 2 年，最长病程为 15 年，平均病程为 (6.62 ± 2.18) 年，以数据统计软件对观察组与对照组两组患者的一般资料展开统计分析，结果得出 $P > 0.05$ ，提示具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理，内容包含加强患者生命体征监测，遵医嘱合理用药。观察组则是在一般护理的基础上实施舒适护理，内容包含：(1) 构建舒适的护患关系。护士在接受到患者后，应当热情、主动接待病例，让患者感受到护理人员的关心，护士可以热情的称呼患者为“阿姨”、“叔叔”、“大哥”、“大姐”等，从而减少彼此的陌生感，构建良好的护患关系，从而确保接下来的护理操作能够顺利开展。(2) 营造舒适住院环境。护士应当注意为患者营造优质、舒适的住院环境，调节好病房中的温度与湿度，确保病房中空气流通，条件许可时，可以在病房中适当摆放几盆绿植，从而转移患者的注意力^[2]。(3) 心理舒适干预。首次接待患者时，便需要注意对其心理状态进行评估，针对焦虑、抑郁等不良情绪严重的患者，需要用通俗易懂的语言告诉其疾病的发病原因、危害、治疗方法、效果等等，特别是要告诉患者严格按照医嘱治疗并保持良好的情绪，便能够控制病情发展，从而帮助患者树立治疗的信心，更好地配合治疗与护理。(4) 舒适健康教育。护士应当采用通俗的语言向其心血管疾病，必要时通过画简单的图形描述疾病生原因、危害等等，提高对患者对疾病的认识。(5) 生活舒适指导。告诫患者食用辛辣、刺激、燥热的食物，可以多食用新鲜的蔬菜和水果，增加优质蛋白质的摄入，从而增强机体的抵抗力。(6) 用药舒适指导。要严格告知患者遵医用药的重要性，不可少服或漏服药物，考虑到患者年龄较大，记忆力不佳，可以在药品的盒子上用

较粗的笔写上每种方法的服药时间、次数、剂量等等，也可以让患者家属提醒其服药。(7) 出院舒适指导。协助患者办理出院，并提醒患者出院后严格按照医嘱用药，饮食宜清淡，注意休息，一旦身体不适要立即到医院就诊。

1.3 观察指标

如实统计两组患者不良反应发生情况，并进行对比分析。

1.4 统计学分析

数据的统计以 SPSS21.0 数据软件开展，n 代表患者例数，用百分数表示计数资料，用 χ^2 检验，用均数(±)表示计量资料，用 t 检验，当 P 值低于 0.05 时，提示数据之间具有统计学差异。

2 结果

据统计分析，观察组不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1: 两组不良反应发生率对比

组别	n	便秘	失眠	尿潴留	腰背疼痛	不良反应发生率
对照组	18	1	0	0	0	1 (5.55)
观察组	18	2	2	0	0	4 (22.22)
χ^2						6.325
P						< 0.05

3 讨论

现代社会中，人们健康理念与意识日益增强，心血管疾病护理干预不再局限于传统护理干预方式，而是从护理为主渐渐转变为以患者为主，促使患者全身心处于舒适状态，这便是舒适护理干预的根本出发点^[3]。舒适护理则是给予患者积极的心理疏导以及治疗，用心感受患者在生理、心理以及社会等各方面的实际需求，并在充分尊重患者基本权利的基础上，使当代的护患关系可以朝着更加和谐的方向发展，促使患者早日康复^[4-5]。本研究结果表明，观察组不良反应发生率明显对于对照组 ($P < 0.05$)，这充分证实了舒适护理的有效性，值得临床广泛推广运用。

参考文献

- [1] 聂宁宁, 陈丽可. 舒适护理在心血管内科护理工作中的应用研究[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (01): 165—166.
- [2] 魏景美. 心血管护理中舒适护理的临床应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (96): 121.
- [3] 王春惠. 对心血管病患者实施舒适护理服务的效果观察[J]. 微量元素与健康研究, 2019, 36 (06): 82—83.
- [4] 冯玉芳, 孙婵. 舒适护理干预对心血管神经症患者焦虑和抑郁的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4 (20): 117—118.
- [5] 王立敏. 舒适护理对老年心血管内科病人睡眠质量及生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (87): 132.