

冠心病心律失常患者中运用护理干预后的患者满意度情况分析

王思懿

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨冠心病心律失常患者中运用护理干预后的患者满意度情况。**方法** 采集本院2020年8月至2021年11月期间接收的冠心病心律失常患者84例,随机分为对照组与观察组各42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生活质量、护理满意度情况。**结果** 在患者躯体功能、躯体角色、心理健康与社会功能等生活质量评分上,观察组各项评分治疗后提升幅度明显多于对照组,对比有统计学意义($p < 0.05$);在患者护理满意度上,观察组95.24%,对照组80.95%,对比有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 冠心病心律失常患者中运用护理干预后,可以有效地提升患者生活质量,提高患者对护理工作满意度,整体状况优化情况更理想。

【关键词】 冠心病; 心律失常; 护理干预; 患者满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 05-088-02

冠心病属于中老年群体常见疾病,尤其是老龄化社会的来临,有关疾病发生率不断提升。老年冠心病心律失常患者容易出现全身乏力、心绞痛与头晕等疾病症状,对患者生活、工作构成较大影响。除了规范的治疗,护理工作可以支持有关治疗内容,提升患者生理、心理、认知各层面对治疗恢复工作的配合度,提高整体治疗恢复的效果。本文采集冠心病心律失常患者84例,分析采用护理干预后的患者生活质量、护理满意度情况,具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2020年8月至2021年11月期间接收的冠心病心律失常患者84例,随机分为对照组与观察组各42例。对照组中,男26例,女16例;年龄从60岁至78岁,平均(67.52±5.18)岁;病程范围为3年至17年,平均(9.85±4.17)年;NYHA分级中,I级为13例,II级为11例,III级为14例,IV级为4例;观察组中,男23例,女19例;年龄从60岁至79岁,平均(66.08±4.53)岁;病程范围为3年至17年,平均(9.07±3.53)年;NYHA分级中,I级为16例,II级为12例,III级为8例,IV级为6例;两组患者在基本年龄、性别、病程与病情程度等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用护理干预,具体内容如下:要做好对应的心理护理工作,一般疾病会导致患者身心不适,而心理层面的负面情绪以及情绪波动,对疾病容易构成一定威胁。因此,要评估患者心理状况,依据个体情况安排对应的心理安抚方案^[1]。

要做好对应饮食护理工作,饮食方案一般依据疾病所需以及患者个人喜好做平衡管理。尽可能地保持低盐、低糖、低脂的饮食基本原则,保持多摄取丰富新鲜瓜果^[2]。

运动护理方面,需要依据患者病情控制状况做个性化的运动计划设定,保证以有氧运动为主,合理管控运动时间以及强度,避免对其身体构成负担。运动方案要依据个体耐受性而定,避免过重负担而导致的不良影响^[3]。

用药护理方面,在住院治疗期间需要做好患者心电监护工作,如果有异常情况,需要及时告知医生处理,要确保用药的配合度。用药之前需要做好有关药物使用注意事项、禁忌以及不良反应的说明,提升其用药的配合度。及时反馈用药情况,帮助医师做好用药调整,避免用药不良问题的出现。

要做好生活指导工作,例如在作息上要确保充足且规律的

睡眠,避免睡眠质量不佳而导致的不良问题。一般情况下,睡眠不足会导致身心不适,甚至导致负面情绪。需要依据情况做好睡眠方案的管理,在各环节过程中需要做好对应的教育指导工作。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者生活质量、护理满意度情况。生活质量运用SF-36生活质量评分进行,评分指标集中在患者躯体功能、躯体角色、心理健康与社会功能等指标上,评分越高情况越好。护理满意度=很满意率+基本满意率。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用n(%)表示,采用卡方检验,计量资料运用($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后SF-36生活质量评分情况

如表1所示,在患者躯体功能、躯体角色、心理健康与社会功能等生活质量评分上,观察组各项评分护理后提升幅度明显多于对照组,对比有统计学意义($p < 0.05$)。

表1: 两组患者护理前后SF-36生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

分组	时间	躯体功能	躯体角色	心理健康	社会功能
观察组	护理前	9.56±2.41	4.08±0.87	12.45±3.14	3.21±0.76
	护理后	18.76±3.52	7.24±0.96	23.87±4.52	7.94±1.12
对照组	护理前	9.29±2.76	4.11±0.75	12.86±4.26	3.17±0.85
	护理后	14.22±3.11	5.31±0.82	18.54±3.94	5.22±0.97

注: 两组护理前对比, $P > 0.05$, 两组护理后对比, $P < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表2所示,在护理总满意率上,观察组95.24%,对照组80.95%,对比有统计学意义($P < 0.05$);

表2: 患者护理满意度评估结果[n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	42	29 (69.05)	11 (26.19)	2 (4.76)	95.24%
对照组	42	22 (52.38)	12 (28.57)	8 (19.05)	80.95%

注: 两组对比, $P < 0.05$

3 讨论

护理工作中,在饮食方案处理上,要做好具体的方案细化、量化。一般情况下,常规的饮食方案基本原则概述相为笼统,缺乏明确的指向,容易导致理解以及执行的偏差。因此在具

(下转第92页)

时间、复发比例和家长的满意比例等各项指标显著好于对照组，两组之间存在统计学价值（ $P < 0.05$ ），详见表2。

表1：对比两组患儿在实施不同护理方案后的治疗总有效比例 [n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效
参考组	57	19 (33.33)	14 (24.56)	22 (38.60)	2 (3.51)	55 (96.49)
对照组	57	13 (22.81)	16 (28.07)	21 (36.84)	7 (12.28)	50 (87.72)

表2：对比两组患儿实施不同护理方案体温恢复时间、复发比例和满意比例 [n(%)]

组别	例数	体温恢复时间 (d)	复发率 (%)	家属满意度 (%)
参考组	57	2.48	2(3.51)	56(98.24)
对照组	57	3.95	17(29.82)	44(77.19)

3 讨论

肺炎疾病作为儿科较为常见的疾病，属于一种主要由患儿呼吸系统细菌或病毒感染所形成的病症^[5]，通过研究表明，开展人性化护理模式于新生儿肺炎治疗护理工作中有着良好的效果。人性化护理这一模式是突出以病人为中心，通过心理辅导、改善呼吸道及强化病房环境等方面，为病人实施人性化的护理措施^[6]。研究结果表明，参考组患儿治疗护理的总有效比例为96.49%，显著好于对照组的87.72%，两组之间存在统计学价值（ $P < 0.05$ ）；参考组患儿体温恢复时间、复发比例和家长的满意比例等各项指标显著好于对照组，两组之间存在统计学价值（ $P < 0.05$ ）。护理的工作中，护理人员采用人性化护理，不仅可以显著增强肺炎患儿的护理工

作水平，促进家长对于护理满意度的提升。

综上所述，应用人性化护理于肺炎患儿治疗护理中有着良好的效果，不仅能够增强治疗配合依从性，改善了护理满意率，有利于促进早日恢复，有着应用价值。

参考文献

- [1] 张薇薇. 新生儿肺炎护理中人性化护理模式的综合效果分析 [J]. 实用中西医结合临床, 2016, 16(8):69-71.
- [2] 肖曙光, 李丽媛, 陈艳, 等. 人性化护理管理在儿童康复病房中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 11(08):52-55.
- [3] 李星, 安妍. 新生儿肺炎护理中人性化护理的应用效果分析 [J]. 中国医药导刊, 2016, 18(5):527-528.
- [4] 范秀芳. 新生儿肺炎 [J]. 山东医药, 2008, 48(44):102-103.
- [5] 马静, 唐云飞, 董浩娟, 等. 抚触护理对新生儿肺炎患者的心理运动功能及智能发育指数的影响 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(1):116-119.
- [6] 周秋霞. 新生儿肺炎应用护理干预的影响效果研究 [J]. 重庆医学, 2017, 44(A02):174-175.

(上接第88页)

体操作中，需要人性化考虑，做好具体饮食名称、食用量、食用方法等细节操作说明，提升执行有效性。心理护理上，要积极与患者沟通，了解患者心理状况，同时也知晓其心理诉求以及负面情绪原因，保持耐心倾听。及时解答患者疑问，提升其治疗康复信心。

总而言之，冠心病心律失常患者中运用护理干预后，可以有效地提升患者生活质量，提高患者对护理工作满意度，整

体状况优化情况更理想。

参考文献

- [1] 孙晶, 王施展, 王钰. 全方位护理干预在冠心病心律失常患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2022, 29(11):193-196.
- [2] 苏晓玲. 早期康复护理干预对冠心病并心律失常患者心功能及生活质量的影响 [J]. 中外医学研究, 2022, 20(5):118-121.
- [3] 李娜. 老年冠心病合并心律失常护理干预措施及应用效果观察 [J]. 特别健康, 2021(17):208-209.

(上接第89页)

参考文献

- [1] 冷小扬, 喻宇洁. 中医护理对重症急性胰腺炎的影响 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(23):147-148.
- [2] 单晶, 沈姣姣, 李甫, 龚彪, 吕婵, 陈萌. 急性胰腺炎患者的系统性中医护理管理 [J]. 护理学杂志, 2020, 35(19):14-17.
- [3] 陈伟裕. 中医护理干预对急性胰腺炎患者临床效果及对生活质量的作用评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,

7(51):100+102.

- [4] 彭美霞, 赵春梅, 姚小燕, 张启玲, 许银银. 中医护理在急性胰腺炎患者胃肠动力障碍中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(19):79-80.
- [5] 李晓静. 中医护理干预对急性胰腺炎患者生活质量的影响研究 [J]. 四川解剖学杂志, 2019, 27(02):118-119.
- [6] 唐婷婷. 中医护理对急性胰腺炎患者的疗效及护理满意度的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(12):117.

(上接第90页)

护理工作的展开，避免冲突与阻力。细节方面，要考虑护理人员自愿与患者诉求与特点，避免呆板执行某个样板。要考虑个体的差异性，患者与护理都要差异与变化。要保持灵活判断与调控能力，找到匹配心理护理执行工作的护理人员，发挥每个人护理人员的特长。

总而言之，心外科患者中采用心理护理干预后可以优化心理质量，减少负面情绪干扰，提升患者的满意度。

参考文献

- [1] 李秋菊. 心外科围手术期糖尿病患者的心理护理效果评价 [J]. 健康大视野, 2019, (23):132.
- [2] 贺媛, 陈佳. 分期心理护理对胸心外科手术病人术后负性情绪及生活质量的影响 [J]. 健康大视野, 2021, (19):150, 152.
- [3] 何伟兰, 廖旭嘉, 毛素凤. 心理干预护理措施对心外科围手术期患者的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 4(29):63, 68.
- [4] 蒋悦. 心外科患者术后心理护理的干预效应 [J]. 养生保健指南, 2018, (52):177.