

# 护理干预对提升心内科患者治疗依从性情况分析

夏鸿怡

双流区第一人民医院 610200

〔摘要〕目的 探讨护理干预对提升心内科患者治疗依从性情况。方法 采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 12 月期间接收的 78 例心内科患者。随机分为常规组与干预组各 39 例，常规组运用常规护理，干预组运用护理干预，分析各自护理操作后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。结果 干预组在治疗依从性为 94.87%，常规组为 76.92% ( $p < 0.05$ )；干预组护理满意度为 92.31%，常规组为 71.79% ( $p < 0.05$ )。结论 护理干预对提升心内科患者治疗依从性有一定的支持作用，有效的提高患者护理满意度，整体情况更好。

〔关键词〕护理干预对提升心内科患者治疗依从性

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 07-128-02

护理干预在提升心内科患者治疗依从性方面已经得到广泛应用。通过教育和宣传、个体化的护理计划、药物管理、心理支持、家庭支持以及定期随访和复诊等措施，护士可以提高心内科患者的治疗依从性，促进治疗效果的提升。本文采集 78 例心内科患者。分析运用护理干预后的效果，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 12 月期间接收的 78 例心内科患者。随机分为常规组与干预组各 39 例。常规组中，男：女=21：18；年龄从 32~78 岁，平均(45.28±4.71)岁；干预组中，男：女=23：19；年龄从 34~79 岁，平均(45.13±3.87)岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

常规组运用常规护理，干预组运用护理干预，具体如下：

(1) 健康教育：护士可以向患者提供相关的健康教育，包括疾病的认识、治疗方案、药物的作用和副作用等。通过教育，帮助患者了解疾病的重要性和治疗的必要性，提高他们的治疗依从性。(2) 个体化的护理计划：护士会根据患者的具体情况制定个体化的护理计划。这包括药物管理、生活方式改变、定期随访等。护士会与患者进行沟通和交流，了解患者的需求和困扰，提供相应的支持和指导。(3) 药物管理：护士会监督和管理患者的药物治疗。护士会教育患者正确使用药物，解释药物的作用和副作用，提醒患者按时服药和续药。护士还可以通过药物盒子、手机应用等方式提醒患者用药。(4) 心理支持：护士会提供心理支持和咨询，帮助患者应对心理困扰和焦虑。护士会与患者建立信任关系，倾听患者的需求和问题，并提供相应的心理干预和建议。护士还可以推荐患者参加心理支持小组或咨询服务。(5) 家庭支持：护士会与患者的家属进行沟通和与合作，提供相关的护理指导和支持。护士会教育家属如何协助患者进行治疗依从性的管理，包括监督用药、饮食控制和生活方式改变等。护士还可以组织家庭教育活动，提高家属的护理能力。(6) 定期随访和复诊：护士会与患者建立定期随访和复诊的机制，监测患者的治疗效果和依从性。护士会与患者进行沟通和交流，了解患者的病情变化和生活方式的改变，及时调整护理计划和治疗方案。护士还可以通过电话随访、在线平台等方式与患者保持联系。

### 1.3 评估观察

分析各自护理操作后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。治疗依从性=完全依从率+部分依从率。患者护理满意度为很满意率+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， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者治疗依从性情况分析

见表 1 所示，干预组在治疗依从性为 94.87%，常规组为 76.92% ( $p < 0.05$ )。

表 1 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
干预组	39	28 (71.79)	9 (23.08)	2 (5.13)	94.87%
常规组	39	19 (48.72)	11 (28.21)	9 (23.08)	76.92%

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，干预组护理满意度为 92.31%，常规组为 71.79% ( $p < 0.05$ )。

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	护理总满意度
干预组	39	25 (64.10)	11 (28.21)	3 (7.69)	92.31%
常规组	39	14 (35.90)	14 (35.90)	11 (28.21)	71.79%

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

在心内科患者中运用护理干预时，可能会出现以下执行问题：护士可能面临工作繁忙、时间紧张和资源不足的情况，导致无法充分实施护理干预。这可能影响到患者的治疗依从性和护理满意度。护士可能缺乏相关的知识和技能，无法有效地进行护理干预。这可能影响到患者的治疗效果和护理满意度。患者可能对护理干预的重要作用和作用理解不足，或者不愿意接受护理干预。这可能影响到患者的治疗依从性和护理满意度。为防控和优化这些问题，可以采取以下措施：医院可以为护士提供相关的培训和支持，提高他们的专业知识和技能。这可以通过内部培训、学术会议、病例讨论等方式

(下转第 131 页)

表 2 护理满意度 n (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	39	25 (64.10)	12 (30.77)	2 (5.13)	37(94.87)
对照组	39	16 (41.03)	15 (38.46)	8 (20.51)	31(79.49)
$\chi^2$	--	--	--	--	4.129
P	--	--	--	--	0.042

3 讨论

老年性脑梗塞患者由于疾病干扰预后效果比较差，优质护理服务与常规护理相比较，能够优化护理的有效性，采取以人为本的护理理念，促进患者能够尽快康复。其中为患者提供地优质健康教育，是为了提高患者及家属的认知，了解治疗的过程，优化治疗护理的依从性<sup>[7]</sup>。心理情绪调节能够降低负面情绪，做好正常的心理建设，增加护理人员实施护理的有效性便捷性，能够从患者的角度出发，明显改善与患者之间的关系。实施开展的康复锻炼，能够从患者机体和语言能力实现有效优化，强化相关的防御性措施，减少患者出现意外的情况。从更加全面地角度，给予患者更为优质的护理服务。

两组患者生存质量和神经功能评分比较，实验组生存质量高于对照组，实验组神经功能评分低于对照组， $P < 0.05$ ；

护理满意度比较，实验组高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，在老年性脑梗塞护理中应用优质护理服务，优化护理服务程序全面性，患者对于护理服务满意度更高。

[参考文献]

[1] 卢苹. 优质护理在老年性脑梗塞护理中的效果观察及有效率评价 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(05):323-324.  
 [2] 王玉翔. 探讨护理干预在老年性脑梗塞护理中的临床效果 [J]. 科学咨询 (科技·管理), 2021, No.753(08):110-112.  
 [3] 王晓蕊. 优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用价值分析 [J]. 系统医学, 2021, 6(09):165-167+171.  
 [4] 任亚明, 李玲杰, 张冬. 老年性脑梗塞患者护理中优质护理服务的临床应用价值研究 [J]. 全科口腔医学杂志, 2020, 7(06):84-85.  
 [5] 张焱. 优质护理在老年性脑梗塞患者护理中的应用效果和应用价值体会 [J]. 系统医学, 2020, 5(12):150-152.  
 [6] 王红霞. 优质护理服务对老年性脑梗塞患者的 NIHSS 评分的影响分析 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(12):157.  
 [7] 王军凤. 中医护理联合现代康复护理对早期老年性脑梗塞患者的临床效果观察 [J]. 实用临床护理学杂志, 2020, 5(13):115-116.

(上接第 128 页)

实施。同时，医院可以提供必要的资源和设备，确保护士能够顺利实施护理干预。医院可以建立多学科的团队合作机制，包括医生、护士、营养师、心理咨询师等。团队成员之间进行有效的协作和沟通，共同为患者提供全面的护理干预服务。护士应根据患者的具体情况制定个体化的护理计划。这可以通过与患者进行沟通和交流，了解患者的需求和困扰，提供相应的支持和指导。护士还可以与患者共同制定治疗目标和计划，增加患者的参与度和满意度。医院可以通过多种渠道，如宣传资料、讲座、在线平台等，向患者提供持续的健康教育和宣传。这可以帮助患者理解和接受护理干预的重要性，提高他们的治疗依从性和护理满意度。医院可以建立有效的

沟通机制，包括定期随访、电话咨询、在线平台等。这可以帮助护士与患者保持联系，了解患者的病情变化和需求，及时调整护理干预计划。

总而言之，护理干预对提升心内科患者治疗依从性有一定的支持作用，有效的提高患者护理满意度，整体情况更好。

[参考文献]

[1] 丁晓红. 分析护理干预对心内科患者疗效及治疗依从性的影响 [J]. 饮食保健, 2020, 7(3):213.  
 [2] 李君英. 护理干预对心内科患者疗效及治疗依从性的影响探讨 [J]. 健康忠告, 2020(2):51.  
 [3] 杨斌. 认知与行为护理干预对提升心内科患者治疗依从性的效果 [J]. 家庭生活指南, 2021, 37(15):185-186.

(上接第 129 页)

护理后，实验组 GUSS 评分高于对照组， $P < 0.05$ ；运动功能和日常生活能力评分比较，实验组 MOPSPD 评分低于对照组，实验组 ADL 评分高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，对帕金森病患者吞咽功能障碍需要临床实施早期床旁吞咽功能筛查及康复护理，能够在评估吞咽功能障碍程度基础上，制定针对性康复方案。

[参考文献]

[1] 黄银珍. 探讨早期床旁吞咽功能评估及康复护理对帕金森病患者吞咽功能障碍的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(22):50-52.

[2] 何观莲, 敖春暖, 欧小晶等. 床旁吞咽功能筛查及康复护理在帕金森病中的应用研究 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(08):174-177.

[3] 王萌, 何金. 床旁吞咽功能筛查及康复护理在帕金森病患者中的应用效果评价 [J]. 心理月刊, 2020, 15(08):110.

[4] 贺萍, 郝欲珍. 帕金森病床旁吞咽功能筛查及康复护理应用效果 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(23):161-163.

[5] 许勇丽, 罗娜, 唐柳等. 早期床旁吞咽功能筛查及康复护理对帕金森病患者吞咽功能障碍的影响 [J]. 临床医药文献杂志, 2019, 6(83):147-148.

表 2 运动功能和日常生活能力评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	MOPSPD		ADL	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	5.20 ± 1.24	1.79 ± 0.69	51.02 ± 4.52	65.25 ± 3.02
对照组	40	5.12 ± 1.34	2.39 ± 0.75	51.24 ± 4.63	58.63 ± 3.25
t	--	0.277	3.723	0.215	9.437
P	--	0.782	0.000	0.830	0.000