

心内科护理中运用协同护理模式的效果分析

苏玉虹

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨心内科护理中运用协同护理模式的效果。方法 采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 11 月期间接收的 94 例心内科患者，随机分为常规组与协同组各 47 例，常规组运用常规护理，协同组运用协同护理模式，分析不同护理操作后患者护理满意度、治疗依从性情况。结果 协同组护理满意度为 93.62%，常规组为 74.47% ($p < 0.05$)；协同组治疗依从性为 95.74%，常规组为 78.72% ($p < 0.05$)。结论 心内科护理中运用协同护理模式，可以有效的提升患者治疗依从性，提高患者护理满意度，整体情况更好。

【关键词】心内科护理；协同护理模式；效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 08-095-02

协同护理模式能够整合医生、护士、营养师、物理治疗师等多学科团队成员的专业知识和技能，为患者提供全面的护理服务。通过协同护理模式，护理团队能够共同评估患者的病情、需求和期望，制定个性化的护理计划，以满足患者的特殊需求。协同护理模式能够促进医护团队之间的沟通与协作，确保信息的准确传递和理解，协调各个护理团队成员的工作，从而提高护理效果^[1]。通过协同护理模式，护理团队能够提供更加连续、协调和个性化的护理服务，提高患者的满意度和体验。协同护理模式的原理是通过医护团队之间的密切合作和协调，充分发挥各个团队成员的专业优势，共同制定和实施护理计划，以达到最佳的护理效果。在协同护理模式中，医护团队之间进行有效的沟通和协调，共同参与患者的护理决策和实施过程，以提供全面、连续和个性化的护理服务^[2]。通过协同护理模式，可以充分利用团队资源，提高工作效率，优化患者的护理体验和治疗效果。本文采集 94 例心内科患者，分析运用协同护理模式后患者护理满意度、治疗依从性情况，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 11 月期间接收的 94 例心内科患者，随机分为常规组与协同组各 47 例。常规组中，男：女=25：22；年龄从 43~72 岁，平均 (57.29±4.72) 岁；协同组中，男：女=27：20；年龄从 41~75 岁，平均 (58.14±3.98) 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，协同组运用协同护理模式，具体如下：（1）评估和规划：护士与医生、患者及其家属共同进行评估，了解患者的病情、需求和期望，制定个性化的护理计划。（2）协调和沟通：护士与医生、患者及其家属之间进行有效的沟通和协调，确保信息的传递和理解协调各个护理团队成员的工作。（3）教育指导：护士向患者及其家属提供相关的健康教育和指导，包括疾病知识、药物使用、饮食调整、生活方式改变等，帮助患者掌握自我管理技能^[3]。（4）技术操作和监测：护士负责进行各种技术操作，如静脉输液、心电监测、药物注射等，并监测患者的生命体征和病情变化。

（5）心理支持和安慰：护士通过情绪支持和心理疏导，帮助患者应对焦虑、抑郁等心理问题，提供安慰和支持。（6）康复护理和转归评估：护士负责进行康复护理，包括运动训练、康复训练等，同时进行转归评估，了解患者的康复情况和效果。

协同护理模式的具体手段包括：（1）多学科团队合作：护士与医生、营养师、物理治疗师等多学科团队成员之间进行密切合作，共同制定和实施护理计划。（2）会诊和讨论：护士与医生进行会诊和讨论，共同解决患者的护理问题，提供最佳的护理方案。（3）护理记录和交接：护士进行详细的护理记录，确保信息的准确传递，同时进行交接班，保证连续性的护理。（4）团队会议和培训：护士参与团队会议和培训，与其他护理团队成员共同学习和分享经验，提高团队的协同能力。通过协同护理模式的运用，可以实现医护团队的协同工作，提供全面、连续和个性化的护理服务，提高患者的治疗效果和满意度。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者护理满意度、治疗依从性情况。护理满意度为很满意率与基本满意率的集合。治疗依从性为完全依从率与部分依从率的集合。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数 $n(\%)$ 表示， χ^2 检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况分析

见表 1 所示，协同组治疗依从性为 95.74%，常规组为 78.72% ($p < 0.05$)。

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
协同组	47	32 (68.09)	13 (27.66)	2 (4.26)	95.74%
常规组	47	21 (44.68)	16 (34.04)	10 (21.28)	78.72%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，协同组护理满意度为 93.62%，常规组为 74.47% ($p < 0.05$)。

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
协同组	47	29 (61.70)	15 (31.91)	3 (6.38)	93.62%
常规组	47	18 (38.30)	17 (36.17)	12 (25.53)	74.47%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

护士需要加强与医生、患者及其家属之间的沟通与协调能力，确保信息的准确传递和理解，协调各个护理团队成员的工作。护士需要提升教育和指导的技巧，能够有效地向患者

(下转第 97 页)

组干预后焦虑评分均明显低于干预前,但干预后观察组焦虑评分更低于对照组, $P<0.05$; 见表 2。

表 1: 比较两组静脉采血中不良反应发生率 (n=66, 例)

组别	穿刺点出血	局部疼痛	皮下血肿	发生率 (%)
观察组	1	1	0	2(3.03)
对照组	3	4	2	9(13.64)
χ^2	-	-	-	7.367
P	-	-	-	0.001

表 2: 比较两组焦虑评分 (n=66, 分)

组别	干预前	干预后	t	P
观察组	59.20±1.20	47.25±1.29	55.103	0.001
对照组	59.11±1.22	53.04±1.53	25.200	0.001
t	0.427	23.504	-	-
P	0.670	0.001	-	-

2.3 评价两组满意度

观察组体检者满意度高, $P<0.05$; 见表 3。

表 3: 比较两组满意度 (n=66, 例)

组别	非常满意	一般	不满意	满意度 (%)
观察组	52	12	2	64(96.97)
对照组	30	21	15	51(77.27)
χ^2	-	-	-	17.293
P	-	-	-	0.001

3 讨论

健康的身体素质是每个人追求的健康管理目标,进入新世纪后人们对自身健康的重视程度逐步提高,体检工作的护理服务模式同时也需要积极转变,健康体检过程中护理工作是非常重要的环节,传统体检护理工作的目标是营造舒适优雅的环境、维持有序的体检排队秩序,但传统护理模式尚无法满足体检者多方面需求,为更加适应人们对卫生保健需求日益提高的趋势、符合医院现代化建设的新要求需要,对体检工作护理模式的改革迫在眉睫,必须树立以人为本的服务理念,提倡优质护理服务。

静脉采血是体检服务中的重要环节,体检者常规查体中均需要抽血检验了解机体是否存在异常指标,体检结果中静脉采血结果是重要的指标,但体检中心每日参与体检者人数众多,负责静脉采血工作的护士任务繁重,在静脉采血过程可能因护理操作不当、护理管理不规范、健康教育不到位、按压错误、体检者自身因素的影响下导致部分体检者出现采血

后不良反应,常见不良反应包括皮下出血、穿刺点疼痛、局部血肿等。如本次研究结果显示,观察组静脉采血中不良反应发生率低于对照组, $P<0.05$; 干预前两组焦虑评分结果比较无统计学意义, $P>0.05$; 两组干预后焦虑评分均明显低于干预前,但干预后观察组焦虑评分更低于对照组, $P<0.05$; 观察组体检者满意度高于对照组, $P<0.05$; 分析原因发现,观察组给予静脉采血优质护理服务,分析导致静脉采血后常见不良反应发生的原因,针对按压部位不准确的情况,护士在采血前重视加强健康教育工作,提前告知按压正确方法与部位、时间,提高体检者对穿刺点按压的重视程度,可明显降低采血不良反应发生率^[6]。同时护士不断加强自身优质服务意识,树立以体检者为本的服务理念,护士严格规范执行静脉采血流程,重视采血前、中、后的优质服务,积极满足体检者的多方面需求,关注采血过程中体检者的不舒适反应,给予积极人文关怀,同时采血护士不断提高自身采血技巧与实力,练习穿刺技能,提高穿刺成功率,减轻穿刺疼痛感,改善体检者焦虑情绪,提高护理服务满意度^[7]。

综上所述,体检者静脉采血中应用优质护理服务可降低静脉采血中的不良反应发生率,改善焦虑情绪,提高护理服务满意度。

参考文献

- [1] 徐园园, 吴丹, 江宏等. 优质护理内涵视角下的护理实践在老年体检者中的应用研究 [J]. 护士进修杂志, 2019, 34(10): 913-915.
- [2] 王程圆, 王琨, 于雪莲等. 极致化护理服务提升体检优质护理工作分析 [J]. 中国现代医生, 2021, 56(12): 144-146.
- [3] 麦燕芬. 优质护理在体检采血后对穿刺点按压方式的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(18): 77-79.
- [4] 马叶. 健康体检路径在体检中心优质护理中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 5(30): 136-137.
- [5] 陈姚, 冷容, 郭姣姣, 等. 心理干预在体检人员采血晕针中的应用 [J]. 华西医学, 2020, 28(12): 1923-1924.
- [6] 刘苏华. 试述护士礼仪的隐形价值 [J]. 医学理论与实践, 2020, 15(11): 1312-1313.
- [7] 孙月, 刘丹, 窦勤玲等. 优质护理在体检采血后对穿刺点按压方式的应用效果分析 [J]. 中国现代医生, 2019, 57(3): 158-160.

(上接第 95 页)

及其家属传递健康教育和自我管理知识,帮助他们掌握相关技能。护士需要不断提升技术操作与监测能力,熟练掌握各种技术操作,如静脉输液、心电监测等,并能准确监测患者的生命体征和病情变化。护士需要具备心理支持与安慰的技巧,能够有效地帮助患者应对焦虑、抑郁等心理问题,提供安慰和支持。在实际应用中,可能会遇到以下问题:由于沟通不畅,信息传递不准确,导致护理工作出现偏差或延误。团队成员角色不清,责任不明确,导致护理工作分工不明,工作效率低下。团队成员缺乏协同意识,各自为战,导致护理工作无法形成整体合。为规避这些问题,可以采取以下措施:建立定期的团队会议,加强沟通与协调,明确各个团队成员的角色和责任,确保信息的准确传递和理解。为护士提供相关的培训与教育,提升其沟通、教育和指导技巧,增强心理支

持与安慰的能力。制定协同护理的工作流程和标准操作规范,明确各个团队成员的职责和工作要求,确保护理工作的连续性和协同性。通过团队建设和培训,增强团队成员的协同意识,强调团队合作的重要性,共同努力提升护理工作效果。

总而言之,心内科护理中运用协同护理模式,可以有效的提升患者治疗依从性,提高患者护理满意度,整体情况更好。

参考文献

- [1] 江慧迪. 心内科护理中协同护理模式的应用价值研究 [J]. 婚育与健康, 2022, 28(11):64-65.
- [2] 陈贵琴. 协同护理模式在心内科护理管理中的应用分析 [J]. 母婴世界, 2021(2):201.
- [3] 张志宏, 刘雅娟. 协同护理模式在心内科护理管理中的应用效果分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(31):4.