

双心护理模式对心血管内科护理的应用价值研究

商叶青

湖北省宜都市人民医院心血管内科 443300

【摘要】目的 双心护理模式应用在心血管内科护理中的价值探讨。**方法** 选我院 2023 年 2 月至 2024 年 2 月医治的心血管内科患者 88 例资料，按照随机数字表法划分为研究组 (44 例) 和对照组 (44 例)，对照组患者开展常规的护理模式，研究组患者开展双心护理模式，比较两组的护理效果。**结果** 护理后，研究组患者的 SAS 及 SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)；研究组患者的满意度优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 心血管内科患者开展双心护理模式具有更加明显的疗效，能够改善患者的心理状态，提升护理满意度。

【关键词】 双心护理模式；心血管内科；护理效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 06-141-02

目前对居民健康危害较大的一类疾病是心血管病变，疾病产生之后会严重影响患者的心功能，且患者心理会产生较大的压力，而不良的心理情绪会使其病情康复效果受到影响。近些年伴随临床护理技术、水平持续改进，心血管内科护理中应用也更加普遍，不仅注重患者身体的护理且更加关注其心理疏导，要求护理人员应针对不同患者的心理开展针对性的干预，使患者负面心理能够得到改善，积极、正确的面对疾病^[1]。基于此，分析我院 2023 年 2 月至 2024 年 2 月医治的心血管内科患者 88 例患者开展不同护理干预的效果，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

选我院 2023 年 2 月至 2024 年 2 月医治的心血管内科患者 88 例资料，并按照随机数字表法划分为研究组与对照组，研究组患者 44 例，男 24 例，女 20 例，患者的年龄为 40~70 岁，平均 (55.01 ± 5.63) 岁，其发病的时间约 1~10 年，而平均在 (5.47 ± 1.73) 年；在对照组 44 例患者中，有男 23 例，女 21 例，患者的年龄为 41~70 岁，平均 (55.48 ± 5.64) 岁，其发病的时间约 2~10 年，而平均在 (6.01 ± 1.74) 年。两组患者的基线资料 ($P > 0.05$)，有可比性。

1.2 方法

对照组患者开展常规的护理模式，护理人员应耐心为患者讲解医院的规章制度、环境以及治疗技术等，严格监督患者病情的变化情况，对其血压、呼吸等需仔细观察；根据医嘱对患者的饮食进行规划，叮嘱患者不能吃刺激性的食物，按照患者具体情况给予其相应的药物控制病情发展，鼓励患者进行运动锻炼，教会患者对脉搏进行测量的方法等。

研究组患者在开展常规护理的同时实施双心护理：(1) 建立良好的护患关系，因为心血管病变发生的比较突然，患者通常均未做好准备，所以患病之后会出现手足无措的情况，出现抑郁、担忧等心理。护理人员应加强与患者之间的沟通，

评估患者心理的状态，且给予其鼓励、安慰，增加患者对相关人员的信任以及依赖。护理人员应给患者讲解临床治疗成功的案例，帮助其消除各种顾虑，使其康复信心得到提升，积极配合开展护理工作。(2) 给患者提供舒适的治疗环境，病房需保持干净及整洁，调节好病房的湿度和温度。按照患者的喜好为其播放音乐，使其保持愉悦的心情；护理人员叮嘱患者多关心患者，使患者的孤独感相应减轻。(3) 加强患者的心理指导，护理人员在开展各项操作之前需给患者讲解大致的方法以及目的，告知其可能产生的不良情况等，使患者做好心理准备，积极配合。护理人员应主动和患者交流，针对患者的心理状态，对其进行心理疏导和给予一定的鼓励，讲解疾病相关的知识，促使其坦然面对自身疾病，树立战胜病魔的信心。(4) 对患者主动性进行调动，护理人员应了解患者的想法，指导其对自我情绪进行调节，使患者的主动性得到有效调动，进而自觉参与护理工作。

1.3 观察指标及评定标准

通过抑郁 (SDS)、焦虑 (SAS) 自评量表对患者的心理情绪进行评分，其中 SAS 的评分为：50~59 分表示轻度、60~69 分表示中度、大于 70 分则表示重度；SDS 评分：50~60 分代表轻度、60~70 分代表中度、70~80 分代表重度。分析两组护理满意度：分为非常满意、满意、不满意，满意度 = (非常满意 + 满意) / 组例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

选择 SPSS22.0 研究软件统计分析数据资料，通过 [% (n)] 表示计数的资料， χ^2 比较检验，计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 比较检验； $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的心理评分

护理后，研究组患者的 SAS 及 SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：比较两组患者的心理评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	44	69.14 $\pm$ 3.31	47.52 $\pm$ 5.01	67.48 $\pm$ 3.24	46.71 $\pm$ 5.12
对照组	44	68.68 $\pm$ 3.37	55.61 $\pm$ 5.36	67.14 $\pm$ 3.52	52.63 $\pm$ 5.26

2.2 两组护理满意度

护理后，研究组患者的满意度优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

3 讨论

本次研究结果显示，护理后，研究组患者的 SAS 及 SDS 评分均低于对照组；研究组患者的满意度优于对照组。究其原因，可能是双心护理模式能够对患者身心进行兼顾，给予患者基

(下转第 143 页)

现如今老龄化的不断加剧，导致老年痴呆的发生率也呈上升趋势，由于该疾病的特殊性，因此患者很容易出现一系列不良行为，这给治疗带来一定的影响，并且还会伤及到患者和他人，所以需要为患者实施相应的护理干预，由于老年痴呆的患者其思想已经退化，因此对世界会充满陌生感，这种陌生感会导致患者出现焦躁、不安等不良情绪，同时患者不会控制自己的情绪，就导致出现谩骂、伤人等情况的发生，因此需要加大临床的护理干预，在本次研究中，笔者针对患者的不同情况，予以针对性更强的护理措施，通过环境、心理、治疗以及日常等方面进行护理，进一步的缓解患者的不良情绪，稳定其心理活动，让患者完全依赖护理人员，保障护理效果以及治疗效果^[5]。

且通过本文研究结果得出，常规组患者的不良行为发生率为 33.82%，而护理组的发生率为 13.23%，并且护理组患者的护理有效率为 97.06% 明显高于常规组的 83.82%，(p<0.05)。说明，有效的护理措施能降低患者不良行为的发生率，提高护理效果，进而保障患者的治疗效果，保障患者和他人的健康。

参考文献

[1] 康慧敏, 王丽, 王海渊. 老年痴呆患者高危行为的影响因素分析及预防措施 [J]. 中国处方药, 2023, 12 (2): 98-99.
[2] 赵琨, 王洁, 李阳, 牛小媛. 帕金森病痴呆发病机制

及其影响因素 [J]. 中国临床研究, 2022, 28 (2): 261-264.
[3] 陈丽坚, 谭艳芳, 覃洁, 等. 个性化护理干预改善痴呆患者精神行为症状的研究 [J]. 现代医院, 2021, 11(12):72-73.
[4] 王秀华, 吴婉清, 耿梦雅, 等. 康复训练对老年痴呆症患者生活自理能力的影响 [J]. 现代临床护理, 2023, 13(4):31-33.
[5] 胡珏. 综合护理干预在老年痴呆症患者中的应用及效果观察 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 22:36-37

表 2: 对比两钴患者不良行为的发生情况

组名	例数	谩骂	烦躁不安	扔东西	攻击护理人员	发生人数	发生率
常规组	68	7	5	4	2	18	26.47
护理组	68	1	3	2	0	6	8.82
T 值							4.197
P 值							<0.05

表 3: 对比两组患者的护理效果

组名	例数	显效	有效	无效	总有效率 %
常规组	68	27	30	11	83.82
护理组	68	30	36	2	97.06
χ^2					4.2928
P 值					<0.05

(上接第 140 页)

使家庭更加了解治疗方案和护理计划，提高其对治疗的满意度^[5]。

本文结果中，B 组症状消失时间与住院时间短于 A 组，护理总有效率高于 A 组，提示 B 组患儿的症状缓解更快，护理效果更显著。原因在于：FCC 模式通过加强家庭在患儿护理中的参与度，提高了护理的连续性和针对性，从而加速了患儿康复的进程。FCC 模式强调家庭在患儿康复过程中的重要作用，家长的参与使得护理更为个体化、全面化，同时也能够及时发现患儿病情变化，为医护人员提供及时的信息反馈，从而优化治疗方案。患儿的病情得到了更好、更快速的控制，因此家属满意度相应提高。

综上所述，FCC 模式在小儿腹泻中的应用效果较好，可有效减轻患儿症状，缩短住院时间，提高护理效果，值得运用。

参考文献

[1] 刘晨, 朱丹丹, 王彩. 以家庭为中心的护理模式对腹泻患儿症状改善、遵医行为及家属满意度的影响 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(5):727-728.
[2] 张丽霞, 陈芳梅, 周宝萍. 以家庭中心理念的整体护理干预对轮状病毒性肠炎患儿不良情绪及生活质量的影响 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35(24):4301-4303.
[3] 宋孝娟. 以家庭为中心的护理模式在迁延性腹泻患儿护理中的应用 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(16):3060-3062.
[4] 曹丽, 马改平, 祁鑫华. 以家庭为中心的护理模式在小儿腹泻中的应用效果 [J]. 养生保健指南, 2020(16):179-179.
[5] 王楠楠. 以家庭为中心的护理模式对腹泻患儿症状、依从性及家属满意度的影响 [J]. 华夏医学, 2019, 32(3):160-162.

(上接第 141 页)

础疾病护理的同时，可对其心理情绪进行有效疏导，使患者身心健康能够同时得到改善。双心护理的服务宗旨主要是将患者当作护理工作的中心，给予患者整体的护理，且根据患者焦虑、恐惧、抑郁等情绪进行疏导，使患者身体、心理得到针对性的干预，帮助患者积极面对疾病；该护理模式还能够帮助患者创建良好的社会支持体系，使患者消除其孤独感，增强患者和护理人员之间的友好关系，使患者得到更好的护理服务^[2]。双心护理模式能够加强心血管内科患者健康宣传指导，深化患者对疾病的详细了解，护理人员也能够针对患者的具体情况开展护理服务，使患者得到全面的护理，帮助其快速缓解临床症状，使患者快速恢复健康，提升患者的临床护理满意度^[3]。

综上所述，双心护理应用在心血管内科护理中能够帮助患者改善抑郁、焦虑等情绪，使患者积极配合护理人员的工作，

提升护理效果及患者的满意度。

参考文献

[1] 杨通欢. 心血管内科患者护理中双心护理模式的应用研究 [J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(29):78-80.
[2] 张文丽, 陈慧鹰. 基于双心医学模式中医辨证施护在我院心血管内科老年患者中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(20):162-164.
[3] 耿晶, 冯高科, 易欣, 等. 双心护理模式在心血管专科护理教学中的探索与实践 [J]. 湖南中医药大学学报, 2021, 41(03):467-471.

表 2: 两组护理满意度 [n (%)]

组别	例数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	44	24 (54.55)	17 (38.64)	3 (6.81)	93.19
对照组	44	22 (50.00)	12 (27.27)	10 (22.73)	77.27