

# 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用

张 艳

淄博市桓台新城中心卫生院 山东淄博 256400

**摘要：**目的：分析与探索优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用。方法：选择在我院心血管科就诊的 90 例患者为本次研究的主要研究对象，按照入组顺序将患者分为对照组和研究组各 45 例。对照组采用常规护理模式进行护理，研究组采用优质护理进行护理观察两组患者的住院时长以及护理满意度。结果：经过研究观察发现研究组患者住院时长上要短于对照组患者，差异具有统计学意义，( $p > 0.05$ )。在护理满意度调查上研究组患者的护理满意度也明显高于对照组患者，差异具有统计学意义，( $P > 0.05$ )。结论：在心血管内科护理中采用优质护理模式，能够缩短患者住院时长为患者减轻经济负担的同时也提高了护理满意度在临床中值得推广。

**关键词：**心血管内科；护理；优质护理

## The application of high-quality nursing model in cardiovascular medicine nursing work

Yan Zhang

Zibo Huantai New Town Central Health Center, Zibo 256400, Shandong, China

**Abstract:** Objective: To analyze and explore the application of high-quality nursing model in cardiovascular nursing. Methods: Ninety patients in the Department of Cardiology of our hospital were selected as the main subjects of this study, and the patients were divided into control group and 45 cases in the study group according to the order of enrollment. The control group used usual nursing mode for nursing, and the study group used high-quality nursing to observe the length of stay and nursing satisfaction of the two groups. Results: After observation, it was observed that the hospitalization time of the study group was shorter than that of the control group, and the difference was statistically significant, ( $p > 0.05$ ). In the nursing satisfaction survey, the nursing satisfaction of the patients in the study group was also significantly higher than that in the control group, and the difference was statistically significant, ( $P > 0.05$ ). Conclusion: The use of high-quality nursing mode in cardiovascular medicine nursing can shorten the length of hospital stay, reduce the economic burden of patients, and improve nursing satisfaction, which is worth promoting in clinical practice.

**Keywords:** cardiovascular medicine; Nursing; Quality care

近年来，随着对心血管疾病基础研究的不断深入，高新技术的引入和应用，心血管内科疾病的诊治手段得以不断丰富和发展，这对心血管内科护理人员的理论知识和护理技能提出了更高的要求。循环系统由心脏、血管和调节血液循环的神经体液机制组成。其主要功能是为全身各器官组织运输血液，通过血液将氧、营养物质等供给组织，并将组织产生的代谢废物运走，以保证人体新陈代谢的正常进行，维持生命活动。循环系统疾病包括心脏病和血管病，主要症状和体征：心源性呼吸困难、心源性水肿、胸痛、心悸、心源性晕厥。这其中，心血管疾病在内科患者中是一个普遍的临床病症，特别是在中老年人群中显著，每年医院中住院率高，住院时长较长的疾病，由于这些原因导致医院的床位流动性小，从而导致患者住院困难从而失去最佳治疗的机会，较长的住院时长也会增加患者的经济负担 [1]。近年来许多护

理学者提出在心血管内科中采用优质护理模式进行，这也是提高护理质量的一个探索道路，因此本文主要针对心血管内科的护理模式进行探索与研究，观察与分析优质护理在心血管疾病中应用的临床作用以及影响，主要内容如下文所述。

### 一、一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次研究主要选取我院 018 年 1 月至 00 年 10 月于我院心血管内科治疗的 90 例患者。入组患者均是临床诊断为心血管疾病的患者，且经过充分的知情同意后患者自愿签订知情同意书，依照进组前后次序将上述患者分为对照组和研究组，各四十五例，其中对照组患者男性 28 例，女性 17 例，年龄 41~79 岁，平均  $(64.6 \pm 4.77)$  岁；研究组中，男 29 例，女 16 例；患者年龄 45~6 岁，平均  $(61.63 \pm 4.16)$  岁。两组患者在年龄，性别，病程上来看均

无较大差异,具有可比性[2]。

### 1.2 一般方法

对照组病人的采用常规护理进行了心血管疾病患者的护理主要为:起居护理,饮食护理,心理护理,用药指导,健康教育与出院指导[3]。

研究组患者选择优质护理模式进行护理其主要模式是"以患者出发,以人为本"多和病人沟通交流,多引导病人为病患进行更多细节服务和疾病的一些保健指导,从而有效的达到护理效果,将护理工作落实到位,按照阶层划分并考虑到各护理人员的不同情况合理进行分工,将责任落实到个人,实行严格的阶层管理。具体方法有以下几点:1.起居护理:保证充分休息:给予零点五卧位或站坐位休息可降低心率,降低心肌耗氧量,从而降低心肌负荷。引导病人每2~3小时作深而缓慢的呼吸作用锻炼,以帮助排痰,从而防止呼吸道感染;长时间平卧病人,宜引导其活跃下肢,必要时可按摩躯干,用温水定期浸渍下肢以防止静脉血栓生成。注意防止静脉血栓生成和肌腱损伤的发生;医院病区环境:保证医疗病区安全,尽量减少陪护访视,居室空气质量清洁流动,注意保温,病人出门时宜佩戴口罩,以防止吸管感染;评病估病人目前心功能分级状况和每日活动度,明确活动限制的因素,并制定意义与活动的活动准则;引导病人养成每天按时大便的良好习惯:结合腹部按摩、适度体育锻炼、膳食调整,以防止便秘。切忌大便时过于用力,以防增大心肌负荷;吸氧:当病人发生吸吸困难及时予以吸氧。并按照病人的缺血程度调整氧气流速,通常慢性心脏衰竭氧流速为2~4L/min,而肺源性心脏病突发者氧气流速则为1~2L/min;加强肌肤养护:特别是严重的慢性水肿者,因为循环和营养不良,肌肤抵抗力低下、弹力较差,很容易被破坏,应防止慢性压疮的出现。2.饮食上摄食高营养、高热量、低盐、易消化的清淡饮食,少量多餐,以降低心脏负荷,并减少食用高产气食品等。3.病情监测:密切观察病人的呼吸次数、深度、意识、精神、肌肤色泽、体温和血压等情况。观察肺部罗音的改变,观察血气的变化结果。4.维持呼吸畅通,并观察病人的咳嗽情况,痰液的性质与量,以帮助病人咳嗽、吸痰。并控制静脉输液速度4.心理护理:当病人由于剧烈的呼吸困难,并伴有濒死感、焦虑和恐惧,医护人员应及时给予患者心理疏导以增强患者的安全感;患者家属也应给予患者必要的生活与精神支持,使患者感受到亲情的温暖。5.药物监护:在应用生物碱或吗啡前,应考虑患者有无呼吸控制、心跳加快或过缓;应用利尿药后密切登记尿量,并关注水、电解质的变化以及酸碱平衡状态;应用扩血管药时要小心掌握输液速率、严密观测血压波动,以避免低血压的状况发生,应用硝普钠时要现用现配,应避免滴注,也可采用输液泵以限制滴速;洋地黄类中药口服输注应用后宜稀释,推注速率应减慢,同时观察心电图。

### 1.3 观察指标

观察患者的住院时长和两组病人的护理满意度,医院的护理评价表,主要分为基本护理、健康教育、服务态度、护士技能、医护主动性等五方面的内容。总成绩共一百分,以上项目内容均占二十分,总成绩超过八十分视为满意,对每个人群开展满意度调查,由专员完成派发、采集、评价、数据分析<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学分析

对研究中所获到的数据进行严格的分析与统计,计数资料用百分率表示,用 $\chi^2$ 进行检验;计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,用t进行检验,在比较中差异具有统计学意义,可以进行比较。

## 二、结果

经过研究观察发现研究组患者住院时长上要短于对照组患者,差异具有统计学意义, ( $p>0.05$ )。见表1,在护理满意度调查上研究组患者的护理满意度也明显高于对照组患者,差异具有统计学意义, ( $P>0.05$ )。见表2

表1 两组患者住院时长比较

组别	人数	住院时长
对照组	45	11.33±2.38 d
研究组	45	7.84±1.93 d
t		9.931
p		< 0.01

表2 两组患者护理满意度比较

组别	满意度
研究组	97.5%
对照组	77.5%

## 三、讨论

我国已经步入老龄化社会。在老年人人群中,心血管疾病的比例一直居高不下。心血管内科的发展一直受到医学界及社会的广泛关注。心血管疾病按病因类型,包含先天性和后天赋二类。先天性心脏病为心脏、大毛细血管在胚子期发展特殊所致,如动脉管道未闭、房间隔缺损、室间隔缺损、法洛四联症等。后天性心血管病为出生后心脏、大毛细血管受外部原因或机体内在原因影响而致病,如冠状动脉粥样硬化性心脏病患者(又称"冠心病")、风湿性心脏病患儿、原发性高血压、肺源性心脏病、感染性心内膜炎、各种功能亢进性心脏病患儿、贫血性心脏病患儿。按病理解剖类型,包含心内膜病(心内膜炎、心瓣膜狭小或关闭不全等)、心肌病(心肌炎、肥厚、缺血、坏死等)、心包病变(心包发炎、积液、缩窄等)、大血管病变(动脉粥样硬化、夹层分离、血栓生成或栓塞、血管炎症等)。按病理生理类型,包含心功能衰竭、心律失常、心源性休克、心脏压塞等。因此针对心内科的护理来说选哟根据不同患者的病情从而制定不同的护理计划和方案。近年来,临床上针对心血管内科的护理也是在不断的进步和发展力求探索到符合心血管内科合理的护理模式,护理岗位模式是指为适应患

者的医护需要,提高护士工作质量与效果,依据护士的能力、种类,所制定出的各项职责分配方式。关于优质护理操作模式有下列五种,应考虑本单位的医疗要求、人员条件、经费等具体情况选择,并不断发展出自己的特色。而优质护理模式在心血管内科的护理模式是比较符合内科护理的一种模式。总结优质护理其对心血管内科护理中的应用其:充实了护理服务内容,突破了沿用已久的护士人员配合医师工作的方式,恢复了护理模式,更注重患者身心保护、日常生活照料,使护士的工作场所从原来护士站变成病房[5]。通过调整排班方式,精简护理文书的书写,护士可以有更多时间服务于患者,且现在护士已经不一味的忙于护理业务了,还能够为患者进行基本护理、心理护理、健康护理、保健宣教等业务,巡视病房次数多了,同时,在这样的管理方式下也大大增加了护理人员的工作积极性,而由于按照传统护理方式增加基础护理,也意味着了护理工作范围扩大以及护理人员职责的增多,这也无疑地大大提高了基础护理的工作量。科学合理的配置护理人力资源,可激发优质护理服务中的护士以最好的工作状态和最佳的技术水准做好护理工作,同时进行分层次管理,更合理的发挥各种年龄、各个层级医务人员的潜力,提高了医院护士的能力,确保了医护工作有完善的制度为基础,明确了护理人员的工作责任,考核有了根据,护士的基本权益就得到了保证;使护士有更多的时间接触患者,多了解病情,多和病人沟通,让患者感觉到温馨同时也提升了医护人员的工作能力和素养。并且优质护理将人文关怀渗透到了病人的管理服务当中,服务在细微之处,形成关注病人、关怀患者、重视病人、帮助患者的良好氛围,提高了患者满意度。

从本次研究结果上也可以看出对比观察两组患者的住院时长采用优质护理的研究组患者的住院时长为:7.84±1.93 d,但对比对照组患者住院时长则为:11.33±3.8d,能够明确看出对照组患者住院时间较研究组更加延长,这样就可以大大增强患者的经济负担;通过对两组病患的满足统计也能够看到对照组满意度均为:77.5%,而研究组的满足则为:97.5%并且能够明确看到对照组病患的医护服务满意度大大超过对照组病患的满足,可见经过优质护理的研究组其通过更加符合患者需求的护理模式赢得了患者的尊重也提高了科室的护理质量。综上所述,在心血管内科治疗中引入优质护理模式,可以减少病人住院时长给病人减少经济负担的同时又提高了护理满意度在临床中值得推广。

#### 参考文献:

- [1] 谭洁梅. 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用分析[J]. 中外医疗, 2015, 34(16):3.
  - [2] 于丽. 深入探析优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(4):2.
  - [3] 李贝贝. 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用价值评估[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2020, 30(1):2.
  - [4] 冯淑芳. 精细化管理在神经内科护理管理中的实施作用[J]. 人人健康, 2020, No.515(06):181-181.
  - [5] 孙玲玲. 关于优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用[J]. 健康大视野, 2020(003):000.
- 作者简介:张艳女 1974.01 汉族 山东省淄博市 本科 主管护师 内科护理