

协同护理模式在心内科护理中的应用

刘 静

胜利油田中心医院 山东东营 257099

摘要: **目的:** 研究心内科护理中应用协同护理模式的效果。**方法:** 实验对象 48 例为心内科患者, 入院后以组间均衡分配法分为常规组 (n=24)、探究组 (n=24) 两组, 分别给予传统管理和协同护理, 并对比护理效果, 研究起止时间为 2021 年 4 月-2022 年 12 月。**结果:** 相较于常规组, 探究组的自我护理能力和生活自理能力、护理满意度、相关症状恢复情况等指标均呈更优显示, 组间对比差异明显 ($P < 0.05$)。**结论:** 协同护理模式应用于心内科护理中的效果确切, 有助于加强患者的自护能力及生活自理能力、提高满意度, 促进病情恢复, 值得推广。

关键词: 协同护理模式; 心内科护理; 临床效果

Application of collaborative nursing model in cardiology nursing

Jing Liu

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257099

Abstract: Objective: To study the effect of applying collaborative nursing model in the department of cardiology. **Methods:** The experimental subjects were 48 patients in the department of cardiology. After admission, they were divided into two groups: routine group (n=24) and exploration group (n=24) by balanced allocation method, which were given traditional management and cooperative nursing respectively, and the nursing effect was compared. The start and end time of the study was from April 2021 to December 2022. **Results:** Compared with the conventional group, the self-care ability, self-care ability, nursing satisfaction and related symptom recovery of the inquiry group were better, and the difference between the groups was obvious ($P < 0.05$). **Conclusion:** The effect of collaborative nursing mode applied in the department of cardiology is exact, which is helpful to strengthen the self-care ability and patients' self-care ability, improve satisfaction and promote the recovery of the disease, which is worth promoting.

Keywords: Collaborative nursing mode; Cardiology nursing; Clinical effect

心脏内科的患者多为高血压、心律失常、心绞痛、心肌炎等, 这些患者的情况比较复杂, 对患者的生活造成了很大的威胁^[1]。结果表明: 心脏科患者的预后与他们自己的情绪和生活状况有很大的关系, 其生活自理和生活自理能力受多种因素的影响^[2]。协同护理模式作为一种新的护理方式, 它注重对患者的精神状况进行调整, 将注意力集中在提高患者的自我照护能力上, 培养患者的良好生活习惯, 提高他们的日常生活能力, 让患者从被动的护理变成主动的护理, 从而提高患者的护理效果和临床疗效, 并改善患者的预后^[3]。本实验对我院心内科于 2021 年 4 月-2022 年 12 月期间收治的患者作为研究对象, 探讨协同护理模式和传统护理的应用价值, 现报告如下。

一、资料和方法

1. 一般资料

实验对象 48 例为心内科患者, 入院后以组间均衡分配法分为常规组 (n=24)、探究组 (n=24) 两组, 研究起止时间为 2021 年 4 月-2022 年 12 月。其中常规组男 12 例 (50%)、女 12 例 (50%), 年龄 36-60 岁, 均值 (48.70±6.58) 岁;

病程 3-12 月, 均值 (7.58±4.10) 月; 探究组男 13 例 (54.17%)、女 11 例 (45.83%), 年龄 37-61 岁, 均值 (49.07±1.22) 岁; 病程 4-13 月, 均值 (8.09±0.13) 月。一般资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。

2. 方法

(1) 传统护理

常规组予以传统护理, 包括病情监测、用药指导、生活护理等。

(2) 协同护理模式

探究组予以协同护理, 具体内容: ①加强责任护士和患者双方的协同护理, 责任护士需积极和患者交谈, 构建积极和谐的护患关系, 消除互相之间的距离感和陌生感, 提高患者对医护工作的配合度及依从性。此外, 责任护士应给患者详细介绍疾病的诱因、治疗方式、护理措施、注意事项等内容, 开展健康宣教和沟通时, 应注意语言态度的柔和, 充分尊重患者, 保证其可以最大限度接收宣教知识。在保证交流有效性的同时, 责任护士和患者之间创建协同护理模式, 可以较大程度减轻患者的不良情绪, 保证其身心健康; ②加强

家属与责任护士之间的协同护理,虽然护士能够根据患者的实际需求进行全方位的护理干预,但是对于患者来说,家属还是非常重要的,一些患者面对护士的时候通常比较紧张,只有家属在场的时候才可以放松下来,达到身心舒适。对此,责任护士需加强与家的沟通,指导其对患者开展基础的护理干预,包括床上大小便、清洁皮肤、按摩肌肉、保护引流装置等,通过家属和护士之间的协同护理,不但可以给患者打造舒适、良好的治疗环境,还可以节约医疗资源。

3.指标观察

(1)统计对比两组的心功能改善程度(以LVEF评定)、房室传导阻滞恢复时间、心律失常恢复时间和住院时间。

(2)通过我院自制调查问卷评估对比两组的护理满意度,包括非常满意、基本满意和不满意,问卷0-100分,根据产妇打分情况评估。护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数*100%。

(3)使用ADL(日常生活能力)量表和ESCA(自我护理能力)量表,评定两组的自护能力和日常生活能力,评分和结果呈正相关。

4.统计学分析

SPSS20.0版本软件处理数据,变量资料以“*t*”计算,定性数据用 χ^2 核实,分别以 $(\bar{X} \pm s)$ 与(%)表示, $P < 0.05$ 为统计学意义。

二、结果

1.两组自我护理和生活自理能力评分对比

探究组较常规组的自我护理和生活自理能力评分更高,对比有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1:

表1 两组自我护理和生活自理能力评分对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	自我护理能力评分	生活自理能力评分
探究组	24	122.50±13.83	45.21±6.86
常规组	24	105.10±12.38	39.52±4.73
<i>t</i>	-	4.592	3.345
<i>P</i>	-	0.000	0.002

2.两组护理满意度对比

探究组较常规组的护理满意度更高,对比有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2:

表2 两组护理满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
探究组	24	14 (58.33%)	10 (41.67%)	0 (0%)	24 (100%)
常规组	24	4 (16.67%)	15 (62.5%)	5 (20.83%)	19 (79.17)
χ^2	-	-	-	-	5.581
<i>P</i>	-	-	-	-	0.018

3.两组相关症状恢复情况对比

探究组较常规组的相关症状恢复情况更好,对比有统计学意义($P < 0.05$)。详见表3:

表3 两组相关症状恢复情况对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	心律失常恢复时间	房室传导阻滞	住院时间	LVEF
探究组	24	4.4±1.0	3.2±1.5	16.3±2.5	47.4±1.3
常规组	24	6.4±1.5	5.5±1.5	20.6±1.8	42.5±1.2
<i>t</i>	-	5.435	5.312	6.838	13.568
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.000	0.000

三、讨论

协同护理模式指的是提高患者的自我护理能力,采用护理人员、患者及其家属共同参与到护理工作中,既可以提高患者的临床恢复效果,又可以促进患者的身心健康,还可以节约医疗资源,是目前非常重要的护理方式。最近几年,由于人们的生活方式发生了变化,老龄化问题的日益严重,造成了心内科的患者数量急剧增加,这使得心内科的医疗资源变得更加紧张^[4]。为了更好地进行心内科的患者护理,提高患者的康复效果,采用协同护理模式有着非常重要的实际意义。在将协同护理模式付诸实践之前,护理人员应该让患者和家属认识到协同护理模式的重要意义,可以使用教育宣传的方式,让患者和家属对相关疾病、治疗和护理要点的信息有一个正确的认识,并将患者自身护理的积极性充分调动起来,以此来对协同护理工作完善^[5]。同时,部分心内科患者由于病情严重,手术后恢复缓慢,很容易产生消极的情感和心理压力,因此,在开展协作护理前,护士必须对患者的心理状况进行科学的评价,通过多种心理护理手段来改变患者的情感状态,并通过言语沟通和交互,让患者意识到情

感对于心内科患者的重要作用。

本次实验结果显示,探究组的自我护理能力、生活自理能力、护理满意度均高于常规组,房室传导阻滞恢复时间、心律失常恢复时间和住院时间短于常规组,而心功能改善程度优于常规组,对比有统计学意义($P < 0.05$),提示协同护理模式在心内科护理中的应用可加强患者的自护能力及生活自理能力,改善心功能,提高满意程度,促进疾病尽早康复^[6]。

综上所述,协同护理模式的实施,可进一步提高心内科患者的自我护理及生活自理能力,缓解临床症状,缩短住院时间,改善心功能,使其更满意护理工作,推广优势显著。

参考文献:

- [1]邹四兰.协同护理模式在心内科中的应用价值分析[J].中国社区医师,2022,38(6):136-138.
- [2]朱梦欢,王宪.协同护理模式在心血管疾病护理中的应用研究进展[J].护理与康复,2021,20(1):36-39.
- [3]纪美娥,张琪.协同护理模式在心内科护理中的应用价值分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(1):128-130.
- [4]张姣,葛在凤,陈琳.协同护理模式在心内科护理中的应用体会[J].中外女性健康研究,2020,(3):101+139.
- [5]何萍,丁晓艳,毕敏.协同护理模式在心血管疾病护理中的应用研究[J].当代护士(下旬刊),2019,26(12):47-49.
- [6]李榕菲.协同护理模式在护理实践中的应用[J].当代护士(上旬刊),2019,26(11):18-20.