

人文关怀理念在慢性心衰患者护理中的应用及对护理满意度分析

闫丽娟

兰州大学第一医院, 甘肃 兰州 730000

摘要: 目的 探究在慢性心衰患者护理中应用人文关怀理念的效果。方法 选取 2018 年 2 月至 2019 年 2 月来本院治疗的 86 位患者为研究对象, 将其随机均分为观察组和对照组, 每组各 43 例。其中对对照组实施常规护理干预; 对观察组在实施常规护理时将人文关怀理念融入其中, 通过 GQOLI-74 量表对两组护理效果进行评分, 并对其结果进行比较分析。结果 本次研究显示, 观察组患者各维度评分和护理满意度均高于对照组患者, 且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在慢性心衰患者的护理过程中应用人文关怀理念能够提高患者生活质量, 提升护理满意度。

关键词: 慢性心衰; 人文关怀理念; 常规护理

心力衰竭简称心衰, 是由于各种心脏结构或功能异常导致心室充盈和(或)射血能力低下而引起的一组临床综合征, 根据发病缓急可分为急性心衰和慢性心衰。临床主要表现为乏力、呼吸困难、睡眠障碍等, 对患者的生活造成严重影响, 降低患者的生活质量^[1]。对慢性心衰患者实施对症治疗的同时予以相关的护理干预, 能够有效缓解患者症状, 提高患者护理满意度。随着医疗水平的逐渐提高, 有众多护理干预方法可供选择, 本文就在慢性心衰患者护理中应用人文关怀理念的价值展开讨论。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 2 月至 2019 年 2 月来本院治疗的 86 位患者为研究对象, 86 例患者经临床诊断均确诊为慢性心衰。不具备正常沟通能力者与患有严重精神类疾病者均予以排除。通过随机数表法将 86 位患者随机均分为观察组和对照组, 每组各 43 例。其中, 观察组男 20 例, 女 23 例, 年龄在 59-73 岁, 平均年龄 (66.2 ± 2.2) 岁; 对照组男 22 例, 女 21 例, 年龄 61-75 岁, 平均年龄 (66.9 ± 2.3) 岁。两组患者的一般资料无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。此次研究是在患者与其家属的同意下进行, 且通过本院伦理委员会的批准。

1.2 方法

给予对照组患者包括用药指导、基本生活指导等在内的常规护理。观察组患者则在对照组的基础上在护理中将人文关怀理念融入其中。具体护理方法如下:

心理护理: 面对病痛的折磨患者的心理都是脆弱的, 且慢性心衰又属慢性疾病, 治疗过程通常较漫长, 病情又易反复, 使患者身心均承受巨大的压力和痛苦。在治疗过程中患者常常会产生焦虑、急躁等负面情绪, 影响患者的病情恢复。面对这种情况, 护理人员应用温和的态度积极与患者进行沟通, 了解其产生这种情绪的原因, 并对症下药对其进行疏导; 通过向患者讲解疾病的相关知识和痊愈病例, 为其树立信心, 并叮嘱患者家属给予患者足够的关心和支持, 与其一起对抗病魔, 促进患者病情恢复。

环境护理: 在病人入院前对其进行调查, 对患者平时的居住习惯进行了解, 为患者提供舒适的治疗环境。护理人员要及时对房间进行清理, 每天定时进行通风和消毒, 定期更换床单以及卫生用品, 护理时尽量保持安静, 减少病房内的噪音, 减轻因为外力给患者带来的压力。

个性化干预: 在患者住院期间可根据患者的兴趣爱好为其提供一些娱乐活动在放松身心的同时还能交到朋友, 为患者之间搭建起沟通的桥梁, 让患者能够从中找到归属感, 减轻因住院带来的孤独感。对于需长期卧床观察的患者每日定时帮助其翻身, 防止因长时间面向一侧导致压疮。积极与患者进行交流, 耐心倾听患者的主诉, 赢得患者的信任。

1.3 观察指标

通过 GQOLI-74 量表对两组护理效果进行评分, 观察指标包括物质生活、躯体健康、心理健康、社会功能这四个维度, 满分 100 分, 分数与生活质量成正比。并在出院前采用调查问卷对患者护理满意度进行调查。

1.4 统计学分析

运用 SPSS18.0 统计软件对收集到的数据进行分析处理, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 描述, 采用 t 值检验; 计数资料以 (n, %) 表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

护理前, 两组患者评分结果差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组患者的四项评分结果均高于对照组患者, 且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者 GQOLI-74 量表评分情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

GQOLI-74	护理前		护理后	
	观察组 (43)	对照组 (43)	观察组 (43)	对照组 (43)
物质生活	59.4 ± 7.9	61.2 ± 6.2	73.4 ± 5.2	69.9 ± 4.3
躯体健康	50.2 ± 4.9	52.3 ± 5.1	75.4 ± 7.1	56.2 ± 8.1
心理健康	40.1 ± 2.3	39.9 ± 3.2	69.6 ± 5.5	49.5 ± 6.9
社会功能	39.6 ± 6.8	38.9 ± 5.9	59.6 ± 5.2	44.5 ± 5.3

观察组患者护理满意度为 97.7% (42/43) 明显高于对照组患者的 81.4% (35/43), 差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。

3 讨论

老年人因为自身免疫力较低且各项身体机能退化, 成为慢性心衰的主要发病群体, 发病后多数患者治疗难度较大, 且预后较差。慢性心衰患者长期受到心理与生理上的双重折磨, 长此以往, 会产生许多负面情绪, 治疗依从性降低, 最终对患者的治疗效果造成影响, 增加患者的治疗时间, 循环往复的恶性循环加重患者心理负担的同时, 也增加了患者的经济压力。所以, 要想提高患者的生活质量、加快患者治疗进程, 对慢性心衰患者实行有效护理干预是必不可少的。

人文关怀理念强调重视个体主观感受的重要性, 随着人们对生活质量的要求逐渐提高, 人文关怀理念被越来越多的应用到临床护理工作中^[2], 将患者放在治疗的主体地位, 把提高患者身心健康作为目标, 在常规护理的基础上, 给予患者支持、鼓励。

本次研究显示, 实施人文关怀护理的观察组在生活质量评分和护理满意度上均高于对照组, 这表示, 在慢性心衰患者的护理过程中应用人文关怀理念具有可行性与有效性。

参考文献

- [1] 孙晶. 人文关怀理念在慢性心衰患者护理中的应用分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(06): 728-729.
- [2] 鲁敏. 人文关怀护理对慢性心衰患者护理满意度与护理质量的改善分析[J]. 智慧健康, 2018, 4(03): 182-183.