

人性化护理在心内科护理工作中的应用

何 静

重庆松山医院 重庆 400000

摘要:目的 分析人性化护理在心内科护理工作中的应用效果。方法 观察2022年1月-2023年7月间本院心内科收治的80例患者,将其按随机发分组,各40例。对照组实施常规护理,观察组实施人性化护理。对比护理效果。结果 观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组并发症发生率低于对照组,生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 对心内科患者应用人性化护理干预,可以使患者的并发症发生率降低,改善患者的生活质量,提高其对护理的满意度。

关键词:人性化护理;心内科;满意度;应用效果

心血管疾病是指影响心脏和血管的疾病,包括冠心病、高血压、心肌梗死、心力衰竭、心律失常等,这些疾病是全球范围内最常见的致死疾病之一^[1]。近年来,心血管疾病的发病率逐渐上升,特别是在老年人群中。由于心血管疾病的病因复杂且发展迅速,它对患者可能造成永久的身体伤害,甚至是致命的威胁。这不仅会影响患者的身心健康,也会使整个家庭和社会的压力增加。因此,必须要及时的治疗,并应用科学有效的护理方式进行干预,以更好的改善预后情况,提高患者的生活质量。本研究对心内科收治的80例患者进行人性化护理,并对其应用效果进行分析。报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

观察2022年1月-2023年7月间本院心内科收治的80例患者,将其按随机发分组,各40例。观察组,男女患者各有25例、15例,年龄42-72岁,平均(56.87 ± 1.36)岁。对照组,男女患者各有22例、18例,年龄41-73岁,平均(57.12 ± 1.66)岁。资料差异不显著($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组:常规护理。在对患者的基本情况进行了解后,对其进行健康教育,帮助患者完成各项检查,并检测生命体征,如果有异常情况要及时的采取措施。

观察组:人性化护理。(1)环境。完善病房中的各种设施,每天进行打扫和消毒,定时开窗通风,应用绿植等进行装饰。为患者营造舒适安静的病房环境,可以让患者更好的进行休息,保证良好的作息。(2)心理。因为患者一般

均是中老年人,患病后处于各方面的担心,会产生多种消极情绪。护理人员要定期的对患者进行心理评估,并了解患者的喜好,应用患者喜欢的方式对其进行心理疏导。主动的与患者交流,给予其更多的关怀和鼓励,提高其治疗的依从性和自信心。(3)饮食。护理人员要根据患者的病情,结合患者的喜好,为患者制定恰当的饮食方案,更多的食用一些高蛋白、高钙、高维生素的食物,坚持少食多餐的原则,对患者营养进行调节,发挥辅助作用,促进患者恢复。(4)用药。心内科中老年人居多,患者有记忆力下降或者视力等各方面有障碍的情况。护理人员要将药物的正确用法用量进行告知,加强服药监督工作,提高服药的正确性。叮嘱患者不要自行的加减药量,按时服药,不要漏服、错服等。(5)健康宣教。护理人员要应用患者能够轻松理解的方式将疾病的相关知识告知患者,包括疾病的病因、症状、治疗、预后、注意事项等,加深患者对疾病的了解。同时,要将严格进行自我管理的重要性和意义进行告知,加强自我管理能力和改善预后。

1.3 观察指标

(1)评估护理满意度。以自制量表评估,得分 >90 分:非常满意;得分70-90分:满意;得分 <70 分:不满意。满意度=非常满意+满意。

(2)评估并发症发生率和生活质量。以简明生活质量量表(SF-36)评估,评分满分为100分,分数越高,生活质量越好。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 24.0 软件处理数据。均数 ± 标准差表示计量资料，百分率表示计数资料，以 t 和 X² 检验。P<0.05，则有统计学意义。

2. 结果

2.1 评估护理满意度

观察组护理满意度高于对照组，差异有统计学意义 (P<0.05)。见表 1。

表 1 评估护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	18 (45.00)	20 (50.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	15 (37.50)	17 (42.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
X ²	/	/	/	/	4.114
P	/	/	/	/	0.043

2.2 评估并发症发生率和生活质量

观察组并发症发生率低于对照组，生活质量评分高于对照组，差异有统计学意义 (P<0.05)。见表 2。

表 2 评估并发症发生率和生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SF-36 评分 (分)		并发症发生率 (%)
		护理前	护理后	
观察组	40	67.48 ± 3.26	78.47 ± 5.04	1 (2.50)
对照组	40	67.57 ± 3.59	75.38 ± 5.22	6 (15.00)
t	/	0.117	2.693	3.914
P	/	0.907	0.009	0.048

3. 讨论

心内科患者是指患有心血管疾病的患者，这些患者通常都是中老年人，这就使其承担着更大的死亡率^[3]。心内科疾病是全球范围内最常见的致死疾病之一，特别是冠心病和高血压，在中老年人群中更为常见。并且这些患者常常伴随有其他慢性疾病，如糖尿病、肾脏疾病、脑卒中等，这些疾病之间相互影响，需要综合治疗^[4]。在治疗的同时，还要对患者进行针对性的护理干预，这样可以使患者的疾病恢复速度加快，改善预后情况，提高患者的生活质量。

以往的常规护理会对患者的疾病关注较多，会对其进行饮食、用药等方面的干预，但并没有关注到患者的心理状

态，因为患者大部分为中老年人，所以他们的顾虑会更多，忽视其心理会使整体的护理效果不佳，使患者对护理的满意度较低^[5]。随着社会水平的提高以及人们护理需求的增加，人性化护理应运而生。人性化护理是指在医疗过程中，护理人员以人为本，关注患者的身心需求，尊重患者的权益和尊严，提供温暖、关怀和安全的护理服务^[6]。人性化护理强调建立良好的沟通和信任关系，关注患者的个体差异和文化背景，以提高患者的满意度和治疗效果。本研究结果表明，经过人性化护理后患者的生活质量、并发症、护理满意度情况均显著优于常规的护理，这也说明了人性化护理在心内科患者中的重要应用价值。究其原因就是人性化护理通过对心内科患者的身心需求进行全面关怀和满足，提高了患者的自尊心和自信心。通过对心理、环境、饮食、用药等方面进行干预，使患者的康复进程进一步加快，期间减少了各种并发症的发生率，减轻了患者的痛苦，对患者的身心均具有较为显著的影响。

综上所述，对心内科患者应用人性化护理干预，可以使患者的并发症发生率降低，改善患者的生活质量，提高其对护理的满意度。

参考文献

- [1] 张艳华. 精细化管理在心内科护理管理中的应用及提升护理质量分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2022,13(7):179-182.
- [2] 张艳华. 个性化护理改善心内科老年住院患者睡眠质量的效果观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021,8(11):1928-1929.
- [3] 饶园园, 邱永贞, 谢丽园. 中西医结合护理风险管理在心内科护理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2021,29(5):149-150.
- [4] 杨鲜丽. 持续质量改进护理模式在心内科护理中的应用效果观察 [J]. 中国药物与临床, 2021,21(3):539-541.
- [5] 王芝平. 优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果探讨 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020,37(5):621-621.
- [6] 纪鹏. 心内科老年患者实施个性化护理干预对其睡眠质量及护理服务质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020,7(7):1180-1182.