

优质护理在心血管内科护理中的作用

李 丹

(四川省内江市第一人民医院 四川 内江 641000)

【摘要】目的：研究并探讨优质护理应用于心血管内科患者当中的效果。方法：将心血管内科患者 104 例分成观察组和对照组，分别给予优质护理与常规护理，对比两组的负性情绪评分、睡眠质量评分、生活质量评分。结果：观察组的 SAS 评分为 (38.58 ± 4.97) 分，对照组为 (52.69 ± 5.08) 分， $t=14.317$ ， $P=0.001$ ；观察组的 SDS 评分为 (40.28 ± 4.18) 分，对照组为 (53.71 ± 3.95) 分， $t=16.852$ ， $P=0.001$ ；观察组的 PSQI 评分护理前为 (15.06 ± 1.76) 分，对照组为 (15.08 ± 1.73) 分， $t=0.058$ ， $P=0.954$ ；护理后观察组为 (6.53 ± 1.47) 分，对照组为 (12.01 ± 1.59) 分， $t=18.249$ ， $P=0.001$ ；观察组的生活质量评分护理前为 (57.06 ± 2.47) 分，对照组为 (57.08 ± 2.51) 分， $t=0.041$ ， $P=0.967$ ；护理后观察组为 (76.53 ± 12.24) 分，对照组为 (68.33 ± 10.05) 分， $t=3.734$ ， $P=0.003$ 。结论：在心血管内科患者的护理过程中，优质护理的实施能够显著优化患者的睡眠质量及生活质量，并改善患者的心理状态，使其预后更优。

【关键词】心血管内科；优质护理；护理效果

The role of high-quality nursing in cardiovascular internal medicine nursing

Dan Li

(Neijiang First People's Hospital of Sichuan Province, Neijiang, Sichuan, 641000)

【Abstract】Objective: To study and discuss the effect of high-quality nursing applied to cardiovascular internal medicine patients. Methods: 104 patients in cardiovascular medicine department were divided into observation group and control group. High quality nursing and routine nursing were given respectively. The scores of negative emotion, sleep quality and life quality of the two groups were compared. Results: SAS score of the observation group was (38.58 ± 4.97) points, while that of the control group was (52.69 ± 5.08) points, $t=14.317$, $P=0.001$; SDS score of the observation group was (40.28 ± 4.18) points, while that of the control group was (53.71 ± 3.95) points, $t=16.852$, $P=0.001$; The PSQI score of the observation group was (15.06 ± 1.76) before nursing, and that of the control group was (15.08 ± 1.73) , $t=0.058$, $P=0.954$; After nursing, the scores of the observation group and the control group were (6.53 ± 1.47) and (12.01 ± 1.59) respectively, $t=18.249$, $P=0.001$; The score of quality of life in the observation group was (57.06 ± 2.47) before nursing, while that in the control group was (57.08 ± 2.51) , $t=0.041$, $P=0.967$; After nursing, the scores of observation group and control group were (76.53 ± 12.24) and (68.33 ± 10.05) respectively, $t=3.734$, $P=0.003$. Conclusion: In the nursing process of patients in cardiovascular medicine department, the implementation of high-quality nursing can significantly optimize the sleep quality and life quality of patients, and improve their psychological state, so that their prognosis is better.

【Key words】Department of Cardiovascular Medicine; High quality care; Nursing effect

心血管功能的正常调节依赖于心血管系统的有效运行。随着我国老龄化社会程度的加剧，心血管疾病患者数量不断增多^[1-2]。冠心病、心肌炎、心律失常、心肌梗塞等心血管内科主要疾病会对患者的健康造成极大危害，同时由于治疗期长，因此患者的心理、睡眠、生活质量都会受到较大程度的影响^[3-4]。传统的护理模式存在护理措施不具体、护理方案不全面等不足，因此目前临床护理理念已经由“以疾病为本”变为了“以患者为本”^[5]。在本次研究中，给予心血管内科患者优质护理，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在本院就诊时间为 2021 年 10 月—2022 年 9 月的心血管内科患者共 104 例，随机分为观察组和对照组，其中观察组 52 例，男 30 例，女 22 例；年龄 31~71 岁，平均 (52.3 ± 8.5) 岁；22 例高血压性心脏病患者，18 例冠心病患者，12 例心肌病患者。对照组 52 例，男 28 例，女 24 例；年龄 31~70 岁，平均 (51.9 ± 8.7) 岁；23 例高血压性心脏病患者，18 例冠心病患者，11 例心肌病患者。纳入标准：年龄低于 75 岁；受过一定的教育，其语言表达能力，智力以及精神均正常；对本次研究给予支持和了解；未合并其

他严重的器官疾病。排除标准：严重过敏患者；精神病患者；残疾者。

1.2 方法

对照组给予常规护理，观察组给予优质护理措施：

1.2.1 健康教育。为患者详细解释其所患疾病的发生发展原因、治疗方式、注意事项、疾病结局等，使患者充分认识到心血管系统对于身体健康的重要性。护理人员可通过发放宣传手册、定期讲座、病友交流等方式提高患者对疾病的认识，提升他们对治疗的配合度和依从性。要让患者知道不定时的作息、吸烟酗酒、高盐高脂的饮食对身体的危害，同时要根据患者的身体情况和生活方式来调节他们的膳食，不能吃辛辣生冷性的食品，尽量减少吃多餐，尽量保持低热量、低脂肪、低盐、高蛋白质的摄入。根据患者的情况，制订相应的锻炼方案，引导患者进行散步、太极、慢跑等有氧锻炼，增强机体的免疫力。

1.2.2 心理护理。护理人员应该与患者进行有效的沟通了解患者的情绪，并给予相应的心理辅导。要取得患者家人的配合，尤其是老人，护士要让患者子女多其沟通，让患者感受到家人的关爱和帮助，解除患者的孤独和担忧，让患者在面对治疗和护理时能够更加配合，确保护理的结果。在此过程中，要引导患者学会做深呼吸等各种放松锻炼，通过播放音乐调节患者情绪，使其保持良好的心态。

1.2.3 药物护理。心血管内科患者都需要接受长期的药物治疗，因此大部分患者对吃药都存在抗拒心理。护理人员应让患者了解药物的作用机制、遵医嘱服药的重要性以及对疾病转归的影响。为患者进行定期的健康检查，对其血脂、血压水平及心电图等检查结果进行详细的了解和记录。

1.3 观察指标及评定标准

1.3.1 负性情绪评分对比。通过 SAS 量表（焦虑自评量表）、SDS 量表（抑郁自评量表）对患者的焦虑及抑郁等负性心理状态进行评估。SAS 量表评价标准：超过 70 分提示存在严重焦虑；60 分-69 分提示存在中度焦虑；51 分-59 分提示存在轻度焦虑；51 分以下表示无焦虑情绪。SDS 量表评价标准：超过 72 分提示存在严重抑郁；63 分-72 分提示存在中度抑郁；53 分-62 分提示存在轻度抑郁；53 分以下提示无抑郁情绪^[6-8]。

1.3.2 睡眠质量评分对比。患者的睡眠质量通过 PSQI（匹兹堡睡眠质量量表）量表进行评估，满分为

20 分，超过 7 分提示患者的睡眠质量存在问题，分数越低提示患者的睡眠质量越好^[9-10]。

1.3.3 生活质量评分对比。患者的生活质量通过 SF-36 量表进行评估，该量表包含躯体功能、躯体角色、健康状况、机体疼痛、活力、社会功能等 8 个维度，每隔条目均包含 4 个问题，均使用 1 分-5 分进行 5 级评分。总分为 100 分，分数越高，提示患者的生活质量越好^[11]。

1.4 数据统计方法

使用 SPSS 20.0 软件进行分析，计数和计量资料比较分别行 χ^2 和 t 检验， $P < 0.05$ 为有统计学差异。

2 结果

观察组的负性情绪评分及睡眠质量评分均显著低于对照组；观察组生活质量评分显著优于对照组， P 均 < 0.05 。见表 1、表 2、表 3。（ $[n(\%)]$ ）（ $\bar{x} \pm s$, 分）

表 1 两组负性情绪评分对比（ $\bar{x} \pm s$, 分）

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	52	62.75 ± 5.36	52.69 ± 5.08	59.42 ± 4.17	53.71 ± 3.95
观察组	52	63.20 ± 5.43	38.58 ± 4.97	59.84 ± 4.25	40.28 ± 4.18
t 值		0.425	14.317	0.509	16.852
P		0.672	0.001	0.612	0.001

表 2 两组 PSQI 评分对比（ $\bar{x} \pm s$, 分）

组别	例数	护理前	护理后
对照组	52	15.08 ± 1.73	12.01 ± 1.59
观察组	52	15.06 ± 1.76	6.53 ± 1.47
t 值		0.058	18.249
P		0.954	0.001

表 3 两组生活质量评分对比（ $\bar{x} \pm s$, 分）

组别	例数	护理前	护理后
对照组	52	57.08 ± 2.51	68.33 ± 10.05
观察组	52	57.06 ± 2.47	76.53 ± 12.24
t 值		0.041	3.734
P		0.967	0.003

3 讨论

临床上的研究表明，心脏血管病变是一种循环障碍，包括了冠心病、高血压、心律失常等，其病因往

往与动脉硬化有着密切关系。相关的研究认为,心血管疾病具有发病急的特点,患者通常病情危重,且致残率、死亡率较高^[12]。由于患者发病后心理压力巨大,进而导致其负面情绪的出现,若不及时进行干预将会对其康复效果造成严重影响。

在本次研究中,给予观察组优质护理,经对比,观察组的SAS评分为(38.58±4.97)分,对照组为(52.69±5.08)分, $t=14.317$, $P=0.001$;观察组的SDS评分为(40.28±4.18)分,对照组为(53.71±3.95)分, $t=16.852$, $P=0.001$;观察组的PSQI评分护理前为(15.06±1.76)分,对照组为(15.08±1.73)分, $t=0.058$, $P=0.954$;护理后观察组为(6.53±1.47)分,对照组为(12.01±1.59)分, $t=18.249$, $P=0.001$;观察组的生活质量评分护理前为(57.06±2.47)分,对照组为(57.08±2.51)分, $t=0.041$, $P=0.967$;护理后观察组为(76.53±12.24)分,对照组为(68.33±10.05)分, $t=3.734$, $P=0.003$ 。由于心血管疾病在老年人群中多发,而大部分老年人缺乏对疾病的正确认识,且保健意识薄弱,因此非常容易出现紧张、焦虑、抑郁、恐惧、不安等不良情绪,这些不良心理可能会对躯体症状造成干扰,导致患者病情加重,并对药物治疗的效果产生影响^[13]。研究认为,高效的、科学的护理模式能够在很大程度上提升患者的自我效能感,使其能够积极主动地配合治疗和护理^[14]。优质护理属于新型的护理模式,要求在实施过程中充分做到“以患者为本”,将每一位患者都看作独立的个体,使其基本都生理需求、护理需求得到充分满足,体现人文关怀^[15]。通过本次研究我们发现,优质护理的实施能够使患者的负性情绪得到及时而有效的疏导,从而帮助其改善睡眠和睡眠质量,不但对患者的康复能够起到促进作用,还能够使医疗服务质量得到进一步的提升。

综上所述,在心血管内科患者的护理过程中,优质护理的实施能够显著优化患者的睡眠质量及生活质量,并改善患者的心理状态,使其预后更优。

参考文献:

- [1] 马静,宗卫华,赖晓凤,程木带.心血管外科手术围术期的优质护理服务应用效果与心理状态分析[J].罕少疾病杂志,2021,28(05):55-56+112
- [2] 余洋,张晨.优质护理在肾衰竭合并心血管病血液透析护理中的应用[J].山西医药杂志,2021,50(02):301-302
- [3] 赵琳,刘凌云,付黎影.优质护理在心血管介入术后尿潴留患者中的应用观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(36):161+170
- [4] 徐娟,杨厦黎.优质护理质量与合理用药安全管理对心血管病患者康复的影响分析[J].心血管病防治知识,2020,10(26):61-63
- [5] 刘花.优质护理干预对ICU重症行CRRT患者心血管并发症的影响[J].基层医学论坛,2020,24(12):1691-1693
- [6] 冯金桃,吴丽琼.优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(06):138-139
- [7] 王绿花,王梅华,陈燕春,许红簧,李淑清.优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用和对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2018,5(04):481-483
- [8] 史晓飞.优质护理服务在老年心血管内科临床护理中的效果探讨[J].中国实用医药,2018,13(04):149-150
- [9] 方莉.优质呼吸道护理对心血管疾病术后呼吸道感染的预防效果[J].临床合理用药杂志,2017,10(23):102-103
- [10] 谢呈惠,米波,于珠珠.优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用效果分析[J].中国医药指南,2017,15(15):272-273
- [11] 朱艳华,王运华.伴严重心血管病的甲状腺肿瘤患者实施优质护理干预的作用分析[J].中华肿瘤防治杂志,2016,23(S2):334-335
- [12] 赵连玲,王艳红.分析优质护理在心血管内科临床护理中的应用效果[J].中国继续医学教育,2015,7(17):251-252
- [13] 高红,黄家芹,黄志慧,刘静.医护一体化优质护理服务在心血管科护理中的实施[J].中国医药科学,2014,(01):134-136
- [14] 黄海燕,汤玉敏,邱倩,张艳梅,熊凌,卢倩.探讨心血管内科实施优质护理服务的效果[J].中国实用医药,2013,8(23):257-258
- [15] 马淙,李海灵,周厚湘,徐晨.优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用[J].湖南中医药大学学报,2013,33(06):103-104