

探讨心内科护理中对于协同护理模式的应用

孙 飞 周 娟

(云南大学附属医院 云南 昆明 650000)

【摘 要】心内科患者普遍病情较重,尤其是危重病患者,其更是随时危及生命。一般情况下,患者当前的情绪和其所处生活环境,是诱发心血管类疾病的关键因素之一,所以在心血管类疾病患者的治疗过程中,必须要为其营造良好的护理干预环境,以有效提升患者的康复效果,改善患者的临床症状。协同护理模式作为重要的护理模式之一,本文探讨协同护理模式在心内科护理中的实践应用,以有效提升心内科护理效果。

【关键词】心内科;护理;协同护理

协同护理作为当前临床护理中较常使用的护理模式之一,能够引导患者从被动型常规护理状态转变为主动性自我护理。患者的自我护理能力得到提升,对其自身的康复有重要意义,并强化其在护理方面的认知。而且心内科疾病涉及心肌梗死、高血压等疾病,都可能会对心脏器官产生损害,患者预后康复效果很大程度上受患者的生活习惯及能力的影响。心血管类疾病患者经常存在心情焦虑、情绪不稳定等问题,应用协同护理,能够有效舒缓患者的情绪,让护理工作的质量及患者对护理工作的接受度得到显著提升。

1 心内科护理对于协同护理模式的应用措施

1.1 护理人员和心血管类患者间的协同护理

护理人员需要按照患者病症的不同,予以区别分类,对于不同病症的患者,要给予其与之相对应的针对性护理措施。由于心内科患者的病症普遍较为复杂,存在较长的治疗周期,因此在治疗期间,患者自身的情绪波动较为明显,针对此,要求护理人员针对性干预患者的病房环境,为患者营造舒适、轻松的病房氛围。护理人员还应当主动与患者进行沟通交流,寻找行之有效的沟通方法,在与患者间的沟通交流过程中,护理人员必须要今年可能保证自己的态度温和且亲切,确保患者可以在此过程中充分体会到护理人员对于自己的尊重及重视,尝试与患者建立良好的医患关系,护理人员需要主动向患者介绍,互相深入了解了解患者的性格与文化等方面的信息,更快的消除患者因初到陌生环境而产生的恐惧心理。此外,护理人员在日常查房及开展护理工作时,可以由临床医生陪同一起进行,通过此形式让患者体会到院方对于自己的重视,进而达到提升患者对护理人员信任度的目的。而且,在此过程中,临床医生还可以根据实际情况,为患者讲解其自身疾病的治疗和预后相关知识,帮助患者充分了解当前病情,以针对性为患者开展心理护理,采取有效的心理干预措施,降低患者的情绪波动频率与程度,并帮助患者维持良好、积极的心态,切实提升患者接受治疗的依从度,提升配合准确性。为患者讲解心内科疾病相关的自救知识和技巧,确保患者能够充分掌握,切实提升患者的自救意识及能力。护理人员还需要强化干预患者饮食与生活的工作,要按照患者的具体情况,为其量身打造合适的康复锻炼方案。

1.2 护理人员和心血管类患者家属间的协同护理

护理人员必须要就患者在日常生活及卧床方面的护理工作,为患者家属提供必要的指导与协助,引导患者家属不断的鼓励和关怀患者,以有效提高患者对于康复的信心。并且护理人员还需要帮助患者家属养成定期询问患者身体状况的习惯,采取间接的方式,通过有效交流及时了解患者当前的实际情况,由患者家属代为讲解各项基础护理方法的作用,以降低患者对于护理工作的排斥心理,帮助患者逐渐形成良好的生活习惯。护理人员在向患者及其家属介绍协调护理相关知识的时候,应当尽可能详细的讲解协调护理的优势及其对患者康复的重要促进作用,以尽可能争取到患者和其家属能够同意开展协调护理工作,并按照患者的具体情况,确定相应的护理措施。护理人员

需要与患者家属携手合作,共同维持病房的卫生环境,定期为患者清洁和消毒,做好病房内温度及湿度的合理控制,尽可能为患者营造舒适的病房康复氛围。护理人员要按照患者在接受护理期间的具体临床表现,对其自我护理能力、护理需求及当前的心理情况进行深入评估,为患者与其家属讲解患者病症的实际表现,告知其在开展护理工作期间所可能出现的疾病情况,采取播放视频的形式,确保患者及其家属能够深入了解心内科疾病相关的知识,对疾病的发展有一定认知,认识到护理期间所存在的各类问题,与患者家属一起,帮助不同阶段的患者掌握该阶段所应当掌握的康复技能,让患者在护理人员无法及时到场的情况下,依然能够进行一定的自我护理,保持护理工作的持续性,阻止病情恶化,帮助患者树立顺利康复的信心。

1.3 医生及护理人员之间的协同护理

首先,医生及护理人员需要共同合作,结合患者的病情发展情况及其心理状态,对心内科患者开展相相关的健康宣传教育,具体可采取讲座、一对一、播放宣传片、讲座、微信文件发送等形式;其次,护理人员和相关责任医师应当共同为患者制定科学且合理的饮食规范,具体要结合患者当前的康复阶段,参照患者自身的饮食习惯及日常的饮食结构制定相关方案,切实保障患者的饮食健康。在患者接受治疗的过程中,护理人员应当与患者家属携手合作,再帮助患者认识到戒烟戒酒重要性的同时,还需要能够主动控制自己的情绪,避免由于情绪的大幅波动和摄入较强刺激性食物的原因,阻碍患者自身的康复。

2 总结

协同护理作为当前作为新颖的护理模式之一,其主要通过责任制护理的形式,合理协调患者、患者家属、护理人员、医生之间的关系,通过此方式切实提升患者的护理质量。在传统护理模式下,患者及患者家属都处于较为被动的地位,护理人员的护理工作主要围绕疾病开展,对于患者自身的护理感受缺乏足够重视,从而可能出现护理人员已经尽力,但患者并不满意的情况,而应用协调护理模式,其围绕患者为护理中心,真正能够让患者及其家属参与到其中,通过系统护理模式,可以让患者的生活能力及自我护理能力得到显著提升,能够让护理工作患者在患者、患者家属及护理人员的共同努力下真正实现不间断、高质量、高效率进行。由此可见,将协同护理干预模式合理应用到心内科护理工作中,可以让患者的生活质量及自我护理能力得到了显著提升,缩短其恢复时间,进而缩短其平均住院时间,缩短患者的心理恢复时间,所以应当在心内科护理干预中合理推广应用系统护理模式。

参考文献:

- [1] 王田林,迟文慧.协同护理模式在心内科护理中的应用体会[J].百科论坛电子杂志,2019(018):665.
- [2] 郭晓雅.心内科护理中协同护理模式的探索研究[J].心血管外科杂志(电子版)201(7):178-179.
- [3] 王丽.协同护理模式在冠心病心绞痛护理中的应用研究[J].健康之友,2020(007):6.