

关于人性化护理对心内科介入治疗患者的影响分析

何根兄

内蒙古兴安盟人民医院

【摘要】目的：分析关于人性化护理对心内科介入治疗患者的影响。方法：选取 2022.1-2023.1 我院收治的心内科介入治疗患者 66 例进行研究，随机分为两组，对照组使用常规护理，观察组使用人性化护理，比较两组患者的生活质量评分、护理满意度以及术后感染情况。结果：观察组患者的生活质量评分、护理满意度以及术后感染情况均优于对照组 ($P<0.05$)。结论：将人性化护理方法应用在心内科介入治疗当中，能够提高护理工作整体服务质量，通过多种人性化护理干预方法满足患者个性化需求，帮助患者有效地接受治疗，促进患者身体的康复，使患者对护理工作更加满意。

【关键词】人性化护理；介入治疗；效果观察；心内科

随着经济与医疗的迅速变化，医疗质量以及现实需求不断提升。同时，居民更加重视医疗卫生服务，在患者治疗过程中，良好的医疗服务，能够帮助患者减轻身心压力，促进患者身体康复。现阶段，老年心内患者数量不断增加。在心内科病种治疗当中，介入治疗具有微创和操作简单的特点，但是护理难度相对较高。加之部分患者对手术安全性存在疑虑，导致患者在手术之前存在各种不良情绪，不利于手术的有序进行和患者康复。因此本研究针对人性化护理方法在心内科介入治疗患者中的应用进行探究，以及取得良好治疗效果。具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022.1-2023.1 我院收治的心内科介入治疗患者 66 例进行研究。两种患者的一般资料可比性较强，可以为研究工作的开展提供资料参考。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组使用常规护理方法，需要密切监测患者身体变化，做好记录和文书工作，观察患者护理前后的身体变化。

1.2.2 观察组

观察组使用人性化护理方法，同时需要将此种护理模式贯穿在患者治疗的全过程当中，具体操作方法如下：

1.2.2.1 人性化的心理健康教育

护理人员需要与患者创建沟通关系，明确患者治疗期间的实际需求。同时需要对患者进行心内科疾病方面的健康教育，为患者普及介入治疗的优势以及具体方法，使患者能够掌握介入治疗期间的各种注意事项，缓解患者对手术治疗的各种疑虑和紧张情绪。护理人员也需要告诉患者手术之后可能存在的各种感染症状和并发症，帮助患者提前做好心理准备，提高手术治疗有效性。

1.2.2.2 人性化护理心理干预

护理人员需要用专业知识为患者解答疾病治疗过程中的各种问题，增强患者对疾病治疗的信心，使患者的各种心理压力得到有效缓解。同时，在术前和术后患者都会存在各种不安情绪，护理人员需要做好心理疏导工作，让患者聆听音乐或者深呼吸来缓解不安情绪，并做好与患者之间的沟通和交流，让患者能够耐心且平静地接受手术治疗。

1.2.2.3 人性化的体位干预

在手术结束之后的 24 小时是发生感染症状高发期，在这期间，受医疗器械等多种因素的影响患者的体位会受到限制。护理人员需要帮助患者进行体位干预，有效预防患者因体内问题而导致的各种不良情况。

1.2.2.4 人性化的病房布置

手术过程中，需要做好手术室内环境消毒，有效预防医源性感染的发生。同时需要做好手术室内温度和湿度的有效调节，并对病房环境进行合理设置，确保环境的整洁与舒适，为患者营造舒适且和谐的治疗氛围。同时需要对病房内的各种不安全因素进行有效排查，避免各种不良事件的发生。

1.2.2.5 人性化术中护理

在手术之前，患者希望得到专业医师和护理人员的探视，并掌握手术相关情况。人性化护理方法能够有效满足患者的这种需求，护理人员可以告知患者手术的具体进程，在手术结束之后，需要告知手术治疗的实际情况以及术后恢复的各种注意事项，保障患者的预后效果，为患者的身体康复提供信心。

1.2.2.6 人性化的家庭支撑

家人的陪伴与家庭氛围有利于患者病情的恢复，使患者对身体质量和疾病康复充满信心。现阶段我国心内科患者的年龄正在呈现下降趋势，其中多为 40-45 岁的中年患者。这部分患者在病症治疗过程中，存在着严重的心理和经济压力，而且这种情况会在热刺群体中不断放大。因此在护理过程中，需要引导患者构建良好的家庭关系，让家属给予患者足够的关心和爱护，帮助患者有效调整心理和生理情绪，为身体恢复提供支持。

1.2.2.7 人性化的康复指导

在后续的治疗过程中，需要结合患者的具体病情以及其他情况制定科学的运动方案。比如可以让患者在饭后一小时运动 10-30 分钟，确保康复运动的循序渐进，以患者的耐受程度为最佳。

1.3 评价标准与方法

1.3.1 生活质量评测

使用生活质量评分量表对患者的各种生活质量指标进行评估，其主要内容包括抑郁、焦虑、恐惧等内容，评分越高则代表患者的生活质量越高。

1.3.2 患者满意度评测

使用医院内部自主制作的护理满意度评估量表进行评估，计算量表的具体分值，评分越高则代表满意度越高。

1.3.3 并发症、术后感染评测

对患者治疗之后的拔管综合症等并发症进行统计和分析，并做好记录工作。

1.4 统计方法

采用 SPSS22.0 统计软件进行数据处理, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料以率表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量评测分析

观察组患者的生活质量评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 生活质量比较

组别	例数	躯体化	抑郁	焦虑	恐惧
观察组	33	1.31 ± 1.21	1.61 ± 1.38	1.11 ± 3.24	1.50 ± 3.38
对照组	33	2.56 ± 1.26	2.65 ± 1.61	2.82 ± 4.05	2.00 ± 4.21
t		7.295	8.516	7.892	9.285
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组护理满意度对比

观察组的护理满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2 护理满意度对比

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意度
观察组	33	18 (54.55)	14 (42.42)	1 (3.03)	32 (96.97)
对照组	33	14 (42.42)	14 (42.42)	5 (15.15)	28 (84.85)
t					4.87
P					0.0278

2.3 两组治疗后的感染率情况分析

观察组患者的术后感染及发生情况优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 3。

表 3 治疗后的感染率情况比较

组别	例数	术后感染发生率
观察组	33	0 (0)
对照组	33	1 (3.03)
t		4.97
P		0.0258

3 讨论

随着我国生活质量以及医疗卫生水平的提升, 人们对医疗服务以及工作的要求越来越高, 不再停留在初级的治愈阶段, 对疾病治疗时间以及身体症状的不适感等多个方面的护理需求在不断提升。加之人口年龄增长问题不断增加, 患者的心身疾病发生率也在日渐增多, 严重影响患者的日常生活和生命安全。心脏介入治疗属于新型诊断和治疗方法, 能够对心血管疾病进行科学的诊断和治疗, 在治疗过程中, 无须开胸, 只需要使用专业的医疗技术进行手术治疗, 以此来有效诊断心脏的各种病症, 为后续的治疗提供可靠的依据和治疗措施。与传统的病症治疗相比, 介入手术治疗时间较短, 不会产生较大的创口, 整体质量安全性较高, 能够为患者的身体康复提供可靠准备。人性化护理方法主要是通过生理、心理以及社会等多个方面的干预对患者进行护理。以此来实现医疗卫生水平以及服务质量的有效优化, 将这种护理模式应用在临床护理当中, 能够各项工作开展提供可靠的依据和指导。对心内科介入治疗患者使用人性化护理方法, 能够通过多种护理手段的应用, 使患者身体的症状得到缓解, 改善患者身体上的不良症状以及心理上的不良情绪, 使患者自我康复意愿得到最大程度的提升, 有助于患者在术后的自我管理以及生

活质量提高。此种护理方法正在强调患者自身的感受, 更加重视患者的心理健康, 重点在于提高护理工作整体质量, 弥补传统护理工作中的不足, 结合患者的实际情况对护理方法和内容进行调整, 从实际工作中总结经验教训, 为后续工作开展提供参考。在人性化护理工作当中, 护理人员通过对环境进行有效调节, 能够有效缓解外部环境对患者所造成的心理压力, 使患者的身体功能以及各种状态更加平和, 最大限度地减少患者身体的疼痛, 使患者的各种负担得到有效缓解。有效的心理疏导和护理可以使患者在面对疾病时的个人不良情绪和心理压力得到缓解, 使患者对疾病治疗充满信心, 积极且主动地配合医护人员进行治疗和护理干预。同时对患者进行人性化的护理指导, 能够使患者在脱离医生和护理人员的帮助之后, 获得良好的自我护理能力, 对自己的身体恢复以及生活质量提升做铺垫。其中值得重视的是, 虽然介入治疗属于一种创伤性较小的手术, 但是在手术过程中以及手术结束之后都可能会存在术后感染的风险, 由于部分患者的身体机能不断退化, 导致患者在手术治疗和护理过程中, 面临着非常高的医疗感染风险, 从而影响患者的身体恢复。如果不能及时有效地解决这一问题, 将会对患者的身体恢复以及护理质量产生严重影响, 甚至会导致医疗纠纷事件。在本项研究当中, 对两组患者使用了不同的护理方法, 其中观察组所使用的人性化护理方法, 患者的生活质量评分明显优于对照组, 而且患者术后的感染情况以及物理满意度均优于对照组。由此说明, 将人性化护理方法应用在心内科患者的病症治疗当中, 能够以提高医疗服务质量作为出发点, 围绕患者介入治疗的各个阶段对患者进行生理以及身体等各个方面的护理, 满足患者生理以及身体的各项需求, 通过科学的健康教育宣传以及心理护理等多种方法能够提高患者疾病治疗的有效性, 满足患者介入治疗期间的各种个性化需求, 使患者身体的各种不良症状得到有效缓解和治疗, 提高患者术后生活质量, 为患者的身体恢复以及生命健康提供可靠保障。同时此种方法在患者的治疗和护理当中具有明显的效果, 能够有效提高患者对疾病治疗的护理满意度。将人性化护理方法应用在介入治疗护理当中, 对于护理人员的职业素养以及专业能力提出了更高要求, 要求护理人员不断学习专业理论知识和实践操作方法, 同时医院内部需要对医护人员进行专业的教育和培训, 确保护理工作质量的全面提升, 为各项工作开展提供可靠支持。

综上所述, 人性化护理方法主要是以提高护理质量为出发点, 在患者介入治疗期间, 给予患者全面的护理和干预, 帮助患者有效改善病症治疗期间的各种不良情况, 患者的心理情绪得到有效缓解, 最大限度地减少各种并发症以及术后感染的发生, 而且这种方法备受广大患者信赖, 能够使护理服务质量得到进一步提升。

参考文献:

[1]张凌之.关于人性化护理对心内科介入治疗患者的影响分析[J].健康必读, 2021 (17): 143.
 [2]涂莹.人性化护理干预对心内科介入治疗患者的效果观察[J].健康之友, 2021 (3): 231.
 [3]张明梅.人性化理念在提升心内科患者护理满意度中的效果研究[J].保健文汇, 2021, 22 (5): 113-114.
 [4]李梦碧.心内科应用人性化护理理念对提高患者满意(护理相关)的效果研究[J].养生保健指南, 2021 (3): 211.
 作者简介: 何根兄 (1988.3.11) 女, 内蒙古兴安盟乌兰浩特市人, 蒙古族, 大学本科学历, 内蒙古兴安盟人民医院, 群众。