

目标策略的针对性护理干预在急性重症病毒性心肌炎合并Ⅲ度房室传导阻滞患者中的效果分析

卓清

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探讨将目标策略的针对性护理方案应用于急性重症病毒性心肌炎合并Ⅲ度房室传导阻滞患者护理管理中，分析其临床实际应用价值。**方法：**在我院数据库中调选资料作为本次研究样本池，将其中 100 例 2017 年 6 月至 2019 年 5 月入院的患者作为实验样本，随机均分为对照组（ $n=50$ ）与实验组（ $n=50$ ）。对照组患者采用常规护理模式，实验组患者则应用目标策略的针对性护理措施开展科室内护理，分析护理效果。**结果：**本次研究成果显示，实验组患者的不良事件发生率与对照组相比明显更低，统计学意义存在（ $P<0.05$ ）。对照组患者的护理满意度为 77.00%，实验组为 94.00%，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**在对急性重症病毒性心肌炎合并Ⅲ度房室传导阻滞患者护理管理工作进行改善时，选择目标策略的针对性护理方案，能够提高急性重症病毒性心肌炎合并Ⅲ度房室传导阻滞患者护理目标策略，值得推广使用。

【关键词】 目标策略；针对性护理；应用评价；护理满意度；心内科

在我国老龄化社会不断发展的背景下，现代临床上心血管疾病的发病率有逐年上升的趋势，而随着近年来经济增长，现代人群对医疗的要求也随之增长，患者以及家属都十分重视治疗以及护理的质量^[1]。除此之外，心内科疾病患者大多为老年人群，所以在接受治疗期间风险性较高，为了保证患者的生命安全，就需要不断对护理方案进行摸索和改进。护理目标策略是衡量医院服务质量的主要标志之一，这种指标直接影响着现代医院的医疗形象以及工作质量，对于医院的社会形象建设和经济效益的获取都有极大的影响。目标策略的针对性护理主要是指在对患者进行护理时，通过全面且有效的方式，对护理工作中的潜在风险进行发现和识别，并提出相应对策的一种管理方案^[2]。本次研究探究将目标策略的针对性护理方案应用于急性重症病毒性心肌炎合并Ⅲ度房室传导阻滞患者护理管理中，对临床应用效果以及护理满意度造成的影响，分析其临床实际应用价值，现总结报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

在我院数据库中调选资料作为本次研究样本池，将其中 100 例 2017 年 6 月至 2019 年 5 月入院的患者作为实验样本，将患者进行随机两组均分后开展实验，分别命名为对照组（ $n=50$ ）与实验组（ $n=50$ ）。

实验组中患者年龄信息区间值为 36-78 岁，患者年龄均值为（ 51.6 ± 4.3 ）岁，所有患者中男女性别比例为（男：女=24:26）。对照组中患者的年龄信息区间值为 35-79 岁，患者年龄均值为（ 50.2 ± 3.9 ）岁，所有患者中男女性别比例为（男：女=25:25）。

本次研究中患者入院资料录入数据库，由专业人员调取后进行统计分析，患者基本资料可比性良好（ $P>0.05$ ）。本次研究中患者自愿签署知情同意书，或在征得患者同意后家属代签。

1.2 方法

对照组患者接受传统护理，包含告知患者治疗的过程和需注意的事宜，监测生命体征等。实验组患者实施目标策略的针对性护理：

①对急性重症病毒性心肌炎合并Ⅲ度房室传导阻滞不同年龄段、不同体征的患者的护理特征进行整理，总结在护理过程中可能存在的安全隐患，制定完整的目标策略的针对性护理方案，从护理人员的工作内容着手，并根据护理过程中可能存在的隐患进行调查，以患者为中心确定护理目标。

②在对患者进行护理时，应当建立良好的基础护理，尽可能降低患者在日常生活中的各种危险因素。护理人员需要做好患者的健康宣教，告知患者避免突然站立或日常生活中的剧烈运动，这样能够有效防止病情加重。护理人员在对患者进行日常监护时，需要避免感染或体温上升的诱因，详细掌握患者的感染和体温状况，避免由于高热而加快患者的机体代谢，增加患者的耗氧量。尤其是在日常生活中，护理人员需要注重患者夜间的病情变化，避免迷走神经兴奋，在不知不觉间加重患者的急性重症病毒性心肌炎合并Ⅲ度房室传导阻滞情况。

③心律失常且存在心力衰竭的患者，需要在基础护理上增加强化心电图监测，护理人员需要密切观测患者心电图中的心率、心律变化，患者在卧床休息时尽量保着左侧卧位，如果患者存在

发干后呼吸困难状况需要给予吸氧处理，这样能够保护患者的呼吸，维持患者心脑功能的稳定，保护患者的重要脏器。

1.3 评价标准

采用本院自制的表格记录两组患者的护理满意度。

同时记录所有患者在治疗期间出现的不良事件主要包括：家长投诉、医患纠纷、护理操作失误。

1.4 统计学方法

将 SPSS22.00 For Windows 作为本次研究统计学软件，实验中 X²、T 值由相关统计人员进行收集后录入软件分析，确认各结果中统计学意义，判断数据中 P 与 0.05 关系，若 P>0.05 则确认统计学意义存在，反之则确认结果无统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者不良护理实践对比

本次研究成果显示，实验组患者的不良事件发生率与对照组相比明显更低，统计学意义存在（P<0.05）。

表 1 两组患者不良护理实践对比

组别	病区管理不合格	礼仪不规范	基础护理不合格	总发生率
对照组 (n=100)	3	4	6	13.00%

参考文献：

- [1] 罗瑾梅,杨秦,冯亚芬.急性重症病毒性心肌炎合并急性肾功能衰竭患者的预见性护理[J].齐鲁护理杂志,2020,26(02):26-28.
- [2] 江春霞,张燕.急性重症病毒性心肌炎合并急性肾衰竭患者实施预见性护理措施的效果[J].中外医学研究,2019,17(28):92-94.
- [3] 张绒,牟小引.护理干预对急性重症病毒性心肌炎患者心理状态治疗效果及预后的改善作用[J].山西医药杂志,2019,48(14):1788-1790.
- [4] 路万婷.对急性重症病毒性心肌炎并发急性肾功能衰竭患者进行个体化急救护理的效果分析[J].当代医药论丛,2019,17(14):244-245.
- [5] 明洪莉,刘晓伟.护理干预对病毒性心肌炎患者治疗效果及和谐护患关系的影响[J].内蒙古医科大学学报,2019,41(S1):28-31.
- [6] 岳珍珍.基于目标策略的针对性护理干预在急性重症病毒性心肌炎合并III度房室传导阻滞患者中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(12):75-76.

实验组 (n=100)	2	0	0	2.00%
----------------	---	---	---	-------

2.2 两组患者护理满意度为对比

对照组患者的护理满意度为 77.00%，实验组为 94.00%，两组具有显著的差异，且具有统计学意义（P<0.05）。

3 讨论

心内科疾病主要包括心肌梗死、心律失常或高血压方面的心血管疾病患者在治疗过程中，可能会由于护理部规范或自身原因^[3]，而出现较为明显的护理风险，很容易在临床上出现各种安全事故或护患纠纷的现象^[4]。

目标策略的针对性护理工作中涉及到的安全教育，其主要目的是提高护理人员的安全责任意识，消除护理工作中存在的不安全隐患，避免风险发生^[5]。在对急性重症病毒性心肌炎合并III度房室传导阻滞患者进行护理时，护理人员可以在针对性护理中根据患者病情特点和手术措施及时有效的对护理资源进行调配，使护理工作更为明确，保持护理目标的清晰避免，由于不同护理人员进行护理时，出现的盲目性和主观性，使护理服务在应用过程中具有高度的针对性，提高护理效率，避免出现重复护理或无效护理的情况^[6]。

综上所述，在对急性重症病毒性心肌炎合并III度房室传导阻滞患者护理管理工作进行改善时，选择目标策略的针对性护理方案，能够有助于提高患者对护理工作的满意度，降低医患纠纷和医患矛盾事件的发生，值得推广使用。