

人文关怀在冠状动脉介入治疗围术期护理中的实施效果研究

葛敏敏

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：本文主要分析了人文关怀在冠状动脉介入治疗围术期护理过程中的效果，并对围术期采用人文关怀护理措施进行应用。**方法**：选取我院2019年12月-2020年12月冠状动脉介入治疗入院患者200例，将其分为对照组与观察组，各100例，对照组使用常规护理护理方式，观察组使用人文关怀护理方式，然后根据护理结果进行对比，记录患者术前术后的相关变化。**结果**：根据对照组和观察组患者术前术后得分情况差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；两组患者术前的都有所降低，但是观察组患者得分下降更多。**结论**：在当前临床治疗过程中，有效的将人文关怀应用在冠状动脉介入治疗围术期护理中，不仅能够缓解冠状动脉介入患者紧张的情绪，并且对于患者的生命体征稳定也起到了一定的帮助作用，因此人文关怀护理值得在临床治疗中被推广。

【关键词】：人文关怀；冠状动脉；介入治疗；围术期；护理

前言：

最近几年来，我国心血管疾病的发病率不断上涨，然而冠状动脉介入也成为治疗冠心病的重要治疗手段之一。因为该技术手术风险大，费用高，对患者心理状态影响较大。所以需要护理人员对患者坚持应用“以人为本”的护理理念，在接触冠状动脉介入患者时，需充分考虑冠心病对患者心理、生活造成的负面影响，并据此展开护理评估，了解个体需求以及护理服务的现实需要。对患者需求的满足，并不仅限于物质利益层面，精神层面的满足，能够促使患者的身心达到放松状态。基于此，人文关怀的渗透需要正确认识护理活动的内涵，以及“以人为本”的精神、素养，密切关注护理行为的人性化。本文对我院2019年12月-2020年12月冠状动脉介入治疗入院患者采用人文关怀护理进行分析，现报道如下：

1 一般资料

1.1 对象

选取我院2019年12月-2020年12月所收治的冠状动脉介入治疗入院患者200例，其中男性患者120例，女性患者80例。按照入院的时间顺序将其分为对照组和观察组各100例。并排除了精神疾病以及恶性肿瘤、血液系统疾病等患者。这两组患者的基本信息性别、年龄以及入院时间进行比较，差异无统计学意义，具有可比性。

1.2 研究方法与护理方法

对于冠状动脉介入治疗患者采用人文关怀护理措施时，将患者分为了两组；对照组所采用的是常规护理方式，观察组患者所采用的是人文关怀护理措施。前者需要护理人员对患者的生命特征进行相应的测定，并对患者的基本信息进行

核实，治疗过程中的常规沟通语言，并按照相关要求告知患者在围术期过程中所需要用到的药物和穿刺的时间，在此期间有可能会身体出现不适等状况，需要患者在第一时间告知护理人员，还有就是要让患者及时的和护理人员进行沟通；其次就是在冠状动脉介入手术之后护理人员需要时刻的关注患者肢体末梢的颜色以及患者皮肤温度等变化，看患者穿刺部位是否出现红肿等情况，及时发现问题并解决问题。后者在使用常规护理的基础上加入人文关怀护理，详情如下：在手术之前护理人员需要对患者阐述相关冠状动脉介入手术的知识，要让患者有一个基本的了解，从而降低患者自身的恐惧情绪；护理人员与患者一定要在最初就建立一个良好的护患关系，这样才能有利于护理干预，冠心病不稳定性心绞痛患者对于人际沟通方面较为敏感。应激强度相对较高，很容易出现焦虑，烦躁以及抑郁等不良反应。在住院期间可以对患者病床制造一些温馨的环境与氛围，让患者心情得以放松，要将患者病房的清洁打扫干净，可以在病床房间里安装电视机沙发等日常用品，让患者放心治疗，于此同时，患者负责的护士必须要和蔼可亲，要热情，要让患者感受到护理人员是以患者为中心的，让患者体验到护理服务的精髓^[1]。冠心病不稳定性心绞痛患者会因为切割手术对自身丧失信心，让患者感觉作为女人从心理上感到自尊心的不完整，从而会出现恐惧，绝望等现象，护理人员可以给患者讲述一些比较成功的案例，以及积极正能量的东西，必须要让患者从心理上的到放松，护理人员还需要动员家属帮助患者拜托焦虑和抑郁，促使患者即使生病也能够继续找寻人生的价值和意义，积极的处事和生活。在冠状动脉介入手术开始之前需要对患者进行相应的心理疏导，并让护理人员通过语言或者是行动等方式来缓解患者紧张焦虑等情绪；对于那些很难缓解紧张情绪的患者在手术中注射一定的地西洋注射液5毫

克。

干预后 71.21±2.36 68.16±2.13 2.47 >0.05

1.3 统计学处理

本次采用 spss13.0 统计软件对相关数据进行分析, 计量资料比较采用 t 检验和 X² 检验, 以 P<0.05 来表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组和观察组患者在术前与术后的焦虑情绪比较

表 1 护理干预之后两组患者焦虑情绪的比较

项目	对照组	观察组	t	p
干预前	42.27±0.96	40.87±0.42	1.32	>0.05
干预后	32.67±0.54	39.63±0.92	3.02	<0.01
t	3.37	1.53	-	-
p	<0.01	>0.05	-	-

2.2 对照组和观察组患者在术前和术后的生命体征比较

护理干预对两组患者的呼吸频率变化以及血压和心率变化进行比较, 详情见表 2。

表 2 护理干预后两组患者的呼吸频率、心率以及血压的变化

项目	对照组	观察组	t	p	
呼吸频率	干预前	18.4±1.59	18.08±2.09	0.04	>0.05
	干预后	19.8±1.16	16.8±1.65	1.71	<0.05
心率	干预前	85.24±5.56	83.1±7.61	0.38	<0.05
	干预后	86.3±4.17	83.1±6.93	2.01	>0.05
血压	干预前	75.14±3.12	75.01±3.39	0.59	<0.05

参考文献:

- [1] 刘静. 早期人文关怀在急性心肌梗死择期介入治疗中的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 004(030):193-195.
- [2] 史鹏举. 浅谈人文关怀护理在心脏介入手术中的运用[J]. 养生保健指南, 2019, 000(045):163.
- [3] 曹燕清, 谢晓丹. 双心护理在冠状动脉介入治疗患者护理中的应用[J]. 心理医生, 2019, 025(001):179-180.

3 讨论

当前, 在临床治疗上对于冠状动脉介入患者还存在重视治疗手段而轻视患者心理情绪的现象。根据相关调查结果发展, 患有冠状动脉介入治疗的患者都存在不同程度上的心理问题, 这患者心理上紧张情绪以及偏执会引起精神状态波动, 所以需要在患者治疗过程中采用人文关怀护理措施来应对。人文护理措施有着一种比较特殊的能力, 其能够满足患者的心理及生理的需求, 让其配合医护人员的治疗, 提升治疗成功率。

在现代护理理念中, 人文关怀护理广受关注, 研讨人性化理念在各个科室、各类疾病中的实际价值, 成为医学领域的热门课题。回顾近期文献, 刘敏、刘永利对人文关怀护理的效果进行了分析, 研究结果提示, 该护理措施的实施, 可改善冠状动脉介入治疗患者的满意度, 提高一次性穿刺成功率; 耿伟通过临床试验, 论证了人文关怀护理在减少护理投诉方面的价值, 结果提示, 人性化方案的实施, 可减少护理投诉^[2]。谢晓丹就人文关怀护理与管理效果之间的关联进行了分析, 提出了人文关怀护理可促进良好关系的建立以及护理质量的提升。综合来看, 人文关怀护理的实施, 对科室护理水平的改善有促进作用。总体来看, 将人文关怀的理念应用于冠状动脉介入治疗中具有一定可行性。

从概念角度分析, 人文关怀护理的关键是对人性化服务的体现, 即充分尊重患者个体的生命价值、隐私以及尊严等。对于一般患者, 人文关怀大多依靠患者与护士之间的充分交流为主要路径。基于此, 我科组织了现有护理力量, 通过交流、讨论, 明确了优化氛围、完善方案两种思路^[3]。在优化氛围方面, 重点从住院室、护理服务站以及手术站等位置进行合理布置入手, 通过增设相应能够转移患者注意力的设施, 消除其对诊疗空间的恐慌心理。所以, 本次研究从患者根本问题作为出发点, 对影响患者生命体征因素进行相应的人文关怀护理干预, 此次的研究结果也证明了人文关怀护理措施对冠状动脉介入治疗患者的适用性较高, 并且值得在临床中被推广应用。