

# 优质护理干预对 104 例冠心病心力衰竭患者的应用

赵兴娟

秦皇岛军工医院 河北 秦皇岛 066000

**【摘要】：**目的：探讨观察优质护理干预对 104 例冠心病心力衰竭患者的应用效果。方法：选取 2020 年 9 月到 2021 年 12 月 104 例冠心病心力衰竭患者，随机分组。对照组常规护理，观察优质护理。比较两组护理后生活质量评分差异，并比较两组满意度差异。结果：（1）观察组躯体功能评分（ $82.32 \pm 5.79$ ）分、社会功能评分（ $84.06 \pm 5.77$ ）分、心理功能评分（ $83.67 \pm 5.75$ ）分、角色功能评分（ $84.76 \pm 5.80$ ）分高于对照组（ $72.19 \pm 5.51$ ）分、（ $73.21 \pm 5.54$ ）分、（ $73.01 \pm 5.51$ ）分、（ $73.78 \pm 5.56$ ）分；（2）观察组满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：优质护理的开展，有助于提升心衰患者的生活质量，提高患者满意度，值得临床推广应用。

**【关键词】：**冠心病；优质护理；生活质量；常规护理；应用效果

## Application of high quality nursing intervention in 104 patients with coronary heart disease and heart failure

Xingjuan Zhao

Qinhuangdao Military Industry Hospital, Hebei, Qinhuangdao, 066000

**Abstract:** Objective: To observe the effect of high quality nursing intervention on 104 patients with coronary heart disease and heart failure. Methods: A total of 104 patients with coronary heart disease and heart failure from September 2020 to December 2020 were randomly 2021. The control group was given routine nursing and observed high quality nursing. To compare the difference of quality of life score between the two groups after nursing, and compare the difference of satisfaction between the two groups. Results: (1) The scores of physical function ( $82.32 \pm 5.79$ ), social function ( $84.06 \pm 5.77$ ), psychological function ( $83.67 \pm 5.75$ ), role function ( $84.76 \pm 5.80$ ) in the observation group were higher than those in the Control Group ( $72.19 \pm 5.51$ ), ( $73.21 \pm 5.54$ ), ( $73.01 \pm 5.51$ ), ( $73.78 \pm 5.56$ ); (2) The satisfaction degree of the Observation Group was higher than that of the control group ( $p < 0.05$ ). Conclusion: The development of high-quality nursing care is helpful to improve the quality of life of patients with heart failure, improve patient satisfaction, worthy of clinical application.

**Keywords:** Coronary Heart Disease; High Quality Nursing; Quality of life; Routine nursing; Application effect

冠心病是一种常见心血管疾病<sup>[1]</sup>。手术可有效治疗冠心病，手术危险性低<sup>[2]</sup>。但必须在有效手术操作的基础上联合理想护理服务，提升手术治疗有效性和安全性。既往临床多在冠心病治疗中实施常规护理，难以保障手术疗效<sup>[3]</sup>。优质护理近年来在冠心病治疗中广泛应用，表现出较好的应用效果。本文以 2020 年 9 月到 2021 年 12 月收治的 104 例冠心病心衰患者为对象，探讨优质护理效果，报道内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2020 年 9 月到 2021 年 12 月，选取冠心病心衰患者 104 例进行临床研究。对照组：男性 30 例、女性 22 例，年龄大小区间 51~78 岁（ $64.78 \pm 3.76$ ）岁，患病时间长短 1~12 年（ $6.74 \pm 3.19$ ）年，冠脉狭窄程度 76.22~86.00%（ $81.19 \pm 2.17$ ）%，合并高血压、合并高血脂、合并糖尿病例数是 28 例、18 例、6 例。观察组：男性 31 例、女性 21 例，年龄大小区间 52~78 岁（ $64.93 \pm 3.77$ ）岁，患病时间长短 1~11 年（ $6.51 \pm 3.18$ ）年，冠脉狭窄程度 76.40~86.20%（ $81.38 \pm 2.18$ ）%，合并高血压、合并高血脂、合并糖尿病例数是 24 例、20 例、8 例。

纳入标准：（1）患者完善心脏超声检查及心功能检查，满足冠心病临床诊断标准；（2）患者满足相关治疗指征。

排除标准：（1）有既往治疗史患者；（2）存在肢体残疾或是影响肢体活动能力疾病患者；（3）合并精神疾病患者；（4）同时参与其他研究患者。

### 1.2 方法

对照组常规护理，完善术前方式、做好术前准备，遵医嘱继续进行治疗，指导患者维持健康生活作息，促进疾病转归。

观察组应用优质护理：

（1）基础护理：病房责任护士需联合导管室护士妥当安置患者。责任护士需主动询问导管室护士患者术中表现与术中情况，及时了解患者的术中异常表现，明确重点护理内容，若出现不良反应，及时提供单硝酸异山梨酯静脉泵入，有效改善患者的血液循环。

（2）穿刺部位护理：交接班后，需及时检查患者的穿刺部位情况，及时查探穿刺部位是否存在水肿、出血等不良现象，还需密切观察沙袋压迫位置，保证压迫位置的准确性。沙袋压

迫期间, 还需密切监测肢体血供状态, 保证肢体血供正常。若患者穿刺肢体是上肢, 还需提前给予软枕垫放在腕关节下方, 促使患肢微微抬高, 还需指导患者进行适当上肢关节活动, 禁止应用该肢体提拿重物。若患者穿刺肢体是下肢, 还需嘱咐患者尽可能卧床修养, 需减少患者的翻身频率, 如有必要还可制动该肢体。护士还需定时量测穿刺部位皮肤体温, 若有体温异常升高或渗液现象存在, 需及时上报主治医师, 第一时间遵医嘱进行抗感染治疗。

(3) 心理护理: 因 ICU 属于封闭式环境, 家属无法陪护患者, 所以患者术后大多是独自待在病房中。护士很难完全满足患者的情感需求。护士需充分利用移动设备, 及时利用移动设备和患者视频聊天, 改善患者的情绪状态, 消除患者的孤独感、抑郁感与不安感。护士还需主动和患者沟通交流, 主动代入患者角色理解其负面情绪, 结合患者喜好抛出话题转移患者注意力, 或利用音乐、电视剧等模式转移患者注意力。

(4) 并发症护理: 术后持续心电监护, 了解患者是否存在胸痛、胸闷以及心悸等不适症状, 及时发现心律失常并进行有效处理。护士还需密切监测患者的足背动脉波动、末梢循环状态, 还需为患肢实施间断性按摩, 带领患者进行踝关节及指关节活动, 尽早下床活动, 预防血栓。

(5) 康复训练: 康复训练要坚持循序渐进原则, 以患者耐受为宜, 在康复师的指导下进行活动, 保护患者的安全。术后 1~3d, 患者平卧, 放松大腿, 最大程度上缓缓进行踝关节屈伸动作(朝上勾起脚尖, 令脚尖朝向自己), 维持时间是 10 秒。之后进行踝关节背伸运动, 让脚尖朝下, 维持时间是 10 秒, 反复进行踝关节屈伸动作。

### 1.3 观察指标

(1) 生活质量评分采用生活质量量表 GQOLI-74 进行评估, 总分 100 分, 分数越高代表生活质量越好。

(2) 护理满意度, 采用科室自制满意度调查问卷获取, 主要评估患者住院期间的护理体验, 满意度指标包含非常满意、基本满意和不满意三项。

### 1.4 统计学方法

收集整理本组实验数据, 在统计学软件 SPSS 20.0 数据包中进行数据处理, 计数资料(术后并发症率、护理满意度)和计量资料(生活质量评分)分别应用  $n(\%)$  和  $(x \pm s)$  表示, 组间差异通过  $X^2$  和  $t$  检验, 在  $P < 0.05$  时, 差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活质量评分比较

统计两组的术后四项生活质量评分, 与对照组比较, 观察组躯体、社会、心理、角色功能评分高, 比值显示有差异 ( $P$

$< 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组生活质量评分( $n=52$  例,  $x \pm s$ , 分)

组别	躯体功能评分	社会功能评分	心理功能评分	角色功能评分
观察组	82.32 ± 5.79	84.06 ± 5.77	83.67 ± 5.75	84.76 ± 5.80
对照组	72.19 ± 5.51	73.21 ± 5.54	73.01 ± 5.51	73.78 ± 5.56
t 值	7.228	7.019	7.115	7.356
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.2 护理满意度比较

统计两组护理满意例数, 与对照组比较, 观察组护理满意度大, 比值显示有差异 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组护理满意度( $n=52$  例,  $n/n(\%)$ )

组别	非常满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	30	21	1	51 (98.08%)
对照组	20	21	11	41 (78.85%)
$X^2$ 值	-	-	-	6.873
P 值	-	-	-	0.001

## 3 讨论

冠心病是一种因冠状动脉粥样硬化诱发的病变, 发生心肌组织缺氧缺血症状, 最终形成心脏疾病。伴随着医疗技术的进步, 冠心病治疗方案逐步转变。临床调查<sup>[5]</sup>指出, 冠状动脉介入术可有效治疗冠心病, 但并发症的出现, 会影响冠心病病情转归, 延长患者的住院治疗时间。但有文献<sup>[6]</sup>指出, 在治疗中实施科学护理干预, 可在促进患者术后方面发挥一定正面影响, 可对手术效果形成积极影响。

在《中国护理事业发展规划纲要(2021-2025年)》中指出, 需要继续推行优质护理, 为患者提供人文关怀服务, 成为我国医疗改革的重点内容。护理质量直接关系到医疗服务质量, 在改善患者满意度、构建和谐护患关系具有重要影响。因此如何确保护理服务治疗成为量研究的重要内容。护理服务质量不仅与护理人员的专业能力与态度有关, 更与护理管理模式有关。优质护理近年来在临床广泛应用。护理包含五方面, 基础护理可明确患者的术后护理重点, 还可及时提供基础干预, 最大程度上发挥相应护理措施的价值; 穿刺部位护理可保证穿刺部位处于良好愈合状态, 可预防血肿等多种不良反应发生, 还可促进穿刺肢体静脉回流, 为穿刺部位提供充足血液濡养, 预防血液流动缓慢导致的不良现象; 康复训练可逐步改善患者的躯体功能, 提升躯体健康程度, 加速身体新陈代谢, 促

进患者早期康复<sup>[7-8]</sup>。本文结果显示, 观察组生活质量评分高, 护理满意度大, 可见优质护理效果优于常规护理。

随着现代社会的快速发展, 人们的思想观念也不断变化, 对于护理质量的要求也不断提升, 并且随着近些年来医疗改革的深入, 从过去的生物学模式转变为生物—心理—社会医学服务模式, 不仅仅关注患者的生理需求, 同时也关注患者的心理需求、健康需求。过去我国临床护理主要是实施功能护理, 遵照医嘱展开护理工作, 无法满足现代患者日益增长的护理需求, 同时由于人力资源不足, 同一个患者的护理工作通常是由多个护士完成, 护理工作缺乏连续性与整体性, 不利于患者的病情观察, 无法准确评估患者的各方面需求。此外长期高压工作会影响护理人员的工作积极性, 这对护理工作带来了较

大的挑战。因此需要尽早采取有效的改革, 丰富护理工作的内涵, 提高患者的满意度。

我国于 2010 年在全国范围内推广“优质护理服务示范工程”, 主要是贯彻落实以患者为中心, 强化临床护理干预, 明确责任与分工, 为患者提供全面的护理服务, 规范护理标准, 将责任落实到个人身上, 从而提高护理质量, 改善患者的服务体验, 构建和谐护患关系, 让患者更加支持和配合临床护理工作, 确保临床工作的有序开展。优质护理在应用之后, 护理质量显著提升, 目前有很多医院通过完善绩效考核与激励制度, 调动了护士的工作积极性, 从而提高了患者的满意度。

综上所述, 优质护理的应用效果好, 可推广应用。

### 参考文献:

- [1] 瞿佳嫣, 陆静波, 姚蓉, 等. 冠心病 PCI 术后心脏运动康复护理知信行问卷的研制及信效度检验[J]. 护理研究, 2021, 35(9): 1644-1648.
- [2] 李素文, 程玉海. 临床护理路径在冠心病心绞痛患者中应用效果的 meta 分析[J]. 中国卫生统计, 2021(5): 716-720.
- [3] RUIZ-BUSTILLO, SONIA, IVERN, CONSOL, BADOSA, NEUS, et al. Efficacy of a nurse-led lipid-lowering secondary prevention intervention in patients hospitalized for ischemic heart disease: A pilot randomized controlled trial[J]. European journal of cardiovascular nursing: journal of the Working Group on Cardiovascular Nursing of the European Society of Cardiology, 2019, 18(5): 366-374.
- [4] 王静. 基于跨理论模型的协同护理对老年冠心病患者 PCI 术后心脏早期康复的影响[J]. 护士进修杂志, 2021(12): 1138-1141.
- [5] 叶秋梅. 预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者生活质量及不良情绪的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(7): 72-74.
- [6] 杨楠, 刘笑, 芦霜. 应用网络通讯平台对老年冠心病患者出院后行延续性护理的效果研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2021(2): 212-215, 220.
- [7] 黎玉萍, 邝丽辉, 范月容. 强化护理干预在冠心病慢性心力衰竭患者护理中的效果观察[J]. 吉林医学, 2019, 40(10): 2425-2426
- [8] 沈婷婷. 优质护理干预在冠心病心力衰竭患者中应用观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(026): P41-41.