

人性化护理在心内科冠心病监护患者中的应用分析

申岩

(邢台市第九医院 055250)

摘要: 目的: 探讨分析人性化护理在心内科冠心病监护患者中的应用。方法: 本研究启动时间定在 2021 年 6 月, 结尾时间定在 2022 年 7 月, 按照电脑随机抽选程序的步骤, 于上述时间内抽选出在本院心内科接受治疗的冠心病患者 500 例成为本研究探索对象, 以不同的方式进行组别划分, 其一为总 250 例接受常规护理的对照组, 其二为总 250 例接受人性化护理干预的观察组, 对患者最终所拥有的成效情况进行比较与分析。结果: 患者在接受干预前所拥有的各项 SAQ 评分均无差异性 ($P > 0.05$), 而在相应干预后各项指标均拥有更高评分的一组为观察组 ($P < 0.05$)。患者在干预前所拥有的心理状态无差异性 ($P > 0.05$), 而在干预后拥有更低 SAS 与 SDS 评分的一组均为观察组 ($P < 0.05$)。结论: 对于出现冠心病的患者在其接受治疗的过程中施以人性化护理干预工作, 能够让患者所出现的冠心病症状更加稳定, 拥有更为接近理想状态的治疗成效, 获得更加平稳的心理情绪状态, 这是一种应该得到广泛使用与推广的护理干预模式。

关键词: 人性化护理; 心内科; 冠心病

[Abstract] Objective: To analyze the application of humanized nursing in patients with coronary heart disease in cardiology. Methods: this study start time in June 2021, the end time in July 2022, according to the steps of the computer random selection program, in the above time selected in 500 cardiology patients with coronary heart disease become the object of the study, in different ways, one is a total of 250 cases receive routine care control group, the second is a total of 250 cases of the human nursing intervention observation group, the effectiveness of patients eventually have compared and analysis. Results: Patients had no difference in their SAQ scores before the intervention ($P > 0.05$), while the group with higher scores after the corresponding intervention was the observation group ($P < 0.05$). Patients had no difference in their psychological status before the intervention ($P > 0.05$), while the group with lower SAS and SDS scores after the intervention was in the observation group ($P < 0.05$). Conclusion: for patients with coronary heart disease in the process of treatment with humanized nursing intervention, can make patients with coronary heart disease symptoms more stable, have closer to the ideal state of treatment, get more stable emotional state, this is a kind of should be widely used and promotion of nursing intervention mode.

[Key words] Humanized nursing; cardiology department; coronary heart disease

中老年患者是发生冠心病这一症状的主要群体, 并且在最近几年时间内冠心病的发病人数也在不断上升^[1]。人性化护理模式是一种将患者作为工作重心的全方位照护护理模式, 并且对于患者的身心感受都有所顾及, 成为了临床上广泛使用的护理模式^[2]。本研究主要是通过人性化护理模式对处于监护病房的冠心病患者施以干预工作, 探究最终的成效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究启动时间定在 2021 年 6 月, 结尾时间定在 2022 年 7 月, 按照电脑随机抽选程序的步骤, 于上述时间内抽选出在本院心内科接受治疗的冠心病患者 500 例成为本研究探索对象, 以不同的方式进行组别划分, 其一为总 250 例接受常规护理的对照组, 其二为总 250 例接受人性化护理干预的观察组; 对照组含有男 136 例, 女 114 例, 年龄高至 60 岁, 低至 45 岁, 均值 (56.36 ± 4.46) 岁, 1 年至 20 年为其病程, 均值 (9.54 ± 1.36) 年; 观察组含有男 140 例, 女 110 例, 年龄高至 60 岁, 低至 45 岁, 均值 (56.15 ± 4.97) 岁, 1 年至 19 年为其病程, 均值 (9.97 ± 1.47) 年; 使参与者的基线资料进行相互之间的比较与分析, 不具备差异性 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 根据临床判断标准实施对比, 判断患者症状和表现与冠心病这一疾病无区别; (2) 无异常的精神状态; (3) 为患者家属解释研究治疗的具体内容, 征得患者家属同意; (4) 拥有稳定生命体征。

排除标准: (1) 未达到规定时间就提出终止研究; (2) 同时还具有代谢方面疾病; (3) 无理想配合度与依从性; (4) 无完整临床资料。

1.2 方法

1.2.1 对照组

被规划为对照组的患者, 对其主要是通过使用常规护理模式开展相应的干预工作。

1.2.2 观察组

被划分为观察组的患者, 对其主要是通过使用人性化护理模式施以相应的干预工作, 其所涉及到的具体干预工作内容如下: (1) 人性化小组组建: 医院需要根据实际情况选择特定的医护人员参与进人性化护理小组之中, 并在正式实施各项干预工作之前, 医院需要对该小组内所有成员施以培训工作, 让医护人员能够拥有“以病人为中心”的护理观念, 同时在实施正式的护理干预工作的过程之中需要严格按照人性化服务的相关要求满足不同患者所具有的个性化与多样化的需求, 在护理干预工作操作的阶段, 应该换位思考, 设身处地的为患者着想, 为患者施以人性化细节看护工作。(2) 环境管理: 对于冠心病患者而言, 其所处的病房环境应该时刻保持清洁、干燥和通风状态, 同时在征求的患者的同意之后对室内的温度进行调整, 为患者营造出一个更加安静和舒心的病房环境, 对于参与病房巡视和开展各项干预工作的护理人员, 其在夜晚时应该尽可能的放缓脚步, 动作要做到稳准轻, 不能产生不必要的噪音对患者休息造成影响。(3) 个性化健康宣教: 医院内所开展的健康宣教工作, 在正式实施之前护理人员需要对患者有一个更为清晰的了解, 知晓患者实际的个体情况, 并根据患者的现状为其选择一个更为合适的宣教方式, 从而保证患者能够更加轻松的理解相应的宣教内容, 对自身的疾病有了更深层次的认知, 让患者对于战胜疾病的信心得到提升。(4) 心理干预: 在患者入院接受治疗之后, 护理人员需要为患者开展负面情绪的测评工作, 根据最终所得到的结果, 对患者出现负面情绪的原因进行分析, 针对于存在不良情绪的患者施以针对性的心理干预工作, 同时护理人员需要让患者了解到负面情绪的产生, 对于冠心病治疗所产生的恶劣影响, 让患者能够正视情

绪对疾病所产生的作用,护理人员可以通过指导患者呼吸放松法以及音乐放松法等方式,让患者所存在的负面情绪得以缓解,叮嘱家属要加强与患者的沟通,从而让患者获得更多的家庭支持与精神支持。(5)个性化生活、饮食、运动指导:根据患者实际的饮食、生活以及运动的情况,为患者量身定制出一套适合其的指导方案,定制患者饮食方面要保证低盐、低胆固醇、低脂以及高蛋白和高维生素,辅助患者完成每日运动锻炼。

1.3 观察指标

(1)冠心病特定功能状态与生活质量:针对于患者所拥有的冠心病特定功能状态与生活质量情况施以相应的对比与分析,该项工作的开展主要是通过使用西雅图心绞痛量表(SAQ)的作用下完成,该量表所涉及到的内容包含了五个方面,分别为躯体活动受限程度、心绞痛稳定状态、心绞痛发作频率、治疗满意程度以及疾病的认识,总共的问题有19项,每项最终分值设定为百分制,最终

表1 对比两组患者的SAQ评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	躯体活动受限程度		心绞痛稳定状态		心绞痛发作频率		治疗满意程度		疾病的认识	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	250	38.89 ± 0.42	49.69 ± 0.48	3.02 ± 0.33	4.09 ± 0.43	7.64 ± 0.69	10.99 ± 1.31	12.58 ± 1.64	18.36 ± 1.25	10.64 ± 1.53	13.58 ± 1.89
对照组	250	38.97 ± 0.64	43.25 ± 0.41	3.01 ± 0.32	3.64 ± 0.36	7.54 ± 0.76	9.97 ± 1.36	12.65 ± 1.36	15.64 ± 1.54	10.58 ± 1.46	11.97 ± 1.69
t		1.652	161.302	0.343	12.687	1.540	8.540	0.519	21.682	0.448	10.040
P		0.099	0.000	0.731	0.000	0.124	0.000	0.603	0.000	0.653	0.000

2.2 对比两组患者的心理状态

由表2结果所示,患者在干预前所拥有的心理状态无差异性($P > 0.05$),而在干预后拥有更低SAS与SDS评分的一组均为观察组($P < 0.05$)。

表2 对比两组患者的心理状态($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	250	18.57 ± 1.32	14.01 ± 1.25	20.36 ± 2.14	15.01 ± 1.36
对照组	250	18.64 ± 1.69	16.69 ± 1.69	20.38 ± 2.36	17.63 ± 1.34
t		0.516	20.158	0.099	21.697
P		0.606	0.000	0.921	0.000

3 讨论

冠心病是现阶段临床所治疗的一种常见心血管系统慢性疾病,该疾病的发病机制非常复杂,并且临床治疗的预后情况并不显著^[3]。心内科所创建的冠心病监护病房是临床上针对于出现心血管系统急重症患者开展治疗的一个重要的场所,临床现阶段所使用的医疗技术水平较高,能够在极短的时间内发现患者所存在的异常情况,并为患者施以及时的治疗^[4]。但是因为患者所处环境以及自身情绪等各方面的因素影响,这会对临床所开展的康复治疗工作造成恶劣的影响^[5]。所以,针对于该类型患者需要一种更加有针对性的护理模式开展相应的干预工作。

人性化护理模式是最近几年时间内在我国得到广泛使用的护理模式,相较于常规所使用的护理模式而言,其更加重视对临床护理人员主动服务意识的培养,护理人员针对于患者所处病房环境、实际心理状态以及饮食习惯等多种方面开展对应的指导干预工作,从而能够实现“以患者为中心”的这一重要护理目标^[6-7]。根据患者的实际需求,为患者提供更加科学和优质化的护理服务,能够在最大程度上满足患者的一切需求,从而能够让患者获得更为理想的治疗成效,推动那个临床护理服务事业的不断发展^[8]。在本次研究

得分预告,则表明患者拥有更为理想的治疗成效,患者对于疾病的认识程度越深。

(2)心理状态:焦虑评分采用焦虑自评量表(SAS)表进行判断,50分为分界线,50分及以上为焦虑,得分低则存在更轻的焦虑症状;同时在使用抑郁自评量表(SDS)的作用下完成抑郁情况评估,总分值设定为53分,分值高则存在更为强烈的抑郁情绪。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,经t检验,计数资料经 χ^2 检验,以(%)表示,差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者的SAQ评分

由表1结果所示,患者在接受干预前所拥有的各项SAQ评分均无差异性($P > 0.05$),而在相应干预后各项指标均拥有更高评分的一组为观察组($P < 0.05$)。

过程中通过使用人性化护理干预模式,让患者能够拥有了更为理想的生活质量水平,并且患者的情绪状态更为稳定,能够缓解其所出现的疾病症状^[9]。

综上所述,对于出现冠心病的患者在其接受治疗的过程中施以人性化护理干预工作,能够让患者所出现的冠心病症状更加稳定,拥有更为接近理想状态的治疗成效,获得更加平稳的心理情绪状态,这是一种应该得到广泛使用与推广的护理干预模式。

参考文献:

[1]李英志. 人性化护理干预路径在护理冠心病介入治疗患者中的应用价值评价[J]. 中国农村卫生,2021,13(18):68-69.
 [2]吴育苗,程小娟,纪素攻,等. 在老年冠心病患者血液透析过程中采取人性化护理干预对提升依从性与生活质量的效果研究[J]. 心血管病防治知识,2021,11(5):65-67.
 [3]李俊英,张园萍. 人性化护理在急性心肌梗死合并心律失常患者中的应用效果及对患者生活质量的影响[J]. 心血管病防治知识,2021,11(31):42-44.
 [4]赖志红,王晓红. 护理风险管理联合心电监护仪在冠心病中的应用观察[J]. 基层医学论坛,2022,26(14):106-108.
 [5]梁珍珠,韩凌颖,王杰. 预见性护理在冠心病监护病房心肌梗死(AMI)患者抢救治疗及感染预防中应用效果研究[J]. 黑龙江中医药,2021,50(6):341-342.
 [6]周维丽. 人性化服务在心血管内科护理中的应用分析[J]. 黑龙江中医药,2021,50(2):378-379.
 [7]樊桂花. 在冠状动脉粥样硬化性心脏病患者中实施人性化护理的体会[J]. 心血管病防治知识,2022,12(3):44-46.
 [8]李聪聪. 疼痛护理在冠心病重症监护室中的应用及对患者生活质量的影响[J]. 实用肝脏病杂志,2022,25(2):封2.
 [9]蒋佛琴. 疼痛护理在冠心病重症监护室中的应用价值和护理质量分析[J]. 心血管病防治知识,2021,11(8):76-78.