

# 心血管内科护理中优质护理模式的应用效果观察

王鑫

(吉林市中心医院 吉林 132001)

**摘要:** 目的 优质护理在心血管内科治疗护理的应用成效。方法 现将医院心血管内科 2020 年 5 月-2021 年 9 月的 149 例心血管患者纳入实验研究,分为对照组(n=75,常规护理),实验组(n=74,优质护理),比较两组患者依从性、症状消失时间以及住院时间。结果 护理后实验组用药、病情监测、临床护理依从性明显高于对照组(P<0.05);实验组临床症状消失时间、住院时间均短于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。结论 优质护理在心血管内科治疗后护理可有效增加患者出院率,值得在临床深度普及。

**关键词:** 心血管内科护理;优质护理模式;依从性

心血管内科是医院较为关键的科室之一,其疾病涵盖心脑血管、冠心病、心痛、心肌梗死、房颤、心肌肥大等疾病<sup>[1]</sup>。这种疾病通常通过药物或干预治疗,为探讨优质护理模式在心血管内科护理中的作用效果,现将研究结果报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2020 年 5 月至 2021 年 9 月的 149 例心血管内科患者实验对象,分为对照组(n=75)与实验组(n=74),对照组男女患者比例为 37:38,年龄 40-55 岁,平均年龄为(44.23±2.01)岁。实验组患者男女患者比例为 37:37,年龄 45-60 岁,平均年龄为(45.25±2.05)岁。两组患者性别、年龄及其他一般情况均无显著性差异,该研究具有统计学意义(P>0.05)。

### 1.2 护理方法

对照组实施常规护理,实验组予以优质护理。晨间护理:①清洁房间、整理床铺,及时为患者更换病号服。②腹部手术半卧位调床到患者适宜高度。③监测病情及临床水平指标。④询问患者是否睡的好、疼痛程度等状况及恢复能力。夜间护理:①对于不能自理的患者,睡前进行口腔护理、排便护理。②危重病室留有走廊灯,实时查看病人。③关好门窗,着重于温差的变化。膳食护理:①按照医生的建议搭配饮食,做好饮食指导、调配、保健、体温、速度等知识。②按照病情注意患者进食情况。排便护理:①为失禁患者更换脏衣服,使其洁净。②对留置尿管患者辅助膀胱功能训练,会阴护理 2 次/1d。术前:①予以心理疏导,告知手术积极配合及术中事项,让患者做好术前调整,如深呼吸、拍背、排尿等。②安排好禁食时间,做好皮肤清洁。术后:①准好麻醉、心电图监测以及吸氧工作。②实时注意病情情况,做好记录,异常立即报医。

### 1.3 观察指标

①观察两组临床症状消失时间及住院时间。②评价患者用药依从性、病情监测及临床护理。完全遵照医务人员指示的病人的依从率记录为依从,否则为不依从。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS24.0 统计软件对本次研究数据进行统计学分析。计数资料采用百分比(%)表示,结果采用 $\chi^2$ 检验。计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,结果采用 t 检验,P<0.05 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者依从性

结果显示,实验组用药、病情监测、临床护理依从率均高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05),见表 1。

表 1 两组患者依从性评价比较 [n (%)]

组别	例数	用药	病情监测	临床护理
实验组	74	67(90.54)	61(82.43)	63(85.13)
对照组	75	53(70.67)	44(58.67)	55(73.33)
$\chi^2$		12.651	8.512	3.423
P		<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组患者临床症状消退与住院时间

护理后,实验组护理满意度明显优于对照组,症状消失时间、住院时间显著少于对照组,差异有统计学意义(P<0.05),如表 2。

表 2 两组临床症状消退时间、住院时间比较 [ $(\bar{x} \pm s)$ , d]

组别	例数	症状消失时间	住院时间
实验组	74	5.7±1.3	7.2±1.9
对照组	75	10.6±1.5	12.3±2.5
t		9.231	6.151
P		<0.05	<0.05

## 3 讨论

为积极响应我国卫生组织于 2019 年宣布的“优质护理服务”活动,各个医院基于“常规护理”并以此作为着手点,采用试点模式持续转变护理人员服务理念、工作方式,优化工作流程,还用病房作为“试点”契机,建立“优质护理模范病房”,将常规护理加以巩固、深入优化。从源头上提升护理人员的护理质量与工作效率,使患者以及家属、社会与医院均达到满意。自开展优质护理活动以来,各医院相关医护人员积极认真思考工作,总结过往护理经验,以探索更为优质服务<sup>[2]</sup>。基于上述落实活动,说明优质护理对患者具有益处,能够患者对自身疾病的正确认知能力、增强患者心理承受能力、使患者积极配合用药,听从护理人员饮食安排指导,进而主动配合医生诊疗。结果显示,实验组的用药、病情监测、临床护理依从率均高于对照组(P<0.05),护理后实验组用药(90.54%)、病情监测(82.43%)、临床护理依从性(85.13%)显著高于对照组(P<0.05);实验组临床症状消失时间(5.7±1.3)、住院时间(7.2±1.9)均短于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。优质护理于心血管内科治疗后护理应用成效,与杨青青研究的优质护理结果相贴合<sup>[3]</sup>。

总体而言,对心血管科患者应用优质护理进行干预护理,能完成护患间合作率,确保病人的治疗后期体征指标水平处于正常范围,值得临床护理项目深入研究。

### 参考文献

- [1]张秋芳.优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用[J].数理医药学杂志,2019,32(4):626-628.
- [2]韩现玲.优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用[J].糖尿病天地·教育(下旬),2020,017(003):226-227.
- [3]杨青青.优质护理模式在心内科重症患者中的应用观察[J].全科口腔医学电子杂志,2020,007(004):108,112.