

舒适护理在心内科护理中的应用

陈欣鑫

(无锡市锡山人民医院 江苏 无锡 214000)

【摘要】目的 探析舒适护理在心内科护理中的应用疗效。方法 本文选取了2018年1月到2019年1月在我院诊治的252例心内科患者作为研究对象,随机分成了常规组和试验组两组,患者分别为126例。两组患者性别比例、年龄分布、平均年龄等情况相仿,差异不明显($P>0.05$),具有可比性。结果 通过对比分析,可以看到常规组的总满意度为84.12%,试验组的总满意度为98.41%。试验组住院时间低于常规组住院时间。通过对SAS、SDS的数据分析,可以看到常规组的SAS、SDS的评分高于试验组,可看到常规组的护理情况表明患者普遍的焦虑水平和心理压力要高于试验组。结论 针对心内科患者,给予舒适护理干预,在缓解患者负面情绪、缩短住院时间以及提高服务满意度方面效果显著,推广价值极高。

【关键词】舒适护理;心内科;护理;应用价值

当前随着经济发展人们生活水平有了较大提高,对医疗水平也有了较高要求,要求医学护理水平能满足舒适性要求。基于此,舒适护理这一概念被提出并广泛应用到了各大医院护理中,在医院科室护理中使用舒适护理能显著提高患者适应性,提高医疗效果。在当前工作环境下由于大多医院患者数量众多,治疗环境较差,很多患者一方面受病痛折磨,另一方面医疗环境较差,易产生不良情绪。对医院护理满意度较低,易造成医患纠纷,因此在心内科护理中如何提升患者满意度,降低患者不良情绪产生率,有效提高护理和治疗效果,是关注的重点问题之一。本文对心内科疾病患者的舒适性护理这一课题进行了研究,报道如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

本文选取了2018年1月到2019年1月在我院诊治的252例心内科患者作为研究对象,在研究过程中采用随机分组法将252例心内科患者随机分成了常规组和试验组两组,其中常规组患者126例、试验组患者126例。常规组和试验组两组患者性别比例、年龄分布、平均年龄等情况相仿,差异不明显($P>0.05$),具有可比性,数据统计分析具有可行性。

1.2 护理方法

常规组护理是采用正常的护理方式,在入院时根据患者情况进行诊治并给患者进行吸氧等操作,对患者进行必要的饮食和运动指导,观测患者体征情况,并对患者各项情况进行观察,采取措施进行护理。对试验组在采用常规方法的同时,具体使用了以下方法:

1.2.1 舒适心理疏导

患者入院后,通常有一定不适应性,同时患者受到病痛折磨,常有紧张、焦虑等情绪,针对患者病情有针对性地进行心理疏导,让患者感觉心安,有舒适感。在与患者沟通过程中与患者建立起良好的医患沟通关系,给患者介绍病情情况,让患者对病情有科学地了解,做好护理工作帮助患者树立信心。通过一系列的心理疏导,帮助患者有较好的心理舒适感。

1.2.2 环境舒适干预

为患者营造良好的病房环境,病房内保持干净整洁,对住院病

房环境进行有效设置,为患者营造良好的环境,患者处于较为舒适状态。

1.2.3 生理舒适干预

在对患者诊治过程中,需密切关注患者各种病情变化,根据患者情况采取有效措施,对患者进行精心护理,让患者产生较好舒适感,利于患者病情恢复。

1.2.4 疼痛舒适护理

因内科患者在诊治过程中会产生一定的疼痛感,医护人员要根据患者情况来对患者病痛加以管理,进行准确记录,并采取有效措施来对患者进行有效护理。非药物性的疼痛诊疗方法是医护人员与患者进行良好沟通,让患者通过一些有益活动转移注意力。必要时,对患者进行药物镇痛治疗,帮助患者减轻疼痛。

1.2.5 睡眠舒适护理

因内科患者往往病情情况较为严重,良好睡眠能帮助患者有效康复,因此要做好患者睡眠护理工作,督促患者按时入睡,为患者营造良好睡眠环境,保持院区安静,保证患者睡眠时间。

1.2.6 病后护理

患者即将出院时要告知患者合理用药、放松心情、合理膳食,给患者提供必要支持,对患者病后护理情况进行观察和治疗,治愈患者。

1.3 观察指标

对患者诊治情况进行分析,分别对常规和试验组两组患者的SAS、SDS量表进行评分,通过对量表分析将量表情况进行划分,患者情况分为轻度型焦虑、中度焦虑和重度焦虑。对患者满意度进行评价,即患者对医院服务满意度评价为非常满意、一般满意以及不满意。

1.4 统计分析

采用SPSS22.0版进行数据处理,用均数 \pm 标准差($\pm s$)表示,比较采用t检验、独立样本 χ^2 检验。

2 结果

服务满意度以及住院时间统计、SAS、SDS评分分别见表1、表2。

表1 服务满意度以及住院时间统计

组别	例数	非常满意(n)	一般满意(n)	不满意(n)	总满意度[n(%)]	住院时间(d)
试验组	126	90	34	2	62(98.41)	13.1 \pm 1.6
常规组	126	68	38	20	53(84.12)	19.9 \pm 3.8
χ^2	-	-	-	-	8.068	9.457
P	-	-	-	-	0.004	0.000

表2 两组SAS、SDS评分比较

组别	例数	SAS评分	SDS评分
试验组	126	41.89 \pm 4.11	42.22 \pm 6.14
常规组	126	56.39 \pm 4.26	55.38 \pm 6.25
t	-	19.442	11.922
P	-	0.000	0.000

通过对比分析,可看到常规组总满意度为84.12%,试验组总

满意度为98.41%,因此可看到试验组满意度高于常规组。通过对住院时间对比分析,可看到试验组住院时间低于常规组住院时间,因此可看到通过舒适护理患者康复用时较短。通过对SAS、SDS的数据分析,可看到常规组的SAS、SDS的评分高于试验组,可看到常规组患者焦虑水平和心理压力普遍高于试验组。

3 讨论

(下转第78页)

(上接第 69 页)

通过对患者分析可看到提高患者满意度是提高护理服务质量的一项重要指标要提高患者满意度,增加患者舒适度护理。在当前发展环境下人们生活水平不断提高,对护理要求不断提高,因此医院护理人员要不断提高护理水平和护理标准要求,提高患者满意。由于心内科患者病情大多较为严重,在诊治过程中会有较大疼痛感,患者会产生不良情绪,易出现焦虑等情绪,针对心内科患者的特点,要提高护理工作水平,对患者实行人性化服务,进行舒适护理,提升患者满意度,缓解患者焦虑情绪,对患者病情恢复有极大促进作用。

基于舒适护理的心内科护理实施过程中推行了以人为本的护理理念,患者焦虑情绪缓解,减少患者住院时间。

当前舒适护理是一种新的医学护理模式,对患者有较好心理支撑作用。通过对舒适护理在心内科护理中的应用研究,采用舒适护理能有效促进疾病治愈,在医院得到了广泛应用,有效提高患者生命质量,值得在心内科临床护理中推广和应用。

参考文献:

[1]杨佩儿,毛芙敏,王玉芳,刘燕妙. 舒适护理在心内科护理中的应用[J]. 中医药管理杂志,2016,24(04):58-59.