

# 冠心病慢病患者随访门诊人文关怀护理方法应用效果分析

周玲

(华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北 武汉 43000)

**摘要:**目的:分析冠心病慢病患者随访门诊人文关怀护理的应用效果。方法:70例样本均选自2020.11—2021.11之间,均为我院门诊部门接诊的冠心病慢病患者,随机性将其划分为两个组别,并给予不同护理措施,分别为常规组(35例,给予常规的门诊看病和接待流程)、人文组(35例,联合人文关怀护理)。比较两组应用效果。结果:人文组治疗依从性更高,组间相较 $P < 0.05$ 。人文组疾病相关知识掌握程度更优,组间相较 $P < 0.05$ 。结论:冠心病慢病患者随访门诊人文关怀护理的应用效果显著。

**关键词:**冠心病慢病;随访门诊;人文关怀护;治疗依从性;知识掌握程度

为有效控制冠心病慢病患者的病情,改善患者的生活质量,预防并发症的发生<sup>[1]</sup>。本文特选取70例我院门诊部门接诊的冠心病慢病患者,通过比较常规门诊看病和接待流程、联合人文关怀两种护理措施应用后对患者治疗依从性和相关疾病知识掌握程度的影响,来探讨冠心病慢病患者随访门诊人文关怀护理的应用效果。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

70例样本均选自2020.11—2021.11之间,均为我院门诊部门接诊的冠心病慢病患者,随机性将其划分为两个组别,并给予不同护理措施,分组情况如下,将35例实施常规的门诊看病和接待流程的患者设置为常规组;将35例于常规的门诊看病和接待流程基础上联合人文关怀的患者设置为人文组。两组一般资料对比 $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

常规组:常规的门诊看病和接待流程。

人文组:于上述基础上,帮助患者建立疾病信息档案;评估患者的病情并进行等级的划分,为患者制定出具有针对性的管理计划;可以利用讲座的方式对患者进行健康宣讲,在进行知识讲座时,邀请专科医生为患者答疑解惑,并建立健康咨询室<sup>[2]</sup>;给予患者专业饮食指导和用药指导,详细告知患者服用药物的时间和剂量,并告知患者在服药期间可能会出现不良反应;叮嘱患者健康的生活

表1 两组患者治疗依从性对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	按时服药	规律作息	饮食控制	适当运动
常规组	35	90.52 ± 8.31	85.46 ± 7.42	83.41 ± 8.84	84.12 ± 10.04
人文组	35	96.43 ± 9.52	92.44 ± 6.36	90.53 ± 7.91	90.19 ± 8.41
<i>t</i>	--	2.7669	4.2255	3.5510	2.7419
<i>P</i>	--	0.0073	0.0001	0.0007	0.0078

### 2.2 比较两组患者疾病知识掌握程度

人文组疾病相关知识掌握程度更优,组间相较 $P < 0.05$ 。见表2

表2 两组患者疾病知识掌握程度对比(n, %)

组别	例数	基本掌握	部分掌握	未掌握	掌握率
常规组	35	15 (42.86%)	10 (28.57%)	10 (28.57%)	25 (71.43%)
人文组	35	24 (68.57%)	9 (25.71%)	2 (5.71%)	33 (94.29%)
<i>t</i>	--	--	--	--	6.4368
<i>P</i>	--	--	--	--	0.0112

## 3、讨论

本次研究各项数据比较结果显示,人文组治疗依从性更高,组间相较 $P < 0.05$ 。人文组疾病相关知识掌握程度更优,组间相较 $P < 0.05$ 。此项研究证实,在冠心病慢病患者的门诊护理工作中,相对于实施常规的门诊看病和接待流程而言,于此基础上给予患者人文关怀,更能有效改善提升患者的治疗依从性,在随访工作中发现,人文关怀能够按照时服药、规律作息、合理运动及饮食控制等方面规范患者的生活习惯,较高的治疗依从性和良好的生活习惯对于冠心病慢病患者疾病的控制具有积极的意义。除此之外,于常规的门诊看病和接待流程基础上给予患者人文关怀,能有效提升患者对于冠心病发病原因、相关并发症、疾病控制措施等相关知识的掌握程度,较高的知识掌握程度能有效提升患者疾病的自我护理能力,从而改善患者预后。

习惯有助于疾病的控制<sup>[3]</sup>;告知患者戒烟戒酒、健康饮食、适当运动的重要性;指导患者掌握自我监测血压、血糖的方式;给予患者针对性的心理干预,将患者视为护理工作的中心,热情接待患者,暖心关怀且给予患者充分的尊重,在门诊护理过程中,与患者进行积极地沟通<sup>[4]</sup>;为患者制定针对性的降压食谱和运动计划,帮助患者在药物控制的同时稳定血糖、控制血压。

### 1.3 观察指标

治疗依从性:对患者进行至少三个月的随访工作,从按时服药、规律作息、合理运动及饮食控制等方面对患者的治疗依从性进行评分,满分均为100分,分数越高患者临床依从性越优。

知识掌握程度:对患者冠心病慢病疾病相关知识掌握程度进行评价,从发病原因、相关并发症、疾病控制措施等进行评估,掌握率在90%以上视为基本掌握;在55%—90%之间视为部分掌握,不足55%视为未掌握。

### 1.4 统计学方法

(%)表示计数资料,用卡方检验; $\bar{x} \pm s$ 计量资料表示,用*t*检验,本次采用SPSS 21.0版本的软件对数据进行处理,两组对比 $P < 0.05$ 有意义。

## 2、结果

### 2.1 比较两组患者治疗依从性

人文组治疗依从性更高,组间相较 $P < 0.05$ 。见表1

综上所述,在冠心病慢病患者的门诊护理工作中,于常规的门诊看病和接待流程基础上给予患者人文关怀,能有效改善提升患者的治疗依从性,提高患者对冠心病慢病相关知识的掌握程度,应用价值显著。

### 参考文献:

- [1] 王慧. 人文关怀护理在老年冠心病心绞痛患者护理中的效果分析[J]. 健康之友, 2020, 000(002):198.
- [2] 朱林倩, 张海强. 人文关怀在老年冠心病患者护理中的应用探讨[J]. 人人健康, 2020, No.515(06):186-186.
- [3] 王洪香. 人文关怀在冠心病合并糖尿病护理中的应用效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(18):3.
- [4] 王颖, 董昕, 赵玉苓. 冠心病合并糖尿病患者护理实施人文关怀对其治疗依从性的影响[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(16):3.