对心内科介入治疗护理安全管理分析及对策探讨

吴琴

（武汉大学人民医院（湖北省人民医院） 心血管内科 湖北省武汉市江夏区高新六路 430200）

【摘 要】目的：研究心内科介入治疗护理安全管理和对策方案。方法：选取入院治疗的 100 例心内科心脏介入治疗的患者，依据介入治疗治疗护理差异进行模式区分。随机分为两个组别，对照组和观察组，每组患者 50 例。其中对照组采用单纯性的内科护理服务模式，观察组采用基础护理模式的同时，采用安全风险护理模式管控。针对两组的护理实施对比效果分析。结果：观察组的介入护理治疗并发症发生率 6%明显低于对照组的并发症发生率 16%，差异符合统计学标准意义，P<0.05。观察组治疗的依从性护理满意度 96%明显高于对照组的护理满意度 80%，组建差异符合统计学标准意义，P<0.05。结论：心内科介入治疗采用必要的风险护理，可以持续性的改善安全护理满意度水平，降低并发症的发生几率，实现有效的护理服务意识的提升，满足服务正规风险护理管控效果，可以尽可能的避免护理纠纷问题。

【关键词】心内科；介入治疗；护理

引言

心内科的患者均发病快，变化快，护理预期性多变。在护理过程中，需要根据心内科患者的特殊情况进行风险因素的预估分析，对护理治疗过程中可能存在的不利因素进行高风险判断。心脏介入治疗是有效处理心脏内科急诊的方法，护理安全性管理风险大。需要根据护理管理的必要模式，实施有效的介入治疗，重点观察临床护理的不安全因素，通过总结分析，及时吸取经验教训，做好必要的风险防控准备。

1 资料及方法

1.1 资料

选取入院治疗的 100 例患者，均符合心脏介入治疗标准。年龄分布在 52 岁至 81 岁之间，平均年龄为 65 岁左右，其中男性患者 55 例，女性患者 45 例。随机将其分为两个组别，对照组和观察组，每组患者 50 例。其中观察组中有男性患者 28 例，女性患者 22 例，年龄分布在 52 岁至 79 岁之间，平均年龄为 64 岁左右；对照组中有男性患者 27 例，女性患者 23 例，年龄分布在 53 岁至 81 岁之间，平均年龄为 65 岁左右。两组均实施介入治疗，观察患者的不同护理情况，监控其可能存在的风险问题。两组患者的性别、年龄、病情、介入情况等基本资料均无差异统计学意义。

1.2 方法

对照组采用单纯性的常规护理模式，对患者进行手术期内的相关配合和后续恢复的护理。

观察组在基础护理的同时，采用必要的介入风险护理。根据患者的不同护理安全风险特征，对患者实施有效的护理。准确的判断患者的护理风险，发病急促程度，医疗护理服务模式水平。准变护理专业素养和经验管控水平，使用优质的护理理念和操作办法，重视心内科介入治疗护理过程中预见可能发生的各类问题。结合护理和患者需求，进行日常的沟通，重视患者的护理反馈意见和日常需求，对患者的病情进行记录，及时反馈上报。对于护理过程中产生的各类问题，需要及时进行分析，对患者进行充分的了解。

心内科护理过程中，需要尽量让患者卧床休息，注意压疮并发症的发生，对于重症患者需要实施心率宜昌监控，观察患者的病情风险水平。依照组织护理规划实施定期的心内科护理，对护理相关的知识和内容进行分析，重视复杂护理的演练和模拟分析，逐步提高护士的综合操作水平，面对突发事件需要做好应急安全护理，做好定期的安全护理考核，逐步降低护理过程中发生的查错问题。依据患者的不同情况，调整护理方案，重视患者的心理需求和变化水平。结合患者进行舒适的护理，逐步增强健康知识的宣传教育，结合实际情况，引导患者认识接入护理治疗的重要性，增强宣传教育，与患者、患者家属进行必要的沟通，明确不同患者在护理恢复时期的不同情况。对用药进行必要的指导，给予护理恢复过程中的鼓励。按照介入治疗护理恢复期的全过程，实施持续性的关注性护理，重视患者的病情，对患者病情的变化进行及时记录和上报，结合相关情况进行预见分析，明确护理操作处理的步骤和内容。

1.3 指标分析

对两组患者接入护理期间的并发率，满意度进行问卷调查分析，对比研究患者的评估状况和护理满意度水平。

1.4 统计学差异分析

将所有数据进行软件统计分析，对 P<0.05 差异进行显著判断，明确统计学标准价值意义。

2 结果

2.1 病发率对比分析

观察组的介入护理治疗并发症发生率 6%明显低于对照组的并发症发生率 16%，差异符合统计学标准意义，P<0.05。观察组治疗的依从性护理满意度 96%明显高于对照组的护理满意度 80%，组建差异符合统计学标准意义，P<0.05。

	人数	并发症	病发率
对照组	50	8	16%
观察组	50	3	6%

2.2 满意度对比分析

	人数	非常满意	满意	不满意	满意率
观察组	50	30	18	4	96%
对照组	50	18	22	10	80%

3 谈论分析

介入治疗是目前常见的心内科急救方法，依照介入全过程，实施合理的护理操作，逐步加强护理安全管控水平，明确护理介入治疗手术的安全性和有效性，杜绝护患之间存在的纠纷问题。依照心内科患者的实际情况，对突发事件进行处理，调整心内科患者的病情突发性问题。结合患者、患者技术实施有效的心理调控，及时处理紧张情绪和焦虑情绪。在护理管理过程中，需要重视患者的心理疏导，结合介入治疗操作办法和意义，重视风险调控，以有效的护理凑是操作，逐步降低介入治疗过程中产生的各类风险问题。

根据实际情况进行护理流程、护理规范的分析，预见护理监控操作。及时发现、及时处理。根据患者治疗期间的并发症情况，加强护理服务的关键要素操作，促进护患之间的和谐关系，建立信任，促进依从性的提升。相比常规护理，针对性会更具有护理的持久价值意义，通过有效安全的护理操作，逐步提僧患者的护理服务质量水平，有效的提升护理人员的综合素质水平，掌握护理更新知识和护理自己数水平。

结语

综上所述，心内科介入治疗过程中，采用针对性的安全护理可以有效的提升护理质量水平，提高患者及患者家属的护理满意度，符合临床护理安全规范管理操作要求，满足护理安全管控分析要求。

参考文献：

[1]心内科介入治疗护理安全管理分析及对策[J]. 许慧敏. 临床医药文献电子杂志. 2018(05)

[2]心内科介入治疗病人的护理体会[J]. 赵华平,秦延平,陈玉珍,杨兰萍. 中原医刊. 2015(02)

[3]对心内科介入治疗护理安全管理分析及对策探讨[J]. 王世英,次旦玉珍,罗徐敏,次仁卓玛,何爱花,赵秋梅,云红玉. 世界最新医学信息文摘. 2018(91)