

# 心内科护理中运用优质护理后患者反馈情况分析

张进

(武汉大学人民医院(湖北省人民医院) 东院心内科二病区 湖北省武汉市江夏区高新六路 430200)

**【摘要】**目的:研究心内科护理运用在护理后患者的反馈情况。方法:选取100例心内科患者,采用随机分配的方式将其分为两个组别,对照组和观察组,每组患者50例。其中对照组采用常规的护理模式,观察组采用优质护理模式,对比两组患者的治疗后护理恢复效果,护理满意度和后续生活质量水平。结果:观察组的综合护理满意度为96%,冥想奥宇对照组的60%,差异符合统计学标准意义,  $P<0.05$ 。观察组的患者恢复效果明显优于对照组,差异符合统计学标准意义,  $P<0.05$ 。护理后观察组的生活综合质量水平明显优于对照组的生活质量水平,差异符合统计学标准意义,  $P<0.05$ 。结论:优质护理在心血管内科护理治疗应用中具有良好的治疗效果,可以有效的改善患者的生活水平和治疗效果,为患者提供满意的服务,满足整体护理效果,符合推广价值应用。

**【关键词】**心内科;优质护理;临床效果

## 引言

心血管内科是一个护理难度较高,患者发病急,危险程度大的疾病。发病伴有心肌梗死、心理衰竭等症状。患者在住院期间会出现诸多问题,需要根据患者的不同情况实施有效的心理辅导护理,改善患者的心理负担问题。从患者的身心出发,实施全方位的护理,满足患者的需求,调节患者的护理满意度水平。

## 1 资料及方法

### 1.1 资料

选取入院治疗的100例心血管患者,采用随机方式将患者分为观察组和对照组,每组患者50例。观察组中有男性患者35例,女性患者15例,年龄分布在35岁至65岁之间,平均年龄为45岁左右。其中有心肌梗死的患者15例,高血压患者22例,心肌炎患者8例,心力衰竭的患者5例;对照组中有男性患者32例,女性患者18例,年龄分布在33岁至64岁之间,平均年龄为43岁左右。其中有心肌梗死的患者16例,高血压患者20例,心肌炎患者7例,心力衰竭的患者7例;两组患者的病程、年龄、性别、病程等一般资料差异无统计学标准意义,  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组采用常规的护理模式,其中包含基础用药、设备使用管理,关注患者的病情,对患者的各类注意事项进行沟通反馈。观察组采用优势护理模式,其中包含对病房周围环境的护理,对患者心理情况的护理,对患者的生理护理、与家属之间沟通,提供必要的宣传教育沟通效果等。

### 1.3 观察指标分析

对比两组患者的治疗护理恢复情况,患者的护理满意度、生活质量水平。护理后需要对患者的满意度情况进行记录,按照非常满意、满意、不满意三个级别进行对比分析。对患者的疾病恢复效果进行评估,优、良、差三个等级评价;记录患者的护理质量水平,优、良、差三个等级评价。

### 1.4 统计分析

采用统计数据资料进行分析,通过均数、标准差,采用T检验分析,采用标准差异检验分析,  $P<0.05$ ,表示差异符合统计学标准意义。

## 2 结果

### 2.1 满意度分析

观察组的综合护理满意度为96%,冥想奥宇对照组的60%,差异符合统计学标准意义,  $P<0.05$ 。

	人数	非常满意	满意	不满意	满意率
对照组	50	35	13	2	96%
观察组	50	18	12	20	60%

### 2.2 恢复情况对比

观察组的患者恢复效果明显优于对照组,对照组的优秀率为70%,低于观察组的90%,差异符合统计学标准意义,  $P<0.05$ 。

	人数	优	良	差	优率
对照组	50	35	10	5	70%
观察组	50	45	5	0	90%

### 2.3 生活综合质量对比

护理后观察组的生活综合质量水平明显优于对照组的生活质量水平,差异符合统计学标准意义,  $P<0.05$ 。

	人数	优	良	差	优率
对照组	50	30	12	8	60%
观察组	50	44	5	1	88%

## 3 谈论分析

依照优质护理模式,对患者实施周围居住环境的护理、患者心理引导的护理、患者生理的护理、患者家属沟通的护理等操作。

### 3.1 环境的优质护理

心内科患者都属于危重病人,心力衰竭、心肌梗死较为严重,受周围的环境变化影响大。患者需要以有效的模式,调整护理环境。通过宣教、标语、保护等进行防护措施处理。优质护理过程中,需要建立有效的监督小组,按照会需求,满足护理操作要求,对病房进行定期消毒预防操作,避免患者受到感染,防止病情的恶化问题发生。

### 3.2 心理的优质护理

优质护理是在常规护理的同时给予有效的护理,满足患者的心理需求。根据患者的心理压力、烦躁情绪进行缓解,调横患者的心情。心理护理注重的是患者的心理变化,依照患者的心理情况实施有效的引导,逐步减少患者的压力,引导患者积极面对疾病。为患者着想,提供优质护理。

### 3.3 生理的优质护理

心内科患者多年迈体弱,行走不便,长期卧床,并伴有胃肠道系统紊乱。优质护理过程中,需要调整患者的饮食习惯、疾病发生情况。在饮食上主要以清淡饮食为主,早晨空腹适当饮用温水,促进患者肠胃消化道的恢复。注意卧床患者的活动情况,逐步减轻患者卧床背部酸痛问题,调整患者的体位为舒适效果。

### 3.4 与家属积极沟通

按照患者的实际情况,与患者、患者家属进行及时沟通,以正确的优质护理为标准,给予患者家属在护理上的配合,对患者家属进行相关知识的宣教,明确护理指导的思路,帮助患者家属对整个护理过程进行了解,提升患者的自信心,尽可能避免病情恶化。

(下转第98页)

(上接第 86 页)

### 3.5 心内科的护理发展优势

心血管内科优质护理中,需要以人文关怀、服务理念为重点思路,加强对患者综合疾病问题的分析,以有效的、舒适的治疗过程,确保心内科患者可以得到满意的、舒适的服务。常规的护理服务中缺乏有效的一体化服务流程。根据医院整体护理素质水平特点,结合治疗过程需求,及时调整护理模式,建立优质护理效果,实现全方位的综合护理。

#### 结语

综上所述,心内科会过程中通过优质护理服务模式,调整护理

操作过程中的各类方面,制定合理的生理优质护理、心理护理、环境护理等,提升心内科综合护理建设水平,实现有效护理水平的提升。

#### 参考文献:

[1]优质护理服务在胃镜检查中的作用[J].李迎春.中国医药指南.2015(30)

[2]优质护理在康复科的应用分析[J].廖明珍,罗丹,蒋丽萍,黄琨.蛇志.2013(04)

[3]浅析优质护理服务的实践和意义[J].郭锋.大家健康(学术版).2013(20)