

优质护理应用于风湿性心脏病手术患者中对术后疼痛及睡眠质量的影响作用

梁力中, 胥明月, 蒲欢丽

川北医学院附属医院心胸外科

【摘要】目的 将优质护理方案, 用于风湿性心脏病手术患者, 研究效果。**方法:** 病例是风湿性心脏病手术患者, 共 30 例, 时间 2021 年 5 月~2022 年 5 月。15 例实施常规护理, 为普通组; 15 例做好优质护理, 为优质护理组。研究效果。**结果:** ①护理 4d 后, 将优质护理组、普通组的疼痛评分、睡眠质量指数 (PSQI) 评分比较, 优质护理组更低 ($p < 0.05$)。②护理 4d 后, 将优质护理组、普通组的生活质量 (WHOQOL-BREF) 评分比较, 优质护理组更高 ($p < 0.05$)。③将优质护理组、普通组的护理满意率比较, 优质护理组更高 ($p < 0.05$)。**结论:** 将优质护理方案用于风湿性心脏病手术患者, 术后疼痛更轻、睡眠质量更佳。

【关键词】 优质护理; 风湿性心脏病; 手术; 疼痛; 睡眠

【收稿日期】 2022 年 11 月 8 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 14 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20221271

The effect of quality care on postoperative pain and sleep quality in patients with rheumatic heart surgery

Lijin Liang, Mingyue Xu, Huanli Pu

Cardiothoracic Surgery Department, Affiliated Hospital, North Sichuan Medical College, ICU

【Abstract】 Objective To apply high-quality nursing program to patients with rheumatic heart disease surgery and study the effect. **Methods** The cases were patients with rheumatic heart disease, a total of 30 cases, from May 2021 to May 2022. 15 cases were given routine care, and they were in the normal group; 15 cases were given high-quality care, and they were in the high-quality care group. research effect. **Results** ①After 4 days of nursing, comparing the pain score and sleep quality index (PSQI) score between the high-quality nursing group and the ordinary group, the high-quality nursing group was lower ($p < 0.05$). ②After 4 days of nursing, comparing the quality of life (WHOQOL-BREF) score between the high-quality nursing group and the ordinary group, the high-quality nursing group was higher ($p < 0.05$). ③Comparing the nursing satisfaction rate between the high-quality nursing group and the ordinary group, the high-quality nursing group was higher ($p < 0.05$). **Conclusion** The high-quality nursing program used in patients with rheumatic heart disease surgery resulted in less postoperative pain and better sleep quality.

【Keywords】 quality nursing; rheumatic heart disease; surgery; pain; sleep

风湿性心脏病是一种因风湿热活动, 导致心脏瓣膜病变的疾病类型^[1], 该病经诊断后, 患者可接受手术治疗^[2]。手术可造成疼痛, 影响睡眠, 造成术后生活质量降低。采取有效的护理对策, 可解决此类问题^[3]。优质护理在此病患者围术期间可进行应用。因此, 本文将优质护理方案, 用于风湿性心脏病手术患者, 研究效果。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

病例是风湿性心脏病手术患者, 共 30 例, 时间

2021 年 5 月~2022 年 5 月。15 例实施常规护理, 男 7 例, 女 8 例, 44~67 岁, 平均 (49.08 ± 3.15) 岁, 进入普通组; 15 例做好优质护理, 男 8 例, 女 7 例, 43~68 岁, 平均 (49.11 ± 3.14) 岁。进入优质护理组。

1.2 方法

普通组接受常规专科医嘱护理。优质护理组接受优质护理: (1) 术前护理。指导患者增加营养物质的摄入, 提高耐受手术治疗的能力, 适应术后状态。耐心、主动讲解风湿性心脏病手术的知识。在术前饮食禁忌、手术如何开展、采用何种麻醉等方面予以多元

化宣教。进行安慰、鼓励，多强调风湿性心脏病手术手术、麻醉方法的安全性，减轻患者的担忧。术前一晚，予以镇静催眠药物干预，以保证睡眠质量，使其耐受第二天的手术。护理人员提前了解麻醉医生、主刀医生的习惯，做好配合准备。(2)术中护理。保持手术室内舒适的温湿度，协助进行体位护理，做好穿刺、注射、检查、麻醉等各项护理配合。(3)术后护理。评估术后病情控制情况，评估疼痛情况。对于疼痛强烈，无法睡眠的患者，遵医嘱予以自控式静脉镇痛治疗；对于疼痛可耐受，尚未对睡眠造成影响的患者，应用转移注意力、按摩、引导患者倾诉等护理手段，来降低疼痛感受。持续性进行心理疏导，给予患者精神支持，多向患者汇报术后的康复进展，经常表明病情正在好转，强化患者早日康复的信心。

1.3 评价指标

(1)疼痛评分、睡眠质量指数(PSQI)评分。①疼痛采用简明-麦-吉疼痛问卷评分，最高42分，分值越高，疼痛越重。②PSQI最高21分，分值越高，睡眠质量越差。

(2)生活质量(WHOQOL-BREF)评分。包括生理、心理、社会关系、环境。分值越高，生活质量越好。

(3)护理满意率。用纽卡斯尔量表评分。非常满意：>80分；一般满意：60~80分；不满意：<60分。

1.4 统计学分析

用SPSS 22.0分析数据，计量资料行t检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$ ，代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究疼痛评分、PSQI评分

护理4d后，对优质护理组、普通组的疼痛评分、PSQI评分比较发现，前者(8.15±1.33)分、(5.71±1.14)分，后者(12.57±2.16)分、(8.45±2.45)分，优质护理组的疼痛评分、PSQI评分均更低($p < 0.05$)。见表1。

2.2 研究WHOQOL-BREF评分

护理4d后，将优质护理组、普通组的WHOQOL-BREF评分比较发现，前者(24.26±3.33)分、(19.47±3.39)分、(41.23±4.25)分、(58.68±5.37)分，后者(20.03±2.15)分、(16.27±2.12)分、(34.49±3.07)分、(47.54±4.42)分，优质护理组的WHOQOL-BREF评分更高($p < 0.05$)。见表2。

2.3 研究护理满意率

优质护理组护理满意率93.33%，对比普通组53.33%更高($p < 0.05$)。见表3。

表1 研究疼痛评分、PSQI评分

组别	患者(例)	疼痛评分(分)		PSQI(分)	
		护理前	护理4d后	护理前	护理4d后
普通组	15	19.18±3.21	12.57±2.16*	15.17±3.18	8.45±2.45*
优质护理组	15	19.21±3.18	8.15±1.33*	15.06±3.16	5.71±1.14*
<i>t</i> 值		0.0257	6.7486	0.0950	3.9271
<i>p</i> 值		0.9797	0.0000	0.9250	0.0005

注：*本组护理前、护理4d后比较， $p < 0.05$ 。

表2 研究WHOQOL-BREF评分

组别	患者(例)	生理评分(分)		心理(分)		社会关系评分(分)		环境评分(分)	
		护理前	护理4d后	护理前	护理4d后	护理前	护理4d后	护理前	护理4d后
普通组	15	12.41±1.14	15.69±2.26*	13.21±1.33	18.45±2.18*	14.19±1.16	19.14±2.18*	14.45±0.13	18.77±1.15*
优质护理组	15	12.35±1.08	21.14±3.78*	13.16±1.17	22.74±3.17*	14.23±1.25	26.05±3.34*	14.49±0.16	24.64±2.16*
<i>t</i> 值		0.1479	4.7928	0.1093	4.3187	0.0908	6.7098	0.7515	9.2905
<i>p</i> 值		0.8834	0.0000	0.9137	0.0002	0.9283	0.0000	0.4586	0.0000

注：*本组护理前、护理4d后比较， $p < 0.05$ 。

表3 研究护理满意率

组别	患者(例)	非常满意(例/%)	一般满意(例/%)	不满意(例/%)	护理满意率(例/%)
普通组	15	5/33.33	3/20.00	7/46.67	8/53.33
优质护理组	15	9/60.00	5/33.33	1/6.67	14/93.33
χ^2 值					6.1364
<i>p</i> 值					0.0132

3 讨论

风湿性心脏病可导致患者心功能发生障碍, 影响生命^[4]。针对风湿性心脏病患者, 临床中主要是通过保守治疗和手术治疗的方法开展医治, 以改善症状^[5]。其中, 保守治疗多以缓解心衰、利尿和强心的药物为主, 虽能缓解病情, 但尚不可根治^[6]。手术治疗方面, 因起效快、显著控制病情进展、降低并发症发生风险等优势^[7], 已被推荐用于保守治疗不佳的风湿性心脏病患者。但手术毕竟具有创伤性^[8], 患者术后疼痛问题、睡眠障碍问题较为突出^[9], 患者迫切需要接受相关的护理, 以解决此类问题。常规情况下, 对此类问题关注度较少, 整体护理服务需要提高。

优质护理更重视如何改善护理质量, 满足患者对护理的需求^[6]。结果显示, 落实优质护理后, 患者疼痛评分、PSQI 评分更低 ($p < 0.05$); WHOQOL-BREF 评分更高 ($p < 0.05$); 护理满意率更高 ($p < 0.05$)。证明, 将优质护理方案用于风湿性心脏病手术患者, 在疼痛缓解、睡眠质量改善、生活质量提高、护理满意度提高方面, 显示出更好的影响作用。具体而言, 做好术前护理, 帮助患者了解病情, 接受疾病治疗的现状, 认可手术治疗的优点, 从而以正确认知、积极心态面对手术治疗^[10]; 做好术中护理, 确保手术顺利完成, 避免产生不必要的损伤, 避免加重痛苦^[11]; 做好术后护理, 做好镇痛护理, 以免影响睡眠, 促使病情好转, 促使生活质量提升, 让患者更满意^[12]。

综上所述, 将优质护理方案, 用于风湿性心脏病手术患者, 在疼痛缓解、睡眠质量改善、生活质量提高、护理满意度提高方面, 显示出更好的影响作用。

参考文献

- [1] 钱彩端. 优质护理在冠心病合并高血压患者中的效果观察及对 SAS、SDS 评分的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(33): 58-60.
- [2] 于丽. 深入探析优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(04): 151-152.
- [3] 陈秀波. 冠状动脉粥样硬化性心脏病心肌梗死患者在行

心脏支架置入术中整体护理干预的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(16): 159-160.

- [4] 马明. 优质护理在风湿性心脏病手术患者中对术后疼痛的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(04): 13-15.
- [5] 闫菲菲. 优质护理应用于风湿性心脏病手术患者中对术后疼痛及睡眠质量的影响作用[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05): 287-288.
- [6] 冯金桃, 吴丽琼. 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(06): 138-139.
- [7] 王莹, 刘海霞. 优质护理对基层医院冠状动脉粥样硬化心脏病患者 SAS 与 SDS 评分的影响[J]. 中国临床研究, 2019, 32(01): 139-141.
- [8] 韦佳, 马品琳, 葛少梅, 等. 优质护理在心脏瓣膜置换手术、心脏搭桥手术护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(46): 132.
- [9] 王绿花, 王梅华, 陈燕春, 等. 优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用和对患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(04): 481-483.
- [10] 王德桂. 对行手术治疗的风湿性心脏病手术患者实施优质护理对其术后疼痛及睡眠质量的影响[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(07): 255-256.
- [11] 钱英, 王丽凤, 徐金萍. 探究优质护理服务对循环内科护理质量的相关影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(65): 238.
- [12] 张平, 孙海春, 傅晓玲, 等. 优质护理以及风险规避对计划性再次开胸手术患者的护理满意度的影响[J]. 中国医药科学, 2017, 7(13): 75-77+117.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS