人性化护理心内科护理中的应用

胡 霞，龚 妮，陈兴燕，黎真真，杨 霞，李世莲，刘 琴

中国人民解放军联勤保障部队第九二五医院 贵州贵阳

【摘要】**目的** 探讨在心内科护理中应用人性化护理的效用价值。**方法** 此次实验共选取 116 例患者进行研究分析，采取盲抽方式展开分组，对照组与观察组各 58 例患者，前者沿用常规护理模式，后者实施人性化护理手段，对两组实际临床应用效果深入研究对比。**结果** 经实验结果表明，观察组护理质量水平明显优于对照组（P＜0.05）；与此同时，相比对照组，观察组不良事件发生率较低，并且对护理工作满意度较高（P＜0.05）。**结论** 在心内科患者治疗期间予以人性化护理可有效提升整体护理质量水平，降低不良事件的发生，促进患者护理满意度提高。

【关键词】人性化护理；心内科护理；应用

【收稿日期】2023 年 12 月 25 日 【出刊日期】2024 年 1 月 11 日 【DOI】10.12208/j.cn.20240009

Application of humanized nursing in cardiology nursing

Xia Hu, Ni Gong, Xingyan Chen, Zhenzhen Li, Xia Yang, Shilian Li, Qin Liu

The 925th Hospital of the Chinese People's Liberation Army Joint Logistics Support Force, Guiyang, Guizhou

【**Abstract**】**Objective** To explore the utility value of applying humanized nursing in cardiology nursing. **Methods** A total of 116 patients were selected for research and analysis in this experiment. They were divided into groups using blind sampling. There were 58 patients in the control group and the observation group. The former followed the routine nursing model and the latter implemented humanized nursing methods. The actual clinical results of the two groups were In-depth study and comparison of application effects. **Results** The experimental results showed that the nursing quality level of the observation group was significantly better than that of the control group (P<0.05); at the same time, compared with the control group, the observation group had a lower incidence of adverse events and higher satisfaction with nursing work (P<0.05). **Conclusion** Humanized care during the treatment of cardiology patients can effectively improve the overall quality of care, reduce the occurrence of adverse events, and promote patient care satisfaction.

【**Keywords**】Humanized nursing; Cardiology nursing; Application

引言

在社会经济高速背景下，人们生活质量水平也得到显著提升，对各项服务的要求也明显提升，尤其是护理服务，患者已不再满足于常规护理，所以还应当结合患者的各项情况采取不同的护理服务，坚持以人为本理念，从多方面关心照护患者，使得患者身心均处于较为平稳状态。本文主要探讨了人性化护理心内科护理中的应用情况，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

列入实验的 116 例对象均为院内心内科收治的患者，时间在 2021 年 11 月~2022 年 10 月区间，研究中需对相关数据展开全面对比，因此为保证数据的真实性与可靠性，还应当随机进行分组，人数保持均等。患者年龄均在 45~69 岁区间，对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 32、26 例（53.72±4.16）岁与 30、28 例（54.45±4.57）岁。纳入标准：患者经诊断均符合心内科相关疾病标准，对此次实验知情并签署相关同意书；排除标准：交流不畅、合并其他器质性疾病、精神障碍、依从性较差患者。两组患者的临床线性资料相比具有同质性（P＞0.05）。

1.2 方法

对照组予以常规护理模式，主要是配合医生对患者展开各项治疗操作，实时监测患者生命体征，并遵医嘱在用药、饮食等方面给予指导，做好患者情绪安抚工作，以此来提高患者的整体配合度。

观察组实施人性化干预手段，以此来提高护理的相符性与可行性，确保可为患者提供全面且优质的护理服务，切实满足患者身心发展需求，主要可从以下几方面展开：

①心理疏导，因多数患者对自身病情了解甚微，再加上受到疾病影响其生理会出现不同程度的不适感，以至于患者的情绪会发生较大变化，焦躁不安、抑郁是其主要临床表现，这也会直接降低其依从性，不利于后期治疗及护理工作的开展，对此护理人员还需加强与患者的沟通交流，认真倾听患者主观描述，从中获取患者的心理状态及压力源，在此基础上制定心理干预方案可起到事半功倍的效果。同时还需为患者讲解与疾病相关的知识，包括发病机制、治疗方式、相关注意及配合事项、常见不良事件等，也可通过播放相关视频、发放健康手册的方式起到强化作用，以此来提高其认知，并着重强调医院设备及技术的先进性，通过分享成功案例的方式来消除患者的顾虑，减轻其心理压力，在未知转为已知情况下患者的依从性会显著提升[1]。

②环境干预，根据以往经验来看，良好的环境对患者的康复可起到积极促进作用，所以护理人员还需重视此点，做好病房清洁消毒工作，定期开窗通风，保持空气流通性，防止交叉感染问题的发生。并在条件允许情况在床边、走廊、卫生间等区域铺设防滑垫、设置扶手、张贴小心跌倒警示标语，以此来为患者提供便利，起到时刻警醒作用，避免跌倒坠床，保障患者的安全。同时尽量将治疗及护理操作集中在同一时间段，减少对患者的打扰，可将光线调节为柔和状态，为患者提供舒适的治疗环境[2]。

③用药指导，心内科收治的患者多为中老年，因生理特殊性服药依从性会明显下降，所以还需做好用药监督指导工作，严格按照医嘱分发药物，并反复核对各项信息，在药物外包装上标注正确用法用量，便于患者识别，为患者讲解各药物的作用机制以及遵医嘱用药的必要性与目的，以此来降低错服、漏服等问题的发生，保证用药精确性，观察与询问用药后不良反应情况，及时作出调整。需注意的是，对于服用镇定药物的患者应叮嘱其保持卧床状态，排便不规律患者需安排好服药时间，应用高血压药物的患者告知其应在起床时动作放缓，以免引发不良影响[3]。

④饮食干预，需结合患者实际情况制定科学合理的饮食结构方案，保持营养充足性，秉承着少食多餐原则，避免进食高盐、高糖、油炸、辛辣食物，同时增加粗纤维、蔬菜水果摄入量，以此防止便秘问题的发生。

⑤基础护理，若患者行动不便还需辅助其完成体位调整，对其皮肤进行清洁，更换衣物被褥，对肢体部位进行按摩来加快血液循环，避免褥疮、下肢深静脉血栓问题的发生[4]。

1.3 观察指标

①利用科室自制量表对两组护理质量进行评价，涵盖基础护理、护理态度、应急能力、操作技术、健康宣教等维度，均为满分制，得分高低与护理质量呈正相关性。②密切关注两组患者临床症状表现及相关指标水平，一旦发现异常需及时反馈给医生展开处理，最大程度降低对患者的影响，同时做好并发症的记录、统计与占比计算工作，以数据表示，便于后期对比工作的开展。③以发放问卷调查表了解患者满意度，包含护理全过程的各项操作表现，不同分值区间分别表示的满意度也有一定差异，在患者评分后需做好整合工作，计算总满意率时用以下公式（≥80 分人数之和）÷小组总人数。

1.4 统计学处理

利用计算机中的SPSS23.0软件对各项数据进行统计、分析比较，数据检验时使用标准差（$\bar{x}\pm s$）、%（百分比）完成，若后期结果中相关数据比较后若 $P<0.05$，则证明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

2.1 通过评估所得，相比对照组，观察组护理质量各维度评分较高，数据之间有一定差异表现（$P<0.05$）。具体数值见表 1。

2.2 整体来看，两组均发生不同程度的不良事件，观察组仅发生 4 例，占比为 6.9%明显低于对照组的 11 例（18.97%），组间经对比有显著差异（$P<0.05$）。如表格 2 所示。

2.3 在将两组患者满意度评分整合后可见，观察组对护理工作满意度评分较高且多集中在八十分以上，不满意例数为 0 远少于对照组的 5 例，总满意率分别为 93.10%、81.03%，将其对比后可见统计学意义（$P<0.05$）。见表 3。

3 讨论

心内科作为医院重要科室，所涉及的疾病种类较多且有着繁杂性特点，而且患者病情危重、发展速度较快，若未能及时展开系统性治疗可能会直接威胁到其生命健康，风险性较高，这也对治疗及护理工作提出了更高的要求。但因常规护理多集中在治疗方面，有一定局限性，无法满足患者临床需求，护理效果不够理想，所以还需对护理工作进行优化完善[5]。

表 1 两组护理质量评分比较（n/%），（$\bar{x}\pm s$）

组别	n	基础护理	护理态度	应急能力	操作技术	健康宣教
对照组	58	82.63±4.02	80.34±4.65	84.69±4.17	85.62±3.75	83.21±3.77
观察组	58	89.46±3.15	87.23±4.34	90.56±3.28	93.67±4.38	91.45±4.11
t		12.983	8.917	6.445	10.362	7.412
P 值		＜0.05	＜0.05	＜0.05	＜0.05	＜0.05

表 2 两组不良事件发生情况对比（n/%），（$\bar{x}\pm s$）

组别	n	尿潴留	感染	跌倒坠床	静脉血栓	总发生率（%）
对照组	58	2	4	2	3	11（18.97）
观察组	58	1	2	0	1	4（6.90）
χ^2		10.773	9.328	6.579	8.413	12.985
P 值		＜0.05	＜0.05	＜0.05	＜0.05	＜0.05

表 3 两组患者的护理满意度对比（n/%），（$\bar{x}\pm s$）

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	58	32	15	6	5	47（81.03）
观察组	58	45	9	4	0	54（93.10）
χ^2		10.378	7.834	3.216	9.557	11.026
P 值		＜0.05	＜0.05	＜0.05	＜0.05	＜0.05

人性化护理是以患者为中心，根据患者实际情况为其提供相应的护理服务，从心理、环境、用药、饮食等多方面展开，使得护理工作更加的全面，切实满足患者生理、心理等方面需求，提高其整体舒适度。此次实验结果表明，观察组护理质量水平明显优于对照组，并且不良事件发生率较低，患者对此满意度更高（P＜0.05）。

综上所述，对心内科患者展开心理护理可切实提高整体护理质量，减少不良事件的发生，增强患者满意度。具有一定推广价值。

参考文献

[1] 徐柳. 人性化护理对心内科冠心病监护患者的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10 (01): 116-118+128.

[2] 杨千圆. 探究与分析人性化护理在心内科优质护理服务中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2019, 17 (02): 242-243.

[3] 段梅云,贾立英,王爱霞. 跌倒预防护理敏感性结局指标在心内科老年患者中的应用效果 [J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30 (02): 41-44.

[4] 张爱萍, 心内科护理管理中的精细化管理应用价值观察[J]. 国际临床研究杂志, 2023; 7: (1) : 103-105.

[5] 吴宁,蔡明群,张栖等. 人文关怀护理模式在心内科接受药物泵入治疗患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (13): 95-97.

版权声明：©2024 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