

综合护理对病毒性心肌炎患者护理满意度的影响

张海琴

内蒙古包头市青山区教根道第四医院 内蒙古包头

【摘要】目的 探讨综合护理对病毒性心肌炎患者护理满意度的影响。**方法** 在 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间，纳入 72 名病毒性心肌炎患者作为研究样本。经过随机数字表法分组，其中 36 名接受常规护理组成对照组，另外 36 名接受综合护理组成实验组。比较两组在干预后的护理满意度以及生活质量。**结果** 实验组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。实验组躯体功能、社会功能以及物质生活状态评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 综合护理能够显著提高病毒性心肌炎患者的护理满意度，有助于改善患者的护理体验和生活质量。

【关键词】 综合护理；病毒性心肌炎；护理满意度

【收稿日期】 2024 年 11 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250031

The impact of comprehensive nursing on nursing satisfaction of patients with viral myocarditis

Haiqin Zhang

Aogen Road Fourth Hospital, Qingshan District, Baotou, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To explore the impact of comprehensive nursing on the nursing satisfaction of patients with viral myocarditis. **Methods** From March 2022 to March 2023, 72 patients with viral myocarditis were included as study samples. After random number table grouping, 36 individuals received routine care to form a control group, while the other 36 individuals received comprehensive care to form an experimental group. Compare the nursing satisfaction and quality of life between two groups after intervention. **Results** The nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The physical function, social function, and material life status scores of the experimental group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing can significantly improve the nursing satisfaction of patients with viral myocarditis, and help improve their nursing experience and quality of life.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Viral myocarditis; Nursing satisfaction

病毒性心肌炎是一种由病毒感染引起的心肌炎症性疾病，其临床表现多样，从无症状到心力衰竭甚至猝死不等^[1]。由于病毒性心肌炎病情复杂多变，患者往往需要全面的医疗护理以促进康复^[2]。护理满意度作为衡量护理质量的重要指标，反映了患者对护理服务的接受程度和满意程度，对于提升护理服务质量具有重要意义。

传统的护理模式往往侧重于疾病的治疗，而忽视了患者的心理需求和生活质量。随着护理理念的更新，综合护理模式逐渐被引入临床实践，该模式强调以患者为中心，提供包括心理护理、健康教育、生活指导等在内的全方位护理服务^[3]。综合护理不仅关注疾病的治愈，更注重患者的心理健康和生活质量的提升。本研究旨在探讨综合护理对病毒性心肌炎患者护理满意度的影响，具体如下：

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

探讨综合护理对病毒性心肌炎患者护理满意度的影响。方法：在 2022 年 3 月至 2023 年 3 月期间，纳入 72 名病毒性心肌炎患者作为研究样本。经过随机数字表法分组，其中 36 名接受常规护理组成对照组，另外 36 名接受综合护理组成实验组。

对照组男性 22 例，女性 14 例，年龄 25~55 岁，平均年龄为 (46.91±2.29) 岁。实验组男性 21 例，女性 15 例，年龄 26~58 岁，平均年龄为 (46.78±2.14) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果，无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理：(1) 监测生命体征：定期监测患者的

体温、心率、呼吸频率和血压,以及心电图变化,以便及时发现病情变化。(2)休息与活动:根据患者的病情指导其适当休息,避免过度劳累,同时根据医生的建议逐渐增加活动量,以促进心脏功能的恢复。(3)预防感染:教育患者注意个人卫生,避免接触感染源,减少病毒感染的风险。

1.2.2 实验组

综合护理:(1)个性化护理计划:根据患者的具体情况制定个性化的护理计划,包括病情评估、护理目标、护理措施和评价标准。(2)心理护理:提供专业的心理咨询和支持,帮助患者应对疾病带来的心理压力,如焦虑、抑郁和恐惧。通过心理干预技术,如认知行为疗法,帮助患者建立积极的心态。(3)健康教育:开展针对性的健康教育,包括病毒性心肌炎的病因、症状、治疗方法、生活方式调整和自我监测技巧,提高患者的自我管理能力。(4)家庭和社会支持:评估患者的家庭和社会支持系统,鼓励家属参与护理过程,提供必要的支持和帮助。同时,协助患者建立良好的社会关系,促进社会融入。(5)生活指导:根据患者的病情和生活方式,提供个性化的生活指导,包括饮食、运动、工作和休闲活动的建议。(6)疼痛管理:评估和处理患者可能出现的胸痛、心悸等症状,采用药物和非药物方法进行疼痛管理。(7)康复训练:在医生的指导下,为病毒性心肌炎患者制定个性化的康复训练计划,应包括以下措施:首先,根据患者的体能状况和心脏功能,逐步引入低强度的有氧运动,如散步、慢跑或骑自

行车,以增强心肺耐力。其次,进行适量的力量训练,如使用弹力带或轻量哑铃,以增强肌肉力量和耐力。最后,加入柔韧性训练,如瑜伽或拉伸运动,以提高关节灵活性和减少肌肉紧张。(8)随访和监测:建立定期随访机制,应包括制定详细的随访时间表,如每周电话随访、每月门诊复查。通过问卷、生命体征监测和实验室检查,评估患者的症状变化、心功能状态和生活质量。与医疗团队共享信息,及时发现并处理病情恶化或治疗副作用。根据随访结果,调整药物剂量、康复计划和生活方式建议,确保护理方案的持续有效性。(9)应对危机:制定应对急性发作或并发症的紧急护理计划,确保患者在危急情况下能够得到及时有效的护理。

1.3 检查指标

本次研究需对比两组患者的护理满意度以及生活质量。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P < 0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理后护理满意度对比

实验组护理满意度显著高于对照组($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组生活质量对比

实验组生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组护理后护理满意度对比[n,%]

组别	非常满意	满意	一般	不满意	护理满意度
实验组(36)	44.44%(16/36)	38.89%(14/36)	11.11%(4/36)	5.56%(2/36)	83.33%
对照组(36)	22.22%(8/36)	47.22%(17/36)	19.44%(7/36)	11.11%(4/36)	69.44%
χ^2	11.109	1.4151	2.681	2.016	5.348
P	0.001	0.234	0.102	0.156	0.021

表 2 两组生活质量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能(分)	社会功能(分)	物质生活状态(分)
实验组(36)	24.33±3.15	25.65±1.45	25.53±2.14
对照组(36)	22.36±2.61	23.15±2.41	23.86±2.36
t	2.889	5.333	3.145
P	0.005	0.001	0.002

3 讨论

病毒性心肌炎是由病毒感染引起的心肌炎症,可

能导致心肌细胞损伤、心功能障碍甚至心力衰竭。患者可能出现胸痛、心悸、乏力、呼吸困难等症状,严重时

可引发心律失常、心脏扩大或猝死^[4]。由于病毒性心肌炎的病情多变且可能迅速恶化，对患者的身心健康构成重大威胁。因此，提供及时、全面的护理至关重要。

常规护理在病毒性心肌炎患者管理中虽能提供基本的生理监测和治疗支持，但其局限性在于侧重于疾病本身的治疗，而忽视了患者作为一个整体的复杂需求。常规护理往往缺乏对患者心理、社会和情感层面的深入关注，未能充分考虑到患者的个体差异和生活方式，这在一定程度上限制了护理效果的全面提升。综合护理是一种以患者为中心的护理模式，它强调在疾病治疗的同时，关注患者的心理健康、社会支持和生活方式的调整。综合护理通过多学科团队合作，为患者提供包括心理咨询、健康教育、康复训练和家庭支持在内的全方位护理服务^[5]。这种护理模式旨在促进患者的身心健康，提高其生活质量，并增强患者的自我管理能力和自我管理能力。在临床实践中，综合护理对病毒性心肌炎患者的护理满意度产生了显著的积极影响。相较于常规护理，综合护理的优势在于它能够更全面地满足患者的需求，提高患者的参与度和满意度。综合护理通过个性化护理计划的制定，确保了护理措施的针对性和有效性，同时通过心理护理和社会支持，帮助患者更好地应对疾病带来的心理压力和社会挑战^[6-7]。此外，综合护理的健康教育有助于患者更好地理解疾病和治疗过程，从而提高其治疗依从性和自我护理能力。综合护理的实施不仅改善了患者的护理体验，还可能通过提高患者的自我管理能力和生活质量，间接促进病情的稳定和恢复^[8]。

综上所述，综合护理在病毒性心肌炎患者的护理中能够提供更加人性化、全面和高效的护理服务，从而提升患者的整体护理满意度，并最终促进患者的全面康复。

参考文献

- [1] 冯奕璐,王丽娟,王月霞. 综合护理措施在地塞米松治疗小儿病毒性心肌炎中的应用效果观察[J]. 临床研究, 2023, 31(4):182-185.
- [2] 陈元元. 综合护理对病毒性心肌炎患者护理满意度的影响[J]. 青春期健康,2023,21(7):81-83.
- [3] 王胜兰. 综合护理干预对病毒性心肌炎的护理效果分析[J]. 心血管病防治知识,2022,12(15):74-76.
- [4] 陈琳琳,王甲,林茹萍,等. 综合护理在地塞米松治疗小儿病毒性心肌炎中的应用评价[J]. 心血管病防治知识,2022,12(17):61-63.
- [5] 蒋银华,卢君,熊春容. 综合护理干预在地塞米松治疗小儿病毒性心肌炎临床护理中的应用[J]. 贵州医药,2021, 45(3):484-485.
- [6] 祭晓博. 综合护理干预对病毒性心肌炎患者生活质量与预后的影响[J]. 中外医疗,2021,40(7):144-146.
- [7] 孙玲玲,刘剑锋. 临床综合优质护理在体外膜肺氧合治疗病毒性心肌炎患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021,28(36):237-240.
- [8] 郑迪,黄平,张应娴. 综合护理在病毒性心肌炎患者护理中的效果[J]. 妇幼护理,2023,3(6):1430-1432.

版权声明：©2025 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