

## 护理干预在心血管内科护理工作中的应用探讨

尹海华

中国人民解放军联勤保障部队第九二五医院心肾内科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 分析在心血管内科护理中采用护理干预的作用。**方法** 以2023年1月-2024年1月本院心血管内科收治的80例患者为分析对象,将其依据数字表法分为两组,一组应用常规护理视为参照组,另一组应用综合护理干预视为研究组,各40例。统计护理的结果并比较。**结果** 护理前患者的生活质量和情绪状态相比无较大差异,护理后均得到改善,其中研究组改善效果高于参照组( $P < 0.05$ )。**结论** 使用护理干预进行心血管内科护理工作,可提高护理质量,改善患者的情绪和生活质量,值得借鉴。

**【关键词】** 心血管内科; 优质护理; 影响; 效果

**【收稿日期】** 2024年6月10日

**【出刊日期】** 2024年7月26日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240277

### Discussion on the influence of quality nursing in cardiovascular internal medicine nursing work

Haihua Yin

Department of Cardiology and Nephrology, 925th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of high-quality nursing in cardiovascular internal medicine nursing. **Methods** 80 patients admitted to the cardiovascular department of our hospital from January 2023 to January 2024 were analyzed and divided into two groups according to the numerical table method. One group was regarded as the reference group using conventional care, and the other group was regarded as the research group using high-quality care, with 40 cases each. The results of nursing were analyzed and compared. **Results** There was no significant difference in the quality of life and emotional state of the patients before nursing, and they were improved after nursing, and the improvement effect of the study group was higher than that of the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The use of high-quality nursing in cardiovascular internal medicine nursing can improve the quality of nursing, improve the mood and quality of life of patients, and it is worth learning.

**【Keywords】** Cardiovascular medicine; Quality care; Influence; Effect

#### 引言

心血管内科是临床中重要的组成部分,所收治的患者均有心血管病疾病,如冠心病、高血压、心肌梗死和心力衰竭等,此类疾病十分严重,对患者生命健康威胁较大。而且该科室收治的患者大部分年龄较大,承受能力较大,一旦患病就生理压力和心理压力均会增加,因此需要临床中采用科学的方法进行治疗和护理<sup>[1]</sup>。基于此本研究选择部分患者实施对比分析试验,统计相关数据后,做出如下报道。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

以本院心血管内科收治的患者80为分析对象,研究实施于2023年1月-2024年1月,所纳入的患者均具有齐全的资料,且了解研究的目的后自愿签署同意

书,所有患者符合心血管疾病诊断标准,患者具有正常的认知功能。同时排除依从性较差、存在精神类疾病,排除沟通障碍和意识障碍的患者,排除具有器官或系统障碍的患者。依据双盲选法将患者分为两个小组,分别使用不同的护理方法,其中一个小组使用综合护理干预为研究组,另一个小组使用常规护理该组为参照组。收集患者的所有资料进行比较,资料之间的数据相似,不具有统计学意义( $P > 0.05$ )。在研究中的可比价值高。见表1。

##### 1.2 方法

参照组患者护理期间所使用的方法为常规护理模式,护理人员对患者的情况及病情进行充分的了解,对患者实施常规健康教育,依据医嘱指导患者用药,同时患者出院前进行常规出院指导。

表 1 比较两组一般资料 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	男/女	年龄 (岁)	平均年龄 (岁)	疾病类型			
					高血压	冠心病	慢性心力衰竭	心肌梗死
研究组	40	20/20	47-78	61.25±9.68	17	12	9	2
参照组	40	21/19	47-79	61.29±9.74	18	11	10	1
t/X <sup>2</sup>		0.156	0.647	0.869	0.325	0.458	0.657	0.423
P 值		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

研究组患者确定后对其护理期间除了采用常规护理方法外,对其采取综合护理干预措施,相关护理步骤如下:

(1) 对护理人员进行全面的培训:在实际护理工作开展期间,护理管理人员组织护理人员接受专业知识培训,在培训的过程中详细讲解优质护理应用的价值及相关知识,让患者人员充分的认识到护理模式开展的必要性。同时在培训期间进行护理操作技能的培训,提高护理人员的综合水平,保证在日后护理期间,护理人员能够及时发现问题并解决问题,从而促进护理服务质量的提高,保证护理安全性<sup>[2]</sup>。

(2) 心理护理:患者进入医院后,护理人员应抱以积极的态度和饱满的热情进行接待,主动向患者介绍医院的环境,并说明治疗的具体流程,在交流期间护理人员要给予患者和家属绝对的尊重,从而获得患者的喜人,并消除患者的不良心理。此外护理人员采用温和的语言与患者沟通,充分地引导患者讲出自己的内心需求,通过日后护理工作的开展尽量给予满足。除此之外,护理人员还应给予患者一定的鼓励,使其能够积极地配合临床各项操作。

(3) 对患者的躯体加强护理:心血管内科疾病具有一定的特殊性,大部分患者存在循环系统症状,因此在护理的过程中应严格按照医嘱指导患者用药,并提前告知药物使用后可能导致的不良反应,让患者做好充足的心理准备,并在患者用药期间加强监督,给予患者饮食方面正确的指导。

例如在护理心绞痛或动脉粥样硬化患者的过程中,护理人员应嘱咐患者保持稳定的情绪,以免引起疾病的发作,另外还要提前做好急救药品,以备及时对患者进行救治。如果护理期间发现患者有水肿表现,护理人员应为患者合理地提供利尿剂治疗,并控制好药物剂量和使用方法,积极预防低钾血症的发生,同时还应对患者盐分的摄入量进行控制。

如果患者存在心力衰竭的情况,护理人员应根据

医嘱提供强心苷类药物,并密切关注药物使用后的副作用,及时进行干预。

(4) 健康教育:护理人员为患者提供全面的健康教育,对患者的情况进行充分的了解,并制作健康教育手册发放到患者和家属手中,同时采用一对一讲解方式,提高患者对疾病的认知程度。同时护理人员还要告知患者疾病的治疗方法和护理流程,使其能够熟悉各个环节,从而提高治疗的依从性<sup>[3]</sup>。

(5) 饮食护理措施:护理人员对患者的饮食情况进行分析,了解后依据实际情况制定科学的饮食方案,嘱咐患者养成良好的饮食习惯,保证饮食方面的营养均衡,以清淡、易消化的食物为主,禁止食用刺激性食物。另外嘱咐患者合理地控制饮水量。

(6) 康复护理。对患者的病情状况进行充分了解后,制定科学的训练方案,前期指导患者进行肢体方面的训练,随着患者的恢复指导患者进行心脏功能的康复训练。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 情绪状况分析

对患者进行护理前后采用情绪评估量表进行心理状态的分析,使用 SDS (抑郁自评量表) 评价患者的抑郁情绪,量表临界值为 53 分,该量表中包含 20 个项目,总分 100 分,分数越高说明抑郁情绪越严重。使用 SAS (焦虑自评量表) 评价患者的焦虑情绪,该量表临界值为 50 分,总分 100 分,分数越高说明焦虑越严重。

#### 1.3.2 生活质量分析

护理后对患者的生活质量进行评价,采用 SF-36 生活质量量表完成,该量表中共有八个维度,总分 100 分,分数越高说明患者的生活质量越好。

### 1.4 统计学处理

n (%)、( $\bar{x} \pm s$ ) 即计数资料、计量资料是研究中的主要数据,将其进行统计后在计算机 SPSS22.0 软件中进行相关处理,并完成各种数据的分类,而数据的

检验过程中使用“t”检验计量资料,使用“ $\chi^2$ ”检验计数资料,若检验结果存在较大差异,则说明有统计学意义( $P<0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 两组护理前后比较情绪状态

两组患者护理前 SDS 评分和 SAS 评分进行评价后发现评分无较大的差异,数据不具有统计学意义( $P>0.05$ );护理后评分有明显变化,其中研究组的评分

与参照组相比具有优势,存在显著差异和统计学意义( $P<0.05$ ),见表 2。

### 2.2 护理前后比较 2 组生活质量

两组患者护理前生活质量评分进行评价后发现评分无较大的差异,数据不具有统计学意义( $P>0.05$ );护理后评分有明显变化,其中研究组的评分与参照组相比具有优势,存在显著差异和统计学意义( $P<0.05$ ),见表 3。

表 2 不同方法护理前后比较 2 组心理状态 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	61.29±2.81	47.73±2.11	62.39±2.88	47.26±2.66
参照组	40	61.24±2.77	50.17±2.92	62.34±2.81	50.17±2.05
t		0.187	3.258	0.527	3.5221
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 护理前后比较 2 组生活质量 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	例数	护理前	护理后	t 值	P 值
研究组	40	62.41±5.87	83.96±5.81	11.369	<0.05
参照组	40	62.36±5.81	76.94±5.73	12.521	<0.05
t		0.369	6.527		
P 值		>0.05	<0.05		

## 3 讨论

临床中心血管疾病的发生率较高,此类疾病具有起病急、发展快且病程长的特点。当前社会经济的迅猛发展,人们的生活质量得到了显著的提高,而生活习惯和饮食的改变,导致心血管内科的疾病发生率越来越高。心血管疾病发生后患者的生命安全具有较大的威胁,为此临床中应及时采取有效措施进行治疗,想要促进治疗效果的提高,还需要采用科学的护理方法进行干预。在心血管内科以往的护理工作中,常使用常护理方案,该方法虽然能够起到一定的效果,但实际应用期间对患者生理方面的护理重视程度较高,缺乏对患者心理需求的满足,所以患者护理期间配合度相对较低,不利于各项工作的顺利开展。随着医疗体制的改革,护理要求越来越高,护理干预的作用愈加突出,该护理方法是优化常规护理后的明显体现,能够满足患者的心理需求,且对护理质量的提升有着良好作用<sup>[4]</sup>。本研究对研究组采用护理干预,结果发现患者护理后无论是生活质量,还是情绪状态均得到良好的改善,比参照组具有优势,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。主要原因是护理干预提高了护理人员的综合能力,且对患者的心理需求和生理需求给予双重满足,有利于促进患者

各方面能力的提高。

综上所述,在心血管内科采用护理干预措施,不仅能够促进患者生活质量的提高,还能够使患者的不良情绪降低,有较高的应用价值。

## 参考文献

- [1] 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): 401-402.
- [2] 王琼. 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用 [J]. 中国医药科学, 2021, 11 (07): 166-168.
- [3] 王金凤. 优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用 [J]. 临床研究, 2020, 28 (04): 187-188.
- [4] 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.
- [5] 郑金茹. 综合护理干预在心血管内科护理中的应用分析 [J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2023.

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