

心内科护理中协同护理模式的应用体会研究

杨泽环, 李双凤*

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院心内科 云南昆明

【摘要】目的 分析心内科护理中采用协同护理模式后的护理临床疗效。**方法** 本次研究抽取本院 2019 年 1 月至 2020 年 6 月期间心内科接受治疗的患者共 98 例, 将其按照比例随机分为两组, 将常规护理模式应用在对照组患者的护理过程中, 将协同护理模式应用在观察组的护理过程中, 在过程中对两组患者的实际恢复情况以及临床有效率进行对比。**结果** 对两组患者经过对比后发现, 观察组患者的恢复情况以及临床有效率明显高于对照组, 差异符合统计学意义的评判标准 ($P < 0.05$)。**结论** 在心内科护理中采取协同护理模式可以取得更好的治疗效果, 同时患者也会有更快的恢复速度, 相较于常规护理而言更符合当前医疗领域的要求, 值得在临床中被推广及应用。

【关键词】 心内科护理; 协同护理模式; 应用体会

Research on application experience of cooperative nursing model in cardiology department nursing

Zehuan Yang, Shuangfeng Li*

Department of Cardiology, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology,
First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the clinical efficacy of nursing care after adopting the collaborative nursing model in cardiology nursing. **Methods:** In this study, 98 patients who were treated in the cardiology department of our hospital from January 2019 to June 2020 were selected in this study, and they were randomly divided into two groups according to the proportion, and the routine nursing model was applied to the nursing process of the control group. In, the collaborative nursing model was applied to the nursing process of the observation group, and the actual recovery and clinical effectiveness of the two groups of patients were compared during the process. **Results:** After comparing the two groups of patients, it was found that the recovery and clinical effectiveness of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the difference met the criteria of statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of collaborative nursing in cardiology nursing can achieve better treatment results, and patients will also have a faster recovery speed. Compared with conventional nursing, it is more in line with the requirements of the current medical field and is worthy of being promoted in the clinic. And application.

【Keywords】 Cardiology Nursing; Collaborative Nursing Model; Application Experience

前言

有关于心脏的疾病的都有着较为严重的病症, 并且会对患者造成很大的身心压力, 导致患者心脏疾病的主要诱因是由于患者的情绪及周围环境的影响, 同时心脏方面的疾病在治疗起来是非常复杂且较难完全治愈的。患者在发现有关心脏的疾病需要及时采取措施进行治疗, 并且需要在治疗过程中采

取有效的护理措施进行干预, 从而确保患者良好的心态和效果, 将患者的临床症状进行大幅度缓解和改善。因此本次研究主要就心内科护理中协同护理模式的应用疗效进行了具体的分析, 研究对象为本院 2019 年 1 月至 2020 年 6 月期间心内科接受治疗的患者共 98 例, 具体研究报告如下。

1 资料与方法

*通讯作者: 李双凤

1.1 一般资料

本次研究对象为本院 2019 年 1 月至 2020 年 6 月期间心内科中 98 例接受治疗的患者, 按照比例将 98 例患者随机分为两组, 分别是观察组和对照组各 49 例。对照组患者男 35 例, 女 14 例, 年龄最大值和最小值分别为 73、45, 平均年龄为 (54.63±4.37) 岁; 观察组患者男 36 例, 女 13 例, 年龄最大值和最小值分别为 72、43 岁, 平均年龄为 (53.69±3.87) 岁。对两组患者年龄及性别资料进行统计, 资料并无显著差异, 不具统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

将常规护理模式应用到对照组患者的护理过程中, 整个护理过程严格按照常规护理流程进行。

将协同护理模式应用到观察组的护理过程中, 具体护理步骤如下: ①首先是护患协同护理。护理人员在对患者进行护理时需要了解患者的实际情况, 并加强自身和患者之间的交流与沟通, 要规范自身的言行举止并给患者树立自身良好的印象, 在沟通方式上也需要时刻注意, 需要和患者进行合理良好的护患沟通^[1]。在平时的护理过程中需要给予患者真诚的关心和问候, 将有关于患者的疾病相关知识点对其进行普及, 减少患者的疑虑以及心理压力, 并且需要及时问患者的需求和身体状态, 提高患者对护理人员的信任度, 感受到自己被尊重, 同时也感受到来自于护理人员的温暖。这种护患协同护理的方式不仅建立了更加良好的护患关系, 同时也提高了患者对护理人员的信任, 更好地开展后续的治疗和护理工作。②其次是医患协同护理。由于医生的专业程度更高且是患者的主治医师, 因此患者普遍会对医生产生更高的信任, 因此医生可以借助患者这一心理特点, 在进行查房或者对患者进行诊断时, 可以给患者进行一些专业的健康宣教, 让患者更加了解自身疾病的相关知识点, 同时医生可以给患者灌输关于其疾病的日常注意事项, 避免病情再度恶化。由于患者对医生有着高度的信任, 因此会在治疗过程中对医生的话更加依从, 从而在治疗中增加患者的配合度, 提高治疗效率和患者的康复速度^[2]。③最后是协同护理的措施。由于患者在治疗期间所承受的身心痛苦非常大, 因此也会带给其较大的心理压力。所以护理人员需要对患者进行及时的心理疏导, 心理疏导的前提是

根据患者病情的具体内容以及所担心的内容和年龄段采取针对性的疏导措施, 在心理疏导的过程中逐渐减轻患者的心理压力, 同时护理人员还可以给患者讲一些成功的手术案例, 让患者提高对手术的信心和抗疾病的动力, 保证患者良好的心理状态才能更好地提高手术质量和患者的康复情况。由于心脏相关疾病的患者发病比较突然和急促, 因此护理人员需要经常给患者讲解一些可以自救的知识点和措施, 根据患者的实际情况进行讲解, 让患者及时了解相关知识点。例如, 患者如果患有频发室上速病症, 护理人员可以知道患者在发病时及时地对眼球进行压迫, 从而及时地刺激迷走神经, 达到自救效果; 对于心绞痛患者可以指导其将硝酸甘油随身携带。同时护理人员还需要根据患者的实际情况给患者指导合理的生活方式, 为了避免给患者心脏增加负担需要避免其剧烈运动, 可以适量地进行一些有氧运动, 同时护理人员还需要对患者的饮食和睡眠进行关注和了解, 及时引导患者采取正确科学的生活方式, 提高患者的健康指数^[3]。

1.3 观察指标

在本次分析中, 对两组患者进行评估和观察, 其中通过对患者的自我护理能力和日常生活活动能力进行评分, 并且对患者的症状恢复情况和对护理过程的满意程度进行记录和统计。统计结果通过自我护理能力测定表 (ESCA) 进行表现, 从四个方面进行观察, 分别是患者的自我责任感、自我护理技能、健康知识水平以及自我概念, 总分 172 分, 自我护理能力和分值成正比。

患者的恢复情况通过其心理失常恢复时间、心功能改善程度以及房室传导阻滞恢复时间和住院时间进行观察。

1.4 统计学处理

本次研究采用 SPSS20.00 对数据进行分析, 通过 t 和 X^2 进行检验, 计数和计量分别采用%以及 ($\bar{x} \pm s$) 进行表示, 组间差异 <0.05 则视为符合统计学意义的评判标准。

2 结果

2.1 对两组患者护理后的相关症状恢复情况进行对比后发现, 观察组的各项数据均优于对照组, 差异符合统计学意义的评判标准 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 将两组患者自我护理能力进行对比后, 护理前两组患者无较大差异 ($P>0.05$), 护理后的观察组的患者自我护理能力明显高于对照组, 差异符合统计学的评判标准 ($P<0.05$)。见表 2。

表 1 护理后两组患者的相关症状恢复情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心律失常恢复时间	房室传导阻滞	住院天数	LCEF%
对照组	49	7.69±2.74	42.57±2.71	5.69±1.02	22.42±2.73
观察组	49	4.68±1.54	49.68±2.93	2.95±1.23	16.68±3.84
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理前后 ESCA 和 ADL 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	ESCA 评分		ADL 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	89.24±12.41	123.48±12.52	33.84±9.64	49.47±6.41
对照组	88.69±11.86	107.93±11.39	32.41±8.65	41.10±6.03
t	0.5518	6.2412	0.9412	5.2214
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

在现阶段的心内科临床治疗中, 心绞痛、心肌梗塞和高血压等心血管疾病都是比较难以治愈的, 并且患者所表现出的症状普遍较为严重, 同时发病也是比较急促的, 如果在发病时未能及时采取治疗措施进行治疗, 会给患者的生命造成很大的威胁。在现阶段的临床护理中, 协同护理模式一种新型的护理模式, 并且广泛的应用在护理过程中, 这种护理方式和常规护理的区别在于, 协同护理模式更加注重护患和医患之间的关系和配合, 通过互相之间的配合来提高患者对医护人员的信任度, 并且将患者的依从性大幅度提升, 从而更好地配合接下去的治疗过程。通过医患之间的配合可以让医生更好地了解患者的相关情况, 从而针对性地给患者普及疾病相关知识, 增强患者自我保护能力。同时协同护理还可以帮助患者更加科学的生活, 促使其形成正确的生活方式提高其生活质量。本次研究主要通过对比两组患者不同的自我护理能力以及症状恢复情况进行对比, 最后得出协同护理模式的护理质量更高。

综上所述, 协同护理模式可以有效地改善患者

的身体状况, 更值得在临床中推广及应用。

参考文献

- [1] 尚婷婷. 预见性护理指引在骨科护理中的应用价值分析[J]. 健康必读, 2020, (27): 141-142.
- [2] 余乐, 刘峻宏, 徐虹霞. 预见性护理指引模式在骨科护理中的应用分析[J]. 健康之友, 2020, (9): 229.
- [3] 曾缘. 预见性护理指引在骨科护理中的应用效果分析[J]. 家有孕宝, 2020, 2(13): 206.

收稿日期: 2021 年 2 月 10 日

出刊日期: 2021 年 3 月 12 日

引用本文: 杨泽环, 李双凤, 心内科护理中协同护理模式的应用体会研究[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(2): 19-21.

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210043

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS