

个性化护理干预对心胸外科患者护理满意度及生活质量的影响

文智芬, 王璐璐

贵州医科大学附属医院胸外科 贵州贵阳

【摘要】 目的 对个性化护理在心胸外科的护理效果进行分析。方法 为了促进心胸外科护理水平的提升, 在科室内需采取更加符合医疗标准要求的护理干预措施, 研究开展对比实验, 以本院 80 例心胸外科患者作为研究对象, 将其分组后分别采取不同护理干预措施, 即常规护理和个性化护理, 研究目的是观察个性化护理的最终结果。结果 在研究比较后发现, 观察组在护理满意度和生活质量的对比中, 均优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 在心胸外科采取个性化护理可以将患者的满意度以及生活质量均显著提升, 改善科室护理水平。

【关键词】 个性化护理干预; 心胸外科; 护理满意度; 生活质量

Influence of personalized nursing intervention on nursing satisfaction and quality of life of patients with cardiothoracic surgery

Zhifen Wen, Lulu Wang

Department of Thoracic Surgery, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang Guizhou

【Abstract】 Objective: To analyze the nursing effect of personalized nursing in cardiothoracic surgery. **Methods:** In order to promote the improvement of the nursing level of cardiothoracic surgery, it is necessary to take nursing intervention measures that are more in line with the requirements of medical standards in the department. A comparative experiment was carried out. 80 patients with cardiothoracic surgery in our hospital were taken as the research objects, and they were divided into groups and received different nursing care. The interventions, namely usual care and individualized care, were studied to observe the end result of individualized care. **Results:** After research comparison, it was found that the observation group was better than the control group in the comparison of nursing satisfaction and quality of life ($P < 0.05$). **Conclusion:** Individualized nursing in cardiothoracic surgery can significantly improve patients' satisfaction and quality of life, and improve the nursing level of the department.

【Keywords】 individualized nursing intervention; cardiothoracic surgery; nursing satisfaction; quality of life

引言

心胸外科是临床中的重点科室之一, 心胸外科的患者通常病情都比较严重和复杂, 在治疗过程中不仅面临着较高的难度, 还伴随着比较高的手术风险。在手术结束后, 患者恢复速度较慢, 通常需要长期卧床才可以逐渐恢复其正常生活能力, 但是长期卧床会对患者的生活自理能力以及活动能力造成较大的影响, 在卧床期间, 患者不仅伴随着手术后的剧烈疼痛, 还有着较高的并发症发生风险, 从而严重影响到了患者的生活质量, 也对患者的护理满意度造成了很大的影响。因此对心胸外科患者就需要及时采取有效的护理干预来改善其生活质量, 从而提升患者的护理满意度。

个性化护理是以患者的差异化作为护理依据, 为患者采取的更具针对性且符合患者实际需求的护理服务。本次研究就个性化护理干预在心胸外科的应用效果进行详细分析, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究于 2020 年 6 月开始, 2022 年 6 月结束, 将这一期间收治的 80 例心胸外科患者分组后比较其一般资料, 表 1 为对比结果详细内容。

1.2 方法

为对照组患者实施常规护理措施, 在护理期间密切关注患者的病情情况, 对手术后患者进行饮食和用

药指导, 观察组则是在这一基础上采取个性化护理干预, 详细护理步骤如下:

(1) 心理护理。患者在护理期间, 情绪和心理状态会严重受到疾病影响, 导致患者心理压力较大, 同时还会产生焦虑和抑郁等负性情绪, 这些情绪的出现会对患者的治疗效果以及依从性都产生影响。为了解决患者的这一问题, 护理人员在护理期间就需要主动和患者进行沟通和交流, 找到影响患者情绪状态的主要原因, 了解患者的思想状态, 从而为患者实施更加具有针对性的护理干预措施, 改善其负性情绪, 并将患者的治疗信心提升, 使患者以更好的治疗状态和信心面对治疗和护理工作, 更有利于患者病情的恢复和治疗^[1]。在护理过程中, 护理人员也可以询问患者对护理工作的意见, 收集患者的意见后, 将其进行总结, 然后不断改进当前护理工作服务质量。

(2) 健康教育。在护理期间, 护理人员需要对患者进行充分的健康教育, 通过健康教育可以有效的消除患者的疑虑和焦虑情绪。护理人员在对患者进行健康教育的过程中, 需要耐心的倾听患者的心理需求和问题, 并为患者解答疑问。在健康教育期间, 护理人员需要针对患者的疾病情况和手术类型以及认知水平为患者进行相应的健康教育, 从而达到最佳的教育效果, 避免术后并发症的发生。

(3) 生活护理。护理人员需在护理期间为患者进行舒适的生活护理, 首先在患者手术后, 护理人员尽量引导患者从流质食物开始过渡, 逐渐根据患者的恢复状况向半流质食物和普食进行过渡, 要告知患者家属患者的食物要以清淡为主, 为其制定科学合理的饮食规划, 并告知患者保持放松, 可以做一些自己身体情况允许且喜欢的事来转移注意力, 从而缓解疼痛感。在护理期间要多进食一些高蛋白和高维生素食物^[2]。

(4) 并发症护理。在护理过程中, 护理人员需要对患者的生命体征变化进行密切的观察并记录, 从而降低患者在护理期间的并发症发生几率。在护理过程中, 告知患者保持个人卫生, 教给患者正确的排痰方式, 如果患者排痰比较困难, 可以根据患者的实际情

况为患者给予雾化吸入治疗, 每天两次到三次左右。如果患者恢复情况允许的前提下, 护理人员要引导患者尽早下床, 促进患者的恢复速度。同时护理人员还需要定期对患者的引流管情况进行观察, 观察引流液颜色和量, 并定期对其进行挤压, 做好引流管的护理避免并发症的发生^[3]。如患者出现异常情况, 护理人员需要及时向医师进行报告, 并及时为患者实施针对性处理措施。

(5) 疼痛护理。心胸外科疾病的患者会承受较为严重的疼痛感, 不仅是由于病情, 手术也是导致患者疼痛的主要因素。因此护理人员需及时和患者进行沟通, 了解患者疼痛程度, 并对其疼痛程度进行评估, 根据患者的具体疼痛情况, 为患者制定相应的镇痛方案, 并引导患者正确的进行自控镇痛泵的操作。如患者手术后存在肿痛的现象, 可以使用红外微波对患者进行照射, 通过这种方式来促进消肿速度, 并改善患者疼痛感^[4]。

(6) 出院指导。在患者病情痊愈出院后, 护理人员协助患者或其家属进行出院手续的办理, 并将患者的联系方式做好记录, 出院前需要将出院后的护理注意事项充分告知, 并提醒患者定期入院复诊。

1.3 观察指标

以两组患者的护理满意度和生活质量作为对比内容, 分别采本院自制的护理满意度调研问卷和生活质量(QOL)作为评估方式。

1.4 统计学处理

为了提升研究的准确性, 统计学处理是非常必要的步骤之一, 本次研究采用的是统计学软件 SPSS 22.0 来进行数据处理, 在进行分析处理后, 会对计量和计数进行不同方式的表达, 分别是 $\bar{x} \pm s$ 和 $n(\%)$; 其次对数据进行检验会采用 t 和 χ^2 进行。经对比后, 组间差异较大且具有统计学意义, 则视为 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者一般资料对比情况。

2.2 表 2 为两组患者的护理满意度对比情况。

2.3 表 3 为两组患者生活质量对比情况。

表 1 两组患者一般资料对比情况 ($\bar{x} \pm s, n, \%$)

组别	例数	年龄跨度(岁)	平均年龄(岁)	性别(例)	
				男	女
观察组	40	22~65	46.47±4.37	23 (57.50)	17 (42.50)
对照组	40	23~63	45.82±4.29	22 (55.00)	18 (45.00)
χ^2/t 值			0.3748	0.6746	
P 值			>0.05	>0.05	

表2 两组患者护理满意度对比 (n,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	27 (67.50)	12 (30.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	22 (55.00)	12 (30.00)	6 (15.00)	34 (85.00)
χ^2 值					6.4839
P 值					<0.05

表3 两组患者生活质量对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体疼痛	生理功能	社会功能	精神健康	情感职能	综合评分
观察组	40	80.82±3.43	80.37±3.27	79.39±2.11	80.64±3.28	80.28±3.22	84.37±4.39
对照组	40	69.38±3.12	70.38±2.38	69.38±3.28	71.28±3.21	70.47±2.38	72.23±3.21
t 值		4.3844	4.3948	5.3948	6.4857	5.4833	5.4857
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

心胸外科患者通常病情都比较严重, 在治疗期间, 承受着比较严重的疼痛感, 针对心胸外科疾病, 手术治疗是主要的治疗方式, 但是手术治疗不仅有着较高的治疗难度, 且手术时间较长, 在手术后, 患者也需要长期的时间进行卧床休养, 从而才可以改善其病情促进其恢复速度。但是患者在这个过程中, 会出现比较严重的焦虑和抑郁等负性情绪, 因为病痛和手术创伤对患者的机体造成了较大的影响, 导致患者生活质量持续下降。同时在这一过程中, 患者护理依从性也会持续下降, 导致护理工作无法顺利进行, 患者的护理满意度也不理想。因此在心胸外科患者手术期间需要为患者采取个性化的护理干预服务, 个性化护理是以人文关怀为护理中心, 在这一基础上不断的进行优化和改良从而得出的最新护理干预模式, 在心胸外科进行应用可以将患者的术后恢复速度显著提升, 同时也可以改善患者的生活质量和护理满意度。在本次研究中发现, 观察组患者的护理满意度和生活质量各项评分均优于对照组 ($P<0.05$)。

综上所述, 在心胸外科患者护理的过程中, 利用个性化护理可以将护理水平显著提升, 患者经过护理后, 护理满意度和生活质量都得到了明显的改善, 由此可见, 个性化护理可以在心胸外科护理中进行广泛推广。

参考文献

- [1] 谢晓颖, 蔡靓, 冯虹. 综合个性化护理干预在双向情感障碍抑郁发作中的应用[J]. 中华全科医学, 2017, 15(06): 1083-1085.
- [2] 刘娜, 张秋菊. 个性化护理干预在骨折患者肝素置管抗凝治疗中的应用效果[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(02): 350-351.
- [3] 徐建英, 吴虹, 李哲明. 基于信息化的个性化护理质量指标评价系统在儿科门诊输液室的应用研究[J]. 中国数字医学, 2020, 15(01): 106-108.
- [4] 高小莉, 孟庆彬. 个性化护理联合心理诱导在胃癌患者术后恢复期间的应用效果[J]. 中华全科医学, 2019, 17(11): 1957-1960.

收稿日期: 2022年8月10日

出刊日期: 2022年10月16日

引用本文: 文智芬, 王璐璐. 个性化护理干预对心胸外科患者护理满意度及生活质量的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 25-27

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220251

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: ©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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS