

责任制护理对冠心病患者护理质量及病情康复的影响效果分析

刘琴, 李世莲, 杨霞, 龚妮, 陈兴燕

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 探析为冠心病患者实施责任制护理服务对提升护理质量和改善其临床症状起到的效果以及作用。**方法** 本次实验时间为2022年5月至2023年5月, 随机选择该时间段在本院收治的60例冠心病患者为观察对象。为了保障本次实验具有科学性, 按照奇偶数法将选择的60例观察对象分为对照组和观察组, 前者实施常规护理, 后者实施责任制护理, 护理后对两组患者护理质量以及病情康复情况实施分析, 通过分析了解不同护理方式的效果以及作用。**结果** 通过实验结果可以得知, 实施循证护理服务的观察组护理质量评分高于对照组, 观察组患者SAQ评分优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 为冠心病患者实施责任制护理服务能够在从细致、优质护理实施中改善患者临床症状, 也能从不良反应发生率降低中实现患者身体的快速康复, 所以值得推广。

【关键词】 责任制护理; 冠心病; 护理质量; 康复效果

【收稿日期】 2024年1月15日

【出刊日期】 2024年2月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240058

Analysis of the impact of responsible nursing on the quality of care and recovery of patients with coronary heart disease

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

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

【Abstract】Objective To explore the effect of implementing responsible nursing services for patients with coronary heart disease on improving the quality of care and improving their clinical symptoms. **Methods** This experiment was conducted from May 2022 to May 2023, and 60 patients with coronary heart disease admitted to our hospital during this period were randomly selected as observation subjects. In order to ensure the scientific nature of this experiment, the 60 selected observation subjects were divided into the control group and the observation group according to the odd-even number method. The former implemented routine care, and the latter implemented responsible care. After care, the nursing quality and condition of the two groups of patients were evaluated. Carry out analysis on the rehabilitation situation and understand the effects and functions of different nursing methods through analysis. **Results** From the experimental results, it can be known that the nursing quality score of the observation group implementing evidence-based nursing services was higher than that of the control group, and the SAQ score of patients in the observation group was better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of responsible nursing services for patients with coronary heart disease can improve the clinical symptoms of patients through the implementation of meticulous and high-quality care, and can also achieve rapid recovery of patients by reducing the incidence of adverse reactions, so it is worthy of promotion.

【Keywords】 Accountable nursing; Coronary heart disease; Nursing quality; Rehabilitation effect

前言

冠心病具有较高的发病率, 当前社会发展下, 随着人们生活方式的改变, 患有冠心病的人数越来越多。该疾病不但会对人体健康产生严重危害, 严重情况下也会威胁人们的生命安全, 由于该疾病常见于老年群体, 老年群体身体素质较低, 所以患病之后身体会出现多种不良反应。多种不良反应的出现都会对患者生活质

量以及生命安全产生影响, 所以为了实现冠心病患者症状的有效改善, 在积极治疗的同时也应该做好护理工作, 以此从护理中改善患者疾病预后。以往实施的常规护理服务具有单一性, 对降低不良反应发生的效果显微, 而责任制护理能够从多重约束中提升护理服务质量, 当护理服务质量得到保障时, 就能实现患者临床症状的改善。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取 2022 年 5 月至 2023 年 5 月在本院收治冠心病患者 60 例, 每组各 30。对照组男性 15 例, 女性 15 例, 患者年龄 50~79 岁, 平均年龄 (65.24 ± 2.13) 岁。观察组男性 16 例, 女性 14 例, 患者年龄 51~80 岁, 平均年龄在 (66.51 ± 2.26) 岁。

纳入标准: 自愿签署知情同意书、通过诊断确诊为冠心病、年龄 ≥ 50 岁。

排除标准: 临床资料不全者、配合度低、精神障碍者。所有患者基本资料并无差异 ($P > 0.05$), 实验可以进行。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 主要护理内容是在患者进入医院之后对其身体状况进行评估, 之后根据评估结果指导其合理使用药物。如果患者治疗期间身体出现不良反应, 会根据出现的不良反应为其实施针对性护理。

观察组实施责任制护理, 主要内容有以下几点:

第一, 成立责任制护理小组。冠心病常发于老年群体, 且患者出现疾病之后身体会出现多种不良反应, 所以为了保障护理服务的有效实施, 首先会建立护理小组。主要是根据护理人员的职称、技能、工作能力和性格特点进行分组, 将护理人员分为两个责任小组, 之后每组选出一个组长来负责本组重点特殊患者的病情管理情况。其次, 分组完成之后会实施责任包干制, 组长会对护理人员工作实施情况实施监管。除此之外, 组长会总结当天的工作情况, 并分析护理工作中存在的问题, 之后根据问题落实相应的解决措施。

第二, 心理干预。冠心病是一种慢性疾病, 对患者的生活会产生较大影响, 所以大部分患者在患有该疾病时都会产生焦虑、抑郁的不良情绪。患者心理状况与身体恢复情况有着直接性的影响。所以为了实现患者临床症状的有效改善, 护理小组人员会在患者入院之后对其生理状况以及心理状况进行评估, 通过评估了解导致其不良情绪出现的原因, 并根据原因制定相应的心理护理方案。心理护理服务中, 护理人员会加强与患者交流, 并告知患者药物使用的重要性以及冠心病相关知识, 以此从其认知性提升中提高其护理配合度。除此之外, 护理人员也会帮助患者培养下棋、打太极拳的习惯, 从这些运动中让其养成良好的心态。为了提升患者疾病治疗信心, 护理人员也会多向患者讲解一些治疗成功的案例, 当患者能够积极地面对自身疾病时,

不但护理配合度会得到较大程度提升, 也能从护理效果保障中实现其病情的快速康复^[1]。

第三, 生活管理。冠心病疾病出现原因多种多样, 如果患者在治疗期间保持不良的生活习惯和饮食习惯, 那么不但无法实现临床症状的改善, 也会提升并发症发生率。所以在责任制护理服务实施中, 护理小组成员会帮助患者养成良好的生活习惯和饮食习惯等, 生活中会叮嘱患者适当进行运动, 并在睡前用温水进行泡脚, 以此来提高睡眠质量。饮食中除了会根据患者的饮食喜好和疾病状况制定膳食食谱, 也会告知患者高脂、高糖、高盐、油炸类食物食用的危害性。除此之外, 存在一些患者在服用药物之后会产生不良反应, 所以后续服用药物时其依从性会降低。针对这种情况, 护理人员会为其详细介绍每种药物的药理作用以及可能会产生的不良反应, 并根据患者不良反应出现情况合理地调整药物使用剂量^[2]。

第四, 运动指导。如果患者的机体免疫力较低, 那么治疗期间出现并发症的概率就较高, 所以在责任制护理服务实施中, 为了实现患者病情的快速康复, 也会为其进行运动指导。运动指导会根据患者的病情变化、身体承受能力制定个性化的运动方案。如果患者运动能力较差, 会让其进行散步、骑车等有氧运动, 如果患者运动能力较好, 会让其进行跑步、跳操等有氧运动, 运动时间控制在 30 分钟以内, 每周进行 3~5 次, 这样能从适当的运动中提升其血液循环^[3]。

1.3 观察指标

1.3.1 以两组患者护理质量评分观察指标, 采用调查问卷方式获得相应评分, 研究指标有沟通能力、应急能力和护理操作能力等几种, 总分为 100 分, 分值与护理效果存在正比例关系。

1.3.2 通过西雅图心绞痛评分量表 (SAQ) 评估患者康复情况, 研究指标有躯体受限、心绞痛发作和心绞痛稳定等几种, 分值为 100 分, 分值与护理效果存在反比例关系。

1.4 统计学处理

以 SPSS18.0 统计软件包对本次实验结果实施统计学处理。计数资料和计量资料为实验中的主要内容, 前者用例数和百分比率表示, 组间比较用 χ^2 检验, 后者用 ($\bar{x} \pm s$) 标准差表示, 组间用独立样本 t 检验比较。如果结果 $P < 0.05$, 则表示有研究意义。

2 结果

2.1 两组患者护理质量评分对比

表 1 可知, 观察组沟通能力、应急能力以及护理

操作等护理质量评分均高于对照组患者 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者 SAQ 评分对比

表 2 可知, 观察组患者躯体受限、心绞痛发作以及心绞痛稳定等评分均优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	沟通能力	应急能力	护理操作
对照组	30	72.62 ± 1.21	82.61 ± 3.36	90.25 ± 2.21
观察组	30	85.62 ± 2.290	95.62 ± 3.31	97.56 ± 2.51
t 值		10.245	9.851	
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者 SAQ 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体受限	心绞痛发作	心绞痛稳定
对照组	30	80.29 ± 3.13	91.05 ± 3.56	88.76 ± 4.21
观察组	30	68.56 ± 2.56	83.22 ± 2.12	81.01 ± 2.15
t 值		9.812	9.921	10.251
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

冠心病作为一种心血管疾病会对患者生活构成严重影响, 且疾病病程较长, 治疗过程中出现并发症的概率也较高, 所以临床实践中为了实现患者病情的有效改善, 需要为其实施有效的护理服务。常规护理方式实施中并不能对护理人员的职责进行合理分配, 进而使得护理服务经常出现混乱, 也不能满足患者的多种需求。而责任制护理方式应用中会组建相应的护理小组, 通过护理小组的组建来合理约束护理人员, 这样不但能够规范护理人员的行为, 也能从工作职责明确中使得护理服务井然有序的, 当患者都能得到有效的护理时, 就能实现护理质量的总体提高。其次, 责任制护理方式应用中组长会对组内护理人员工作中存在的不足进行分析, 之后及时对护理方案进行调整, 也能根据护理人员的能力进行分层, 以此使得护理人员在不同层次内发挥最大的效用。正是由于这种护理方式能做到职责的合理分配, 所以对提高患者病情护理效果具有较大的作用^[4-5]。

综上所述, 责任制护理服务的实施能够提升冠心病患者护理质量, 也能从有效护理中提升患者病情康复效果。

参考文献

[1] 马密兰. 责任制整体护理对冠心病心绞痛患者心绞痛

控制及生活质量的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2023, 13 (20): 82-83+90.

[2] 薛鸿雁. 强化健康宣教配合责任制整体护理对冠心病患者病情康复的影响分析 [J]. 人人健康, 2022, (16): 108-110.

[3] 商文青, 董涌汝, 赵青青, 窦敬一, 于悦鑫. CGA 的针对性护理干预对老年冠心病的影响 [J]. 当代护理, 2023; 4: (8): 40-42.

[4] 邢静文. 责任制护理在冠心病合并胃癌患者护理中的应用效果研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10 (11): 40-42.

[5] 陈文君. 责任制护理对冠心病患者护理质量及病情康复影响的效果观察 [J]. 中外女性健康研究, 2020, (08): 148+159.

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