

针对性护理在心脏介入术患者中的应用

田琼辉

湖北省民族大学附属民大医院 湖北恩施 445000

摘要：目的：探讨针对性护理在心脏介入术患者中的应用。方法：选取 2019 年 2 月至 2021 年 2 月我院心内科收治的 88 例介入治疗患者为研究对象，随机分为对照组 (n=44 例) 和观察组 (n=44 例)。对照组予以常规护理模式，观察组则在此基础上采用针对性护理模式。比较两组患者护理前后心理状态量表 (SCL90) 维度评分情况、两组患者护理后满意度情况。结果：观察组患者护理前后的角色功能、认知功能、社会功能、情绪功能评分均高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组患者护理后的护理态度、护理技巧、护理舒适度、健康教育的总满意度 90.91% 均高于对照组 38.64% ($P < 0.05$)。结论：针对心内科介入治疗患者的临床护理中，采用针对性护理模式具有较高的应用价值，增加患者护理质量，全面提升护理满意度，保证患者生命安全，值得推广和应用。

关键词：针对性护理；心脏介入治疗患者；生活质量；护理满意度

心脏这类疾病属于一种循环系统疾病，具有较高发病率，死亡率以及致残率的特点，该类型发病特征为胸闷，面色发青，咳嗽，恶心呕吐等，严重时会导致患者呼吸困难，晕厥等，危及患者生命安全^[1-2]。现如今，随着医疗技术的发展以及进步，心脏介入治疗被广泛应用于治疗心脏类疾病，但是由于该类手术后，会导致出现各种不良反应，降低患者临床治疗率。为了保障心脏介入治疗的效果，在此基础上采取有效的护理干预是至关重要。本研究以我院心内科收治的 88 例介入治疗患者为研究对象，探讨针对性护理在心脏介入术患者中的应用。现报道如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

2019 年 2 月至 2021 年 2 月我院心内科收治的 88 例介入治疗患者为研究对象，随机分为对照组和观察组。对照组 44 例，男 30 例，女 14 例，年龄 (54-72) 岁，平均 (63.47±8.62) 岁。观察组 44 例，男 25 例，女 19 例，年龄 (49-64) 岁，平均 (56.92±7.88) 岁。

1.2 方法

对照组予以常规护理模式，观察组则在此基础上采用针对性护理模式。具体操作：

1.2.1 常规护理模式。护理人员密切监测患者各项生命体征变化情况，予以患者药物指导，饮食干预以及日常干预等。

1.2.2 针对性护理模式。(1) 护理人员告知患者以及家

属关于相关疾病的健康教育知识，注意事项等；对产生负面情绪患者，及时予以心理干预，用温和的言语，鼓励患者积极接受治疗，消除其顾虑。(2) 予以患者一个温馨，安静的治疗环境，保证病患卫生干净整洁，阳光充足，通风正常以及温湿度适宜；护理人员进行患者饮食干预，指导患者多以清淡食物为主，嘱咐患者禁止抽烟，喝酒避免病情进一步加剧。(3) 护理人员进行患者并发症护理，护理人员指导家属正确的翻身姿势，定时帮助患者改变姿势，避免褥疮、下肢深静脉血栓等发生；使用 0.5% 的碘伏进行穿刺点消毒。

1.3 观察指标

(1) 两组患者护理前后心理状态量表 (SCL90) 维度评分情况，包括角色功能、认知功能、社会功能、情绪功能。功能评分指数越高，说明患者心理状态越良好。(2) 两组患者护理后满意度情况，包括护理态度、护理技巧、护理舒适度、健康教育。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用 n (%) 表示，计量资料行 t 检验，采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理状态量表 (SCL90) 维度评分情况

观察组患者护理前后的角色功能、认知功能、社会功能、情绪功能评分均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组患者护理前后心理状态量表 (SCL90) 维度评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		角色功能	认知功能	社会功能	情绪功能
观察组 (n=44)	护理前	78.56±3.25	79.14±3.15	83.55±2.59	76.54±2.55
	护理后	93.46±5.78 ^{ab}	96.43±3.59 ^{ab}	95.72±2.04 ^{ab}	96.25±3.41 ^{ab}
对照组 (n=44)	护理前	75.36±2.89	78.35±3.06	80.56±2.97	75.46±3.09
	护理后	79.53±3.07 ^b	84.53±4.52 ^b	89.47±3.09 ^b	81.65±3.75 ^b

与护理前比较, $^b P < 0.05$; 与对照组比较, $^a P < 0.05$

2.2 两组患者护理后满意度情况

观察组患者护理后的护理态度、护理技巧、护理舒适度、

健康教育的总满意度 90.91%均高于对照组 38.64% ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者护理后满意度情况 [例(%)]

组别	例数	护理态度	护理技巧	护理舒适度	健康教育	总满意度
观察组	44	17 (38.64)	9 (20.45)	6 (13.64)	8 (18.18)	40 (90.91)
对照组	44	7 (15.91)	3 (6.82)	4 (9.09)	3 (6.82)	17 (38.64)
χ^2						4.135
P						0.029

3 讨论

心脏介入手术是维持患者生命迹象的一种介入手术, 是临床诊断心血管疾病患者最有效的方法, 可以有效促进患者心脏供血情况正常, 维持其心脏功能正常运作^[3-4]。该治疗方式具有安全可靠、适应症广、术后不良并发症较少的特点。

本研究显示, 观察组患者护理前后的角色功能、认知功能、社会功能、情绪功能评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者护理后的护理态度、护理技巧、护理舒适度、健康教育的总满意度 90.91%均高于对照组 38.64% ($P < 0.05$)。说明采用针对性护理模式具有众多优势: 该护理模式“以患者为中心”, 尊重患者想法, 有效缓解其心理压力, 提高其治疗依从性。增强护理人员工作水平, 树立医院良好形象, 促进患者关系和谐, 保障患者术后生命安全, 以及减少不良并发症的发病几率, 提高患者生活质量, 缓解患者负面情绪。

综上所述, 针对心内科介入治疗患者的临床护理中, 采用针对性护理模式具有较高的应用价值, 增加患者护理质量,

全面提升护理满意度, 保证患者生命安全, 值得推广和应用。

参考文献

- [1] 刘志刚, 刘军, 栾春艳, 等. 心理疏导对行冠状动脉介入治疗老年心肌梗死患者的心功能及生存质量的影响研究[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(3):95-96.
- [2] 刘小利, 李红梅, 崔虹. 心理护理干预对老年冠状动脉硬化性心脏病介入治疗患者的护理效果观察[J]. 贵州医药, 2019, 43(11):1828-1830.
- [3] 李娅, 赵正凯, 杨浩, 等. 心理护理结合延续护理对外周血管介入治疗患者生活质量及并发症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(17):3083-3086.
- [4] Zhang L, Zhang X, Cui Z, et al. Effects of high-quality nursing care on psychological outcomes and quality of life in patients with hepatocellular carcinoma: A protocol of systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2020, 99(35):21855.