

# 人性化护理在导管室护理中的有效性分析

韩毅

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉 430022

**摘要：**目的：分析探讨在心内科导管室护理中运用人性化护理手段的有效性。方法：选用我院 100 例在心内科导管室治疗的心血管疾病患者，以每组 50 例为分组原则，将其分为观察组与对照组，对照组采用常规护理，观察组采用人性化护理，针对两组护理满意度以及生活质量进行对比分析。结果：观察组患者护理满意度明显高于对照组， $P < 0.05$ ；观察组患者生活质量评分明显高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在导管室护理中运用人性化护理模式，能有效改善患者生活质量，提高患者护理满意度，建议临床推广。

**关键词：**人性化护理；导管室护理；有效性

导管室是临床开展心脏介入治疗的重要场所，是心内科延伸科室，包括冠脉造影、心导管检查以及心脏造影、主动脉及周围血管造影等多种介入检查、治疗方式<sup>[1]</sup>。随着我国医学的飞速发展，临床发现治疗效果不仅与治疗方式有关，其护理水平的质量也与治疗效果息息相关<sup>[2]</sup>。随着我国护理理念的转变，人性化护理模式被广泛运用与临床当中，进而满足患者身心健康的需求。此次研究重点探讨人性化护理在导管室护理中的效果，详情阐述如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究主要选取 2019 年 12 月-2021 年 12 月在我院心内科导管室收治的 100 例心血管疾病患者，以每组 50 例为划分原则，将其分为观察组与对照组，并给予不同的护理方案进行对比研究。观察组男 26 例，女 24 例，年龄 30-63 岁，平均  $(45.49 \pm 1.68)$  岁；对照组男 23 例，女 27 例，年龄 33-65 岁，平均  $(46.23 \pm 2.03)$  岁。对比两组患者基线资料数据间具有可比性， $P > 0.05$ ，差异无统计学意义。

### 1.2 方法

对照组：采用常规护理手段，包括术前检查、建立静脉通路、监测生命体征以及术后抗感染护理等方式。

观察组：采用人性化护理手段，并依照手术三个阶段，即术前、术中、术后，进行人性化护理。具体方法为：（1）术前：在患者入院时，护理人员应积极与患者及家属建立沟通，并采用心理护理的方式，帮助患者及家属舒缓紧张、恐惧心理，适当鼓励患者，引导树立良好的治疗心态。并告知手术过程、术中配合事项以及术后可能出现的情况。（2）术中：在患者进入导管室前，应合理控制室内温湿度、噪声、光线等方面，进而提升患者的生理舒适性。同时，还应尽可能减少手术器械的声响，并配合好手术医生的操作<sup>[3]</sup>，并保护好患者隐私，加强患者术中遮挡与保暖，降低寒颤、受凉等不良事件。（3）术后：术后第一时间应向患者及家属告知手术成功讯息，并将患者安全护送至病房，完成与心内科护士的交接班工作，确保患者能时时刻刻感受到优质的临床护理服务。同时，还应对患者术后康复情况进行定期评估与观察，指导家属在日常生活中的注意事项，引导患者改变以往的生活方式，戒烟酒，适当运动，避免暴怒、焦虑、过度悲伤等情绪，指导患者用药规范，定期复诊。

### 1.3 观察指标

（1）治疗后，对比两组患者护理满意度，并分为三种由高到低分别为：十分满意、满意、不满意。

（2）治疗后，对比两组患者生活质量，其中包括心理健康、躯体健康、身体疼痛、社会生活四个方面，评价方法为生活质量量表，各评价项目最高分为 100 分，最低分为 0 分，所得评分高为生活质量良好。

## 1.4 统计学分析

本次研究采用 SPSS23.0 数据处理系统，计量、计数的表述方法分别为  $(\bar{x} \pm s)$  和  $[(n) \%)$ ，计量、计数的核查方法为  $t$  值和  $\chi^2$  值； $P$  值  $< 0.05$  为评判组间差异显著的标准，表明统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度对比

统计可知，观察组患者护理满意度明显高于对照组，差异明显， $P < 0.05$ ，如表 1。

表 1 护理满意度对比分析  $[(n) \%)$

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意率
观察组	50	30 (60.00)	18 (36.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	16 (32.00)	22 (44.00)	12 (18.00)	38 (76.00)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	8.3056
$P$ 值	-	-	-	-	0.0039

### 2.2 两组患者生活质量对比

统计可知，观察组心理健康、躯体健康、身体疼痛、社会生活评分与对照组评分相比较，差异明显， $P < 0.05$ ，如表 2。

表 2 生活质量对比分析  $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	心理健康	躯体健康	身体疼痛	社会生活
观察组	50	$92.68 \pm 6.35$	$91.05 \pm 8.32$	$92.06 \pm 7.56$	$90.56 \pm 7.68$
对照组	50	$82.03 \pm 5.32$	$81.26 \pm 5.29$	$85.20 \pm 6.97$	$81.24 \pm 6.48$
$T$ 值	-	9.0906	6.4596	4.7173	6.5584
$P$ 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

现阶段，心导管室治疗是心血管疾病患者主要治疗手段<sup>[4]</sup>，将人性化护理模式运用到导管室护理当中，通过术前、术中、术后三个阶段采取人性化护理，以患者为中心，能有效满足患者身心健康需求，更好地提高预后水平。经研究表明，采用人性化护理的观察组护理满意度以及生活质量评分明显高于对照组， $P < 0.05$ ，具有临床推广价值。

综上所述，在导管室护理中应用人性化护理模式，能有效提高患者生活质量与满意度，效果显著。

## 参考文献

- [1] 张杰, 王鹏峙. 人性化护理在导管室护理中的应用效果[J]. 健康必读, 2020, (31): 125-126.
- [2] 朱秋霞, 李玉芳. 对比常规护理与人性化护理在冠心病介入导管室护理的效果[J]. 东方药膳, 2020, (13): 215-216.
- [3] 张亚平, 胡蕴伟. 探讨人性化护理在导管室护理中的应用效果[J]. 心理月刊, 2020, 15(2): 85.
- [4] 程庆媛. 人性化护理在心导管室护理中的应用价值评价[J]. 养生保健指南, 2020, (18): 121.