

人性化护理在风湿性心脏病瓣膜术后护理中的效果及满意度评价

侯雅磊 王璐 王鸿飞

(联勤保障部队第九八八医院心胸外科 450000)

【摘要】目的 风湿性心脏病接受瓣膜术后患者采用人性化护理干预的价值。方法 选取2023年12月至2024年10月期间到我院接受手术治疗的风湿性心脏病80例患者为此次实验研究对象,随机分为两组,研究组及常规组,研究组患者实施人性化护理予以干预;常规组实施常规护理予以干预,之后比较两组患者护理效果、满意度以及并发症发生情况等进行分析。结果 两组患者护理效果比较可知,研究组总有效率高于常规组($P < 0.05$);两组患者护理满意度比较可知,研究组总满意度高于常规组($P < 0.05$);两组患者并发症发生情况比较可知,研究组低于常规组($P < 0.05$);两组患者生活质量比较可知,研究组生活质量各项评分均高于常规组($P < 0.05$)。结论 对风湿性心脏病瓣膜术后患者实施人性化护理予以干预,患者对护理的满意度极高,其护理效果十分显著。

【关键词】人性化护理;风湿性心脏病瓣膜术后;护理效果;满意度

Evaluation of the Effect and Satisfaction of Humanized Nursing in Postoperative Care of Rheumatic Heart Disease Valve Surgery

Hou Yalei Wang Lu Wang Hongfei

(Department of Cardiothoracic Surgery, 988th Hospital of the Joint Logistics Support Force 450000)

[Abstract] Objective: To evaluate the value of humanized nursing intervention in patients with rheumatic heart disease undergoing valve surgery. Method: 80 patients with rheumatic heart disease who underwent surgical treatment at our hospital from December 2023 to October 2024 were selected as the subjects of this experimental study. They were randomly divided into two groups: the study group and the control group. Patients in the study group received humanized nursing intervention; The routine group received routine nursing intervention, and then compared and analyzed the nursing effects, satisfaction, and incidence of complications between the two groups of patients. The comparison of nursing effects between the two groups of patients showed that the total effective rate of the study group was higher than that of the conventional group ($P < 0.05$); The comparison of nursing satisfaction between two groups of patients shows that the overall satisfaction of the study group is higher than that of the control group ($P < 0.05$); The incidence of complications between the two groups of patients was compared, and it was found that the incidence in the study group was lower than that in the control group ($P < 0.05$); The comparison of the quality of life between the two groups of patients shows that the quality of life scores in the study group are higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Implementing humanized nursing intervention for patients with rheumatic heart disease after valve surgery has resulted in high patient satisfaction with the nursing and significant nursing effects.

[Key words] Humanized nursing; Postoperative rheumatic heart disease valve surgery; Nursing effectiveness; Satisfaction level

风湿性心脏病是一种由于慢性风湿热引起的心脏疾病,通常在儿童或年轻成人时期发病。风湿性心脏病主要是由链球菌感染引起的免疫反应导致的,这种感染通常是由未经治疗的咽喉感染引起的,其症状包括心脏瓣膜的损伤,可能导致心脏杂音、心律不齐、疲劳、呼吸困难、胸痛等症状。在严重情况下,风湿性心脏病可导致心力衰竭和心律失常,总之,风湿性心脏病是一种严重的心脏疾病,需要及时诊断和治疗^[1]。临床多采用手术治疗予以干预,风湿性心脏病瓣膜术是指对因风湿性心脏病导致的心脏瓣膜病变进行手术治疗的过程。这种手术通常包括修复或替换受损的心脏瓣膜,以恢复心脏功能并预防进一步的心脏损伤。风湿性心脏病瓣膜术是一种重要的治疗方法,可以改善患者的生活质量并延长其寿命,但术后为其实施有效的护理干预更为关键^[2]。人性化护理是一种关注患者个体需求、尊重患者尊严、关怀患者情感、提供温暖关怀的护理理念和实践。在人性化护理中,护理人员不仅关注患者的疾病和身体状况,更重视患者的心理健康、情感需求和个人价值。通过积极倾听、尊重患者的

选择权、提供情感支持和关怀等方式,实现对患者全面的关注和照顾^[3]。基于此,本次研究探讨对风湿性心脏病瓣膜术后患者实施人性化护理的效果,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将本院2023年10月至2024年10月期间接受手术治疗的风湿性心脏病80例进行分析,随机分2组,研究组及常规组,每组各40例。常规组患者男女比例为20:20例,年龄35-80岁,均值(62.45 ± 2.17)岁;研究组患者男女比例为18:22例,年龄范围34-80岁,平均(62.34 ± 2.19)岁。对两组一般资料分析,差异较小($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组为常规护理:具体措施为:定期监测患者生命体征,注意观察疼痛程度和情绪变化;提供舒适的床位护理,

帮助患者调整体位,预防压疮和肌肉萎缩;遵循医嘱进行液体管理,监测尿量,确保水平衡;提供疼痛管理,根据患者需求及时给予镇痛药物;提供心理支持,倾听患者情绪,提供安慰和支持。

研究组患者实施人性化护理干预,具体方式如下:(1)术后早期护理:①术后监测:定期监测患者生命体征,包括血压、心率、呼吸、体温等,注意观察患者的意识状态、皮肤颜色、疼痛程度等变化。②疼痛管理:根据患者疼痛程度及个体差异,及时给予镇痛药物,配合患者进行疼痛评估,制定个性化的疼痛管理方案。③液体管理:监测患者的液体平衡,避免出现液体过多或过少的情况,根据医嘱调整液体输入量,注意监测尿量。④床位护理:协助患者正确调整体位,避免压迫导致皮肤损伤,定期帮助患者进行翻身和换床单,保持床铺清洁干燥。(2)心理支持:①沟通与倾听:倾听患者的情绪和需求,给予耐心的沟通和支持,鼓励患者表达内心的恐惧、焦虑和不安,提供心理抚慰。②家属支持:向患者家属提供相关手术和护理知识,增加他们的理解和支持,鼓励家属参与患者的康复护理,共同关注患者的身心健康。③心理干预:提供心理咨询和心理支持服务,帮助患者缓解手术焦虑和恐惧,鼓励患者进行心理放松训练和呼吸练习,减轻情绪压力。(3)营养护理:①饮食指导:根据患者的术后恢复情况,制定个性化的饮食计划,提供营养丰富、易消化的食物,促进患者的康复和营养吸收。②水分管理:监测患者的水分摄入量,避免水分过多或过少,鼓励患者适量饮水,保持水分平衡。(4)康复护理:①功能锻炼:根据医嘱指导患者进行适当的康复锻炼,促进身体功能恢复,鼓励患者进行呼吸锻炼、肢体活动等,预防并发症的发生。②术后教育:向患者和家属提供术后护理、饮食、用药等方面的教育,解答患者的疑问,指导患者建立健康的生活方式和康复计划。③定期随访:定期随访患者的康复情况,评估病情变化和效果,根据随访情况调整护理计划,及时发现问题并采取措施。(5)安全护理:①预防感染:严格执行无菌操作,避免术后感染的发生,定期更换伤口敷料,保持伤口清洁干燥。②预防血栓:鼓励患者进行下肢活动,预防静脉血栓形成,根据医嘱及时给予抗凝药物或使用预防性抗凝剂。(6)社会支持:①康复指导:提供社会支持和康复指导,

帮助患者适应术后生活,指导患者合理安排生活和工作,避免过度劳累和情绪波动。②康复资源:介绍患者和家属可以获得的康复资源和支持机构,协助患者申请康复服务和康复设施,促进患者的康复进程。

1.3 指标观察

1.3.1 护理效果

主要包括显效、有效以及无效。

1.3.2 护理满意度

采用满意度量表详细分析两组患者对护理的满意情况,其中包括:十分满意、满意、不满意等3个等级,总满意度 = (十分满意+满意) / n × 100.00%

1.3.3 并发症发生情况

常见的并发症主要有感染、心律失常以及水/电解质失衡等。

1.3.4 生活质量

根据GQOLI-74评分量表,对患者干预前、后的生活质量进行比较分析,量表包含:心理功能(20-100分)、躯体功能(20-100分)、物质生活(16-80分)以及社会功能(20-100分),评价分数越高,表示患者的生活质量越好。

1.4 统计学分析

通过SPSS 20.0统计学软件进行处理,其中,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验;计数资料采用率(%)表示,以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示数据差异性,在统计学中具有意义。

2 结果

2.1 护理效果

研究组患者总有效率高于常规组($P < 0.05$),见表1所示。

2.2 组间患者满意度比较

研究组患者总满意度高于常规组($P < 0.05$),见表2所示。

2.3 两组患者并发症比较

研究组患者并发症总发生率低于常规组($P < 0.05$)

2.4 两组生活质量比较

经干预后,研究组患者生活质量高于常规组($P < 0.05$),见表4

表1 两组患者的护理效果比较(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
研究组	40	30	8	2	38(95.00)
常规组	40	25	7	8	32(80.00)
χ^2 值	-	-	-	-	4.114
P值	-	-	-	-	0.042

表2 两组患者的护理满意度比较(%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度(%)
研究组	40	32	8	0	40(100.00)
常规组	40	30	4	6	34(15.00)
χ^2 值	-	-	-	-	6.486
P值	-	-	-	-	0.010

表3 两组患者的并发症发生概率比较(%)

组别	例数	感染	心律失常	水/电解质失衡	总发生率(%)
研究组	40	1	0	1	2(5.00)
常规组	40	4	2	4	10(25.00)
χ^2 值	-	-	-	-	6.274
P值	-	-	-	-	0.012

表4 生活质量比较 (n, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理功能		躯体功能		物质生活		社会功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	40	67.07 ± 2.32	89.12 ± 3.87	66.67 ± 2.34	82.21 ± 3.11	57.11 ± 2.09	71.42 ± 2.98	68.09 ± 2.09	81.14 ± 3.75
常规组	40	67.11 ± 2.39	70.33 ± 2.71	67.04 ± 2.33	73.10 ± 2.91	56.93 ± 2.01	62.50 ± 2.42	68.18 ± 2.22	74.27 ± 2.93
t 值		0.075	25.153	0.708	13.527	0.392	14.695	0.186	9.130
P 值		0.939	0.000	0.480	0.000	0.695	0.000	0.852	0.000

3 讨论

风湿性心脏病瓣膜术后患者指的是患有风湿性心脏病并接受瓣膜手术治疗后的患者,风湿性心脏病瓣膜术后患者面临的主要危害包括术后感染、出血和血栓形成、心律失常、瓣膜功能异常以及心力衰竭等症状,严重影响患者生活质量^[4]。因此,风湿性心脏病瓣膜术后患者需要接受专业的医疗团队的监测和治疗,同时也需要注意术后恢复期的护理和康复,以降低并发症的风险,促进康复和提高生活质量^[5-6]。人性化护理干预不仅可以提高患者的治疗效果和康复速度,还可以增强患者对医疗机构和护理人员的信任感,促进医疗团队与患者之间的良好关系。在现代医疗体系中,人性化护理已经成为提高医疗质量和患者满意度的重要手段,受到了广泛重视和应用^[7-8]。首先,人性化护理干预可以增强患者对治疗方案的依从性,促进患者积极配合医疗团队的治疗计划,从而提高治疗效果和手术成功率,通过人性化护理干预,护理人员可以及时发现患者的身体和心理变化,提供个性化的

护理服务,预防并发症的发生,减少术后并发症的风险^[9-10]。其次,人性化护理可以提供情感支持和心理抚慰,减轻患者的焦虑和恐惧,帮助患者积极面对手术和康复过程,促进身心康复,通过人性化护理,护理人员可以建立良好的沟通和关系,增强患者对护理团队的信任感,促进患者与医护人员之间的互动和合作^[11-12]。最后,人性化护理可以提升患者对医疗服务的满意度,增强患者对医疗机构的信任和忠诚度,为医疗机构赢得良好的口碑和声誉,可以激发患者的自我管理意识,帮助患者学会有效管理疾病和康复过程,提高患者的自我护理能力和生活质量^[13-15]。本研究结果显示,研究组患者满意度、生活质量及护理效果高于常规组;同时,研究组患者并发症发生率低于常规组。

综上所述,实施人性化护理干预对风湿性心脏病瓣膜术后患者具有重要的优势,不仅有助于提高治疗效果和康复速度,还可以改善患者的生活质量、增强医患之间的信任感,是提升护理质量和患者满意度的关键措施。

参考文献:

- [1]黄青菲.人性化护理干预在风湿性心脏病瓣膜术后护理中的价值[J]. 婚育与健康, 2022, 28(23): 161-163.
- [2]孙丹丹.人性化护理在风湿性心脏病瓣膜术后患者中的应用价值体会[J]. 东方药膳, 2021(13): 263.
- [3]蒋丽, 赵鹏. 康复护理干预在风湿性心脏病瓣膜置换术后对患者预后恢复的影响[J]. 中外医疗, 2024, 43(11): 150-152, 157.
- [4]何彩虹, 张晓萍, 吴玉丽."一病一品"联合5E康复护理对风湿性心脏病瓣膜置换术患者术后并发症及康复效果分析[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14(5): 136-138, 144.
- [5]熊春琳, 万婷.风湿性心脏病瓣膜置换术后应用5E康复理念的护理效果[J]. 检验医学与临床, 2024, 21(3): 368-371.
- [6]王敏, 连露洁, 童秋琴.基于运动疗法的预康复护理对风湿性心脏病瓣膜置换术患者术后心功能及护理效果的影响[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(36): 40-42, 46.
- [7]陈若燕, 张茹斌.风湿性心脏病瓣膜置换术后应用康复护理的效果研究[J]. 中国现代药物应用, 2023, 17(23): 165-168.
- [8]王皇美, 林瑞云, 李文富, 等.5E理念下的综合康复护理对风湿性心脏病瓣膜置换术后患者心功能及康复效果的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(16): 78-80.
- [9]杨清燕, 曾丽秋, 潘妹子.康复护理用于风湿性心脏病患者经胸腔镜瓣膜置换术后的效果[J]. 中国医学创新, 2023, 20(27): 109-112.
- [10]田博览.心理护理对风湿性心脏病心脏瓣膜置换术后患者生活质量的影响[J]. 首都食品与医药, 2023, 30(24): 112-114.
- [11]刘翠琴, 郭小燕.基于运动疗法的康复护理对风湿性心脏病瓣膜置换术患者术后的影响[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14(10): 135-137.
- [12]兰亚静, 胡欢.综合康复护理对风湿性心脏病瓣膜置换术后患者效果影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(4): 80-82.
- [13]顾月, 林彬, 李珍, 等.心理护理干预对风湿性心脏病心脏瓣膜置换术后患者精神状态及生活质量的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(1): 179-182.
- [14]李霞芳.风湿性心脏病患者行心脏瓣膜置换术后应用心理护理的研究[J]. 特别健康, 2024(2): 243-244.
- [15]张丽, 莫君.前瞻性护理对风湿性心脏病心脏瓣膜置换术后患者精神状态及生活质量的影响[J]. 中华养生保健, 2024, 42(19): 150-153.