

人性化健康教育在心血管内科护理中的效果观察

张莹

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要:目的: 针对心血管内科患者, 研究应用观察人性化健康教育在护理过程中的临床应用效果, 为心血管内科患者的治疗提供护理指导。方法: 选取研究对象的时间范围介于 2019.2 至 2021.2, 都属于心血管内科病人, 样本数量一共是 60 例, 把本次研究对象进行分组, 并形成了观察组以及对照组, 均获得了 30 人的样本资料。对照组, 以常规护理进行研究, 观察组, 不仅实施常规护理, 还要实施人性化健康教育, 对比两组病人对本次护理服务的满意度评分、疾病知晓度评分、治疗总依从率及不良事件发生率。结果: 不论是在护理满意度方面, 还是在疾病知晓度方面的评分上, 观察组得分都要高于对照组; 在治疗依从率方面, 观察组也更高; 观察组患者误服、跌倒、静脉血栓、压疮等方面, 均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在心血管内科患者护理过程中实施人性化健康教育可有效提高患者护理满意度、疾病知晓度、治疗总依从率, 降低不良事件的发生率, 值得临床推广应用。

关键词: 人性化护理; 健康教育; 心血管内科护理

Observation on the effect of humanized health education in cardiovascular medicine nursing

Ying Zhang

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257000

Abstract: Objective: For patients in cardiovascular medicine, to study the clinical application effect of humanized health education in the process of nursing, and to provide nursing guidance for the treatment of patients in cardiovascular medicine. Methods: The time range of the study subjects was from 2019 to 2021.2, and both were cardiovascular patients. The number of samples was 60. The study subjects were grouped, and the observation group and control group were formed, and the sample data of 30 patients were obtained. The control group, with routine nursing research, the observation group, not only implement routine nursing, but also implement humanized health education, compared the two groups of patients' satisfaction with the nursing service, disease awareness score, total treatment compliance rate and the rate of adverse events. Results: The observation group was higher than the control group in terms of care satisfaction, and the observation group was also higher in terms of treatment compliance rate; the false administration, falls, venous thrombosis, pressure ulcers were lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of humanized health education in the process of cardiovascular medical patients can effectively improve patient nursing satisfaction, disease awareness, treatment total compliance rate, reduce the incidence of adverse events, which is worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Humanized nursing; Health education; Cardiovascular medicine nursing

引言

在 2020 年, 我国的卫健委发布了《护理专业医疗质量控制指标 (2020 年版)》, 从国家层面为护理质量管理提供了依据, 但其为普适性指标, 未能体现专科特性。在我国, 心血管疾病导致的死亡已经在城乡居民中占据疾病致死的第一位。质量指标是评价护理质量的关键。目前, 我国关于心血管内科护理质量指标的研究较少, 已有研究中指标的专科特色不突出、可操作性不强。2019 年, 全国护理质量促进联盟组织推进专科护理质量控制指标建设工作。

一、资料与方法

1. 一般资料

选取 2019 年 2 月—2021 年 2 月我院心血管内科收治的患者 60 例, 把本次研究对象进行分组, 并形成了观察组以及对照组, 均获得了 30 人的样本资料。观察组男性 20 例, 女性 10 例; 平均年龄 (63.25 ± 3.16) 岁。对照组男性 19 例, 女性 11 例; 平均年龄 (62.87 ± 3.09) 岁。两组一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2. 方法

(1) 对照组

患者采用常规护理服务, 护理人员协助患者完成各项检查, 做好患者相关指标的监测, 并详细记录好相关结果, 与此同时护理人员也要做好一些常规知识的宣传和讲解, 做好环境维护、心理疏导、用药、生活等相关指导工作。

(2) 观察组

本组研究中不仅实施常规护理, 还会运用人性化健康教育的方式进行, 具体内容如下。

①入院健康教育。刚入院时患者对环境并不适应, 可能因为担心病情而出现紧张的情绪, 因此, 要做好入院健康教育。首先, 护理人员要热情接待患者, 并针对医院环境、注意事项等问题进行介绍, 同时也要介绍主治医师、科室主任和相关护理人员, 让患者尽快适应医院环境。②治疗和药品健康教育。护士应当指导病人如何科学使用药物, 且为病人及家属讲解关于治疗手段的疗效、目的, 监测患者用药后出现的反应。对于接受球囊扩张术、心脏起搏器和冠脉造影的患者来说, 其可能会出现担心和紧张等情绪,

这就需要护理人员介绍治疗方法,通过视频、图片播放等方式,使患者直观看到成功康复病例,并介绍康复较好的病例,缓解患者的不良情绪。③病情健康教育。护理人员要结合患者的年龄、文化和理解程度以及心血管内科疾病的特点来开展病情健康教育,让患者对疾病的发病原因、基本治疗方法以及注意事项有一定的了解,且在疾病治疗方面科学认知,使他们的健康意识增强,避免患者因为担心病情和治疗而出现焦虑和恐慌。④生活健康教育。对于心血管内科患者来说要特别注意饮食,因此护理人员要告知患者和家属其饮食要清淡,并以维生素和膳食纤维丰富的食物为主,尽量减少脂肪、胆固醇的摄入,不能饮酒、吸烟、进食腌制类、动物内脏和果脯等食物。同时,患者也要保持良好的生活习惯,在不过度劳累的基础上适当的锻炼,针对性地制订锻炼计划,让其知道头晕、头痛可能是血压升高的表现,而受凉可能引发心绞痛,需要做好保暖工作。在此基础上,护理人员也要告知患者与家属紧急呼叫、输液、吸氧等相关方面的注意事项。

二、结果

1. 两组护理满意度和疾病知晓度评分比较

观察组护理满意度评分为(97.56±1.32)分,疾病知晓度评分为(95.69±1.54)分,分别高于对照组的(82.15±1.66)分和(79.68±2.09)分,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

2. 两组治疗总依从率比较

观察组患者完全依从 19 例,部分依从 10 例,不依从 1 例,治疗总依从率为 96.67% (29/30); 对照组患者完全依从 8 例,部分依从 17 例,不依从 5 例,治疗总依从率为 83.33% (25/30)。在治疗总依从率方面,观察组显然是更高的一组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3. 两组不良事件发生率比较

观察组误服、跌倒、静脉血栓、压疮等方面,都要比对照组更低,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

三、讨论

有研究指出,在心血管内科中,人性化健康教育是急性心力衰竭患者治疗和护理的重要环节。研究显示,对此类老年病人进行人性化健康教育,能够改善其心功能,降低急性心力衰竭再发率^[1]。因此,监测急性心力衰竭患者容量管理重点护理措施规范执行率指标,可以引导护士对急性心力衰竭患者进行准确、规范的容量管理,同时帮助

护理管理者了解护士急性心力衰竭护理措施落实情况,为进一步改进工作提供支撑。随着城乡居民在压力方面的增加,饮食与生活习惯的改变,心血管一类的发病率有着上升的势头,并以老年人为主要发病人群,不仅病情较为复杂,而且发病急、病情变化快^[2]。因此,在对患者实施治疗的过程中,需要在采取及时有效的治疗措施的基础上配合更加全面的护理,从而保障病人对疾病以及治疗的了解度,提高患者的治疗总依从率,达到促进患者尽快康复的目的。健康教育对他们了解疾病及治疗,但是随着医学理念的更新,人们对护理的需求也在提高,普通的健康教育已难以满足病人人们的需求,因此应该探究更为理想的健康教育方法^[3]。

人性化健康教育是在“以人为本”理念基础上演变而来的一种健康教育措施,其保证了健康教育的全面性和针对性,有助于心血管内科患者了解医院环境、医护人员,知晓自身病情、治疗内容和药品正确使用方式,同时也让患者掌握了正确的生活方式^[4]。本研究中,采用人性化健康教育联合常规护理的观察组的护理满意度、疾病知晓度等,都要比只运用常规护理的对照组更高,在治疗总依从率方面,观察组也显然更高一些,观察组患者误服、跌倒、静脉血栓、压疮等不良事件发生率均低于对照组,提示人性化健康教育可有效促进患者康复。

综上所述,在对心血管内科患者进行护理服务的过程中,在常规护理基础上加用人性化健康教育可以有效提高患者的护理满意度和治疗总依从率,让其在对疾病更加了解的同时减少了各种不良事件的发生,对病人们接受治疗与康复都有更好地帮助,有推广应用的现实价值。

参考文献:

- [1] 周维丽. 人性化服务在心血管内科护理中的应用分析[J]. 黑龙江中医药,2021,50(02):378-379.
- [2] 纪鹏. 探析人性化服务在心血管内科临床护理中的应用[J]. 中外医疗,2020,39(28):161-162+170.
- [3] 胡爽. 人性化护理在心血管内科护理中的实施方法与应用效果[J]. 中国医药指南,2020,18(24):190-191.
- [4] 霍青松,黄钰玲,黎琳琳. 人性化护理在心血管内科管理中的实践效果探讨[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(88):104.