

人文关怀护理理念在慢性心衰患者中的实践分析

申小焕

普洱市人民医院心内科 665000

【摘要】目的 探究对慢性心衰患者开展人文关怀护理理念临床效果。**方法** 选取我院 2017.06 ~ 2018.09 收治的慢性心衰患者 76 例, 随机分为对照组、观察组, 各 38 例, 分别予以开展常规护理、人文关怀护理, 比较两组患者护理前后心理状态、满意度以及睡眠质量。**结果** 两组患者护理后, 心理状态均较治疗前显著改善, 并且观察组改善水平较对照组更显著 ($P < 0.05$), 观察组患者满意度评分、睡眠质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对慢性心衰患者开展人文护理理念, 可改善患者心理状态, 提升患者满意度, 并显著改善患者睡眠质量, 优势显著。

【关键词】 慢性心衰; 人文关怀; 心理状态

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 05-153-02

慢性心衰指各种类型心脏病发展至终末期阶段状态, 临床临床表现为乏力、呼吸困难、体液潴留等, 多见于老年人群^[1]。对其治疗以扩张血管内径、降低血管收缩以恢复心肌血液灌注能力, 改善临床症状。但因患者认知水平、家庭背景、生活环境等差异, 同时受呼吸困难等影响, 夜间睡眠质量差, 影响日常情绪状态, 对治疗依从性较弱, 病情可出现反复情况, 使患者负性情绪加重, 对护理治疗产生排斥感, 影响护理治疗效果。人文关怀护理理念是指在站在患者角度, 一切护理内容以患者感受为出发点, 达到提升护理治疗效果的作用。本次选取 76 例慢性心衰患者, 探究人文关怀对其临床影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017.06 ~ 2018.09 收治的慢性心衰患者 76 例, 随机分为对照组、观察组, 各 38 例。

对照组患者男 23 例、女 15 例, 年龄 41 ~ 83 岁, 平均 (63.49 ± 3.16) 岁; 观察组患者男 22 例、女 16 例, 年龄 42 ~ 81 岁, 平均 (63.78 ± 3.67) 岁; 两组患者基本资料差异未见显著性 ($P > 0.05$); 本次研究符合医学伦理。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: 均符合《慢性心力衰竭诊断治疗指南》^[2] 中慢性心衰诊断标准; 患者及家属对护理治疗方式知情同意。

排除标准: 精神系统障碍患者; 伴有恶性肿瘤患者; 资料不全患者。

1.3 方法

对照组采用常规护理: 病房护理、饮食护理、运动护理等。

观察组采用人文关怀理念: ①病房环境人文关怀: 播放轻音乐以缓解患者紧张情绪; 搀扶患者调整舒适体位, 可根据情况添置软枕和防褥疮气垫, 提升患者舒适感受; ②饮食

人文关怀: 与患者共同探究饮食结构, 并根据食谱讲解低盐、低脂作用以及膳食纤维对身体好处, 提升患者饮食依从性;

③运动人文护理: 根据患者实际情况, 可陪伴其在病房、医院花园等地方散步, 沟通不适感受, 讲解适量运动可提升心肺功能, 以提升患者运动依从性; ④睡眠护理: 保持夜间病房温馨、安静, 避免在夜间进行大范围护理动作; 入睡前可对患者头部按摩等方式促进睡眠; ⑤病症知识、用药知识人文护理: 讲解药物作用机制, 注意语言通俗易懂, 以提升患者对治疗依从性, 提升护理效果; 如有需要, 在药盒上明显标注出用药剂量, 并叮嘱家属提醒患者定时服药, 以提升护理效果。

1.4 观察指标

比较两组患者护理前后心理状态以及护理后睡眠质量、满意度。

心理状态以 SDS (抑郁自评量表)、SAS (焦虑自评量表) 评分表示, 分数越高, 表示抑郁 (焦虑) 程度越严重。睡眠质量以 PSQI (匹兹堡睡眠质量指数) 为蓝本, 自制本院睡眠质量评价, 满分 50 分, 分数越高表示睡眠质量越好。向患者发放本院自制满意度调查表, 包括饮食、运动、用药、病症等 10 项内容, 满分 50 分, 分数越高表示满意度越高。

1.5 统计学方法

采用 SPSS24.0 计算, 本次数据资料均用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 即两组数据的比较有统计学差异。

2 结果

2.1 心理状态

护理后, 观察组患者心理状态改善程度较对照组更显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 心理状态 ($\bar{x} \pm s$)

时间	n	护理前		护理后	
		SDS	SAS	SDS	SAS
对照组	38	62.34 ± 3.67	58.48 ± 3.24	53.19 ± 1.35 ^a	52.66 ± 3.64 ^a
观察组	38	62.42 ± 3.59	58.89 ± 3.68	51.16 ± 1.61 ^b	48.61 ± 0.69 ^b
t		0.096	0.515	5.956	6.739
P		0.924	0.608	0.000	0.000

*注: 与护理前对照组相比, ^a $P < 0.05$; 与护理前观察组相比, ^b $P < 0.05$ 。

2.2 满意度评分、睡眠质量评分

观察组患者满意度评分、睡眠质量评分均高于对照组 (P

< 0.05), 见表 2。

表 2: 满意度评分、睡眠质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	满意度	睡眠质量
对照组	38	37.49±5.64	39.14±2.07
观察组	38	41.31±3.67	43.43±3.64
t		3.500	6.315
P		0.001	0.000

3 讨论

慢性心力衰竭是典型的慢性、易复发疾病,在长期治疗过程中,患者易产生较严重负性心理状态,使其易产生焦虑、抑郁等消极的情绪;同时受呼吸困难等临床症状影响,使患者睡眠质量降低,从而加重患者负性情绪,影响患者对治疗依从性,并影响护理治疗效果^[3]。因此,应对慢性心衰患者辅以有效护理,以提升对护理治疗效果。

常规护理虽护理全面,但因患者抵触情绪严重,护理人员提供的信息不能被患者接受,使护理浮于表面,不能起到有效作用,因此对患者影响较小。人文关怀护理理念是一切以患者实际感受为中心,通过环境、饮食、运动、睡眠、用

药等方面的人文关怀以及穿插其中的心理护理内容,可拉近医患关系,提升患者满意度,并且提升患者对治疗的主动性、积极性,从而达到改善患者情绪状态、改善睡眠质量的效果。通过本次研究可见,采用人文关怀护理理念的观察组患者在心理状态、满意度评分、睡眠质量评分方面均优于常规护理的对照组,组间数据比较差异均具显著性($P < 0.05$)。

综上,在对慢性心衰患者的护理中,开展人文关怀护理理念,可改善患者心理状态,提升患者对护理治疗的积极性、自律性,并且提升对护理满意度,改善睡眠质量,临床优势显著。

参考文献:

- [1] 张碧莲,王亚莉,敬雪明.心力衰竭患者睡眠障碍的研究进展[J].川北医学院学报,2017,32(3):471-474.
- [2] 中华医学会心血管病学分会.慢性心力衰竭诊断治疗指南[J].中华心血管病杂志,2007,35(12):1076-1095.
- [3] 吴丽.人文关怀在慢性心衰患者护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(07):117-120.

(上接第150页)

的发生率小于实行常规护理的患者,比较差别较大($P < 0.05$)。预防性护理在操作过程中根据可能出现导管滑脱,阻塞,局部渗血等不良反应实行预防措施,从而减少不良反应发生率。实行预防性护理的患者不良反应发生率小于实行常规护理的患者,比较差别较大($P < 0.05$)。李德英等^[5]研究的护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果分析,所得的结果与本文所得的结果具有相似性,说明本文研究具有重复性,可信性比较高。

综上,在重症监护室的患者中使用预防性护理,可以减少中心静脉导管相关性感染,减少不良反应发生率,值得临床使用和推广。

(上接第151页)

高孕妇生产舒适度,保证妊娠结局具有重要意义。

参考文献:

- [1] 姜厚枝.责任助产与整体护理在无痛分娩中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(52):3-4.
- [2] 丁淑莲,宋明丽.探讨整体护理与责任助产对产妇

参考文献:

- [1] 尹彩霞.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理[J].护理研究,2015,29(06):730-731.
- [2] 殷超鸣,周静.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理分析[J].当代护士(下旬刊),2018,25(04):113-114.
- [3] 宁利峰.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理[J].中国继续医学教育,2017,9(15):208-209.
- [4] 周润.重症监护室中心静脉导管相关性感染的预防及护理[J].临床医药实践,2017,26(08):616-618.
- [5] 李德英,周忠莉.护理干预对急诊重症监护室导管相关性感染的预防效果分析[J].重庆医学,2014,43(06):761-763.

无痛分娩质量的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2018,5(13):109-110.

[3] 许静芳.无痛分娩护理中责任助产与整体护理的应用分析[J].中外医学研究,2017,15(16):67-68.

[4] 徐士娥.整体护理与责任助产在产妇产妇无痛分娩中的应用价值[J].现代医药卫生,2014,(19):2998-3000.

(上接第152页)

意义($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

血液透析是治疗尿毒症患者的常见方式,但是在对患者进行透析时,患者常会出现严重的心理问题及不良情绪,对患者的治疗造成一定的阻碍,因此在对患者进行治疗时,应用有效的护理能够显著的提升患者的治疗效果^[3]。心理护理实施与尿毒症患者治疗中,能够显著的降低患者的不良情绪,提升患者的治疗效果,对患者的健康具有极大的意义。进行护理之前需对患者进行心理评估,之后对患者进行针对性的护理干预,进一步提升患者的治疗效果。

本次实验结果显示,应用心理干预的实验组患者焦虑、

抑郁评分与对照组相比显著降低,并且实验组患者的满意度情况优于对照组患者,具有统计学意义($P < 0.05$)。实验结果可知,尿毒症患者透析对其进行心理干预能够显著的降低患者的负性心理,提升患者的心理健康指标,并且此种护理形式还能够对患者的满意度有所提升。

参考文献:

- [1] 穆拉籽.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果体会[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(54):190-191.
- [2] 蓝月,李剑媚.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果体会[J].中国卫生标准管理,2016,7(12):214-216.
- [3] 孙继娟.心理干预对尿毒症患者血液透析期的护理效果研究[J].中国医药指南,2018,16(34):192-193.