

冠心病患者中采用综合护理干预后的患者满意度情况分析

赵毅芳

兰州市第一人民医院心内一科 730050

〔摘要〕目的 探讨冠心病患者中采用综合护理干预后的患者满意度。方法 回顾观察 2018 年 4 月至 2019 年 2 月期间收治的 50 例冠心病患者，随机分为对照组 25 例与研究组 25 例，对照组患者中运用常规护理，研究组患者运用综合护理干预，分析不同护理后患者护理满意度、治疗依从性情况。结果 在治疗依从率上，研究组为 96%，明显多于对照组 80%，组间数据对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）；在患者护理满意率上，研究组为 100%，明显比对照组 76% 更高，组间数据对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论 冠心病患者中采用综合护理干预后有助于提升患者的护理满意度，提升治疗依从性，有效的控制疾病状况，辅助治疗工作开展。

〔关键词〕冠心病；综合护理干预；满意度

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2020）05-095-02

冠心病属于常见心血管疾病之一，在老年患者中较为常见，难以有效治愈，容易反复发作，对患者生活构成较大的影响。该病容易出现心绞痛，导致患者体验濒死感，导致患者承受较大的疾病痛苦。患者中还容易合并有糖尿病、高血压等慢性疾病，甚至各疾病间导致互相恶性影响，治疗难度提升。本文回顾观察 2018 年 4 月至 2019 年 2 月期间收治的 50 例冠心病患者，分析采用综合护理干预后的患者护理满意度、治疗依从性情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾观察 2018 年 4 月至 2019 年 2 月期间收治的 50 例冠心病患者，随机分为对照组 25 例与研究组 25 例，对照组中男 16 例，女 9 例；年龄从 44 岁至 78 岁，平均（ 58.29 ± 7.61 ）岁；病程从 1 年至 5 年，平均（ 2.15 ± 0.76 ）年；研究组中男 14 例，女 11 例；年龄从 42 岁至 79 岁，平均（ 57.16 ± 5.28 ）岁；病程从 1 年至 5 年，平均（ 2.61 ± 1.07 ）年；两组患者的基本年龄、性别以及病程等信息上没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组患者中运用常规护理，研究组患者运用综合护理干预，护理内容如下：

1.2.1 健康教育

健康教育主要依据科室实际资源条件与患者需求而定。可以广泛的学习优秀的健康教育经验，例如可以发放健康手册与便签，开展健康讲座，提供一对一面授性的沟通指导，也可以发送专业的教育指导网络文章或者专业医疗网站咨询^[1]。必要情况下可以将多种方式融合进行，同时要抓住各护理操作环节做好对应讲解，及时回复患者的疑问，避免患者认知与行为的偏差，降低由此带来的治疗护理阻力。健康教育主要包括患者生活习惯管理与用药治疗护理等注意事项，提升治疗依从性。

1.2.2 心理护理

患者由于疾病的威胁与生活的约束而往往产生负面情绪，焦虑、抑郁、恐惧等，对患者治疗工作也会产生一定影响。尤其是患者情绪激动与压力，容易导致疾病有关指标的波动，情绪管理非常重要。要让患者有意识的控制自身不良情绪，意识到良好情绪是疾病控制的辅助因素。要积极的展开针对患者个体需求的心理疏导，也需要做好家属的心理建设，让家属为患者提供宽松愉悦的生活环境，避免家庭压力导致其负面心理问题^[2]。必要情况下，可以每天进行一定时间的心理沟通，让患者有压力宣泄的出口，

同时也更好的了解患者的心理压力问题，为后续护理工作提供参考。可以提供必要的音乐疗法与放松训练，嘱咐患者从事注意力转移的娱乐活动，由此来减轻身心压力感。

1.2.3 用药护理

在用药管理上，需要定时提醒患者按时按量用药，同时要随时带着急救药物，以防出现意外^[3]。尤其是患者在运动过程中，需要防控运动产生的意外状况，提升自身安全度。要提供患者用药不良反应，避免患者对不良反应有较大的恐慌情绪，做好心理准备，同时反馈信息给医护人员，帮助合理用药的开展。要强调不能随意增减药物，避免用保健品替代药物治疗，提升患者治疗的科学态度。

1.2.4 出院指导

要针对患者实际情况做好出院指导，让其对疾病日常控制管理有基本的了解，同时可以提供必要的随访工作，提醒患者定期复诊。有关提醒甚至可以通过计算机系统提示开展，或者设置对应的短信群发信息等，减少护理工作压力。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者护理满意度、治疗依从性情况。患者护理满意度采用问卷调查表进行，评分 80 分以上为基本满意标准，90 分以上为非常满意，不足 80 分为不满意，护理总满意率为 80 分及以上患者比例总和。治疗依从性做好用药、饮食、运动、心理状况等各方面的依从性评估，分为安全依从、部分依从与不依从，依从率为完全依从和部分依从比例的综合。

1.4 统计学分析

护理数据通过 spss17.0 分析，计数资料运用卡方检验， $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表 1，在患者护理满意率上，研究组为 100%，明显比对照组 76% 更高，组间数据对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

表 1：患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	非常满意	基本满意	不满意	满意率
研究组	25	14 (56.00)	11 (44.00)	0 (0.00)	100%
对照组	25	7 (28.00)	12 (48.00)	6 (24.00)	76%

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

见表 2，在治疗依从率上，研究组为 96%，明显多于对照组 80%，组间数据对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

作者简介：赵毅芳（1989-），女，汉族，本科，护师，甘肃省兰州市，主要从事心血管疾病护理。

（下转第 97 页）

患者对于病情的重视性,减轻患者因病形成的心理压力,促进患者按时用药,保持良好生活习惯^[5]。本次研究以干预化护理比较常规护理,在门诊慢性肝病的护理干预中,干预化护理有效减轻了患者肝炎应激水平,且提高了患者肝功能水平。这是由于在干预化护理下,患者心理压力得到排解,且对病情的认识更高,在配合院外延续性干预的模式下,很好的提高了患者自我干预能力,因此在病情的干预效果上更好^[6]。

可以说,门诊慢性肝病的护理模式中,采取干预化护理方案,对患者病情形成全面干预,有利于提高患者病情的改善效果,是一种较有效的护理模式,值得推广。

[参考文献]

[1] 陶军秀,郭明星,李晓东,高小莲,吴辉坤,周琼.研究型门诊慢性乙型病毒性肝炎健康管理模式的探索与实践[J].河北

中医,2017,39(06):844-847.

[2] 姜锐.心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量影响的研究[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S1):216-217.

[3] 张焕丽,黎艳,殷海玲,曾凤银.微信平台在门诊乙型肝炎病人个性化延续护理中的应用[J].循证护理,2019,5(06):553-556.

[4] 高小莲,肖明中,陶军秀,艾亚婷.肝病研究型门诊非酒精性脂肪性肝病健康管理的SWOT分析[J].中西医结合肝病杂志,2019,29(03):282-284.

[5] 张勇勇,杨玉兰,李雁.强化健康教育对门诊乙型肝炎肝硬化患者心理状态的影响[J].山西医药杂志,2016,45(17):1986-1989.

[6] 王珊珊,黄海燕.微信健康教育方式在慢性肝病护理中的运用[J].中医药管理杂志,2018,26(23):66-67.

(上接第 92 页)

运用舒适护理可以有效的优化患者整体疾病控制效果,改善患者心绞痛状况,优化患者治疗效果。要意识到治疗对冠心病心绞痛治疗很重要,但是护理工作也是较好的辅助作用,可以有助于病情更为理想的控制。

综上所述,舒适护理在冠心病心绞痛护理中应用可以有效的提升治疗疗效,改善心绞痛发作频次与持续时间,整体疾病恢复质量较为理想。

[参考文献]

[1] 饶建云,张瑞,范婷等.舒适护理干预在冠心病心绞痛合并抑郁症患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(9):37-39.

[2] 刘志平.舒适护理在冠心病心绞痛护理中的应用探讨[J].养生保健指南,2018,(46):223.

[3] 江兰.舒适护理在冠心病心绞痛患者中的应用效果探讨[J].心血管病防治知识,2017,(3):64-66.

[4] 谭成群,李萍,杨路路等.冠心病心绞痛护理中舒适护理的临床应用研究[J].家庭医药,2018,(6):295-296.

(上接第 93 页)

有更好的后期恢复环境。

总而言之,人性化护理干预应用在膀胱癌围术期护理中可以有效的提升其治疗依从性,患者生活质量更好,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 李亚改.人性化护理干预对膀胱癌围术期患者治疗依从性和生活质量的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(2):315-317.

[2] 李亚改.人性化护理干预对膀胱癌围术期患者治疗依从性和生活质量的影响[J].现代诊断与治疗,2018,29(24):4089-4090.

[3] 胡超然.人性化护理干预对膀胱癌围术期患者治疗依从性和生活质量的作用分析[J].中国医药指南,2019,17(3):285-286.

[4] 蒋月芳.人性化护理联合睡眠干预对膀胱癌围术期患者治疗依从性和生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(3):331-333.

(上接第 94 页)

纠纷等。以往急诊科常规护理管理虽也可降低护理人员工作量,但无法提高护理人员护理质量及个人素养,导致急诊科整体质量依旧无法得以有效提升。

本文研究中,笔者所在急诊科于 2019 年 3 月起采取了层级管理,研究结果显示,相比采取常规管理的对照组,实验组护理人员护理质量更高,患者护理满意度更高, $P<0.05$,比较有差异性。这是因为该管理方式按照护理人员能力予以岗位分工,更利于护理人员充分发挥自身强能,并可提高护理人员提高自身素养的意识,在一定程度上降低了不良情绪的发生^[3],从而提高急诊科整

体护理质量。

综上所述,在急诊护理质量管理中实行层级管理利于护理人员护理质量及患者满意度提高,可予以推广。

[参考文献]

[1] 黄明霞.层级管理在急诊护理质量管理中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(19):137-139.

[2] 曾萍.急诊护理管理中护士层级管理的应用效果分析[J].中国卫生产业,2019,16(21):69-70.

[3] 郭卫丽,吴帆,郭颖,等.护士分层级管理模式对提高护理管理质量的作用[J].国际护理学杂志,2015,36(10):1401-1403.

(上接第 95 页)

冠心病治疗中,护理工作可以辅助治疗工作来优化患者日常疾病控制管理。尤其是患者自身生活管理对疾病控制非常重要,提升患者治疗依从性在一定程度可以有效的促使治疗方案发挥作用,保证疾病控制的平稳性。同时可以有助于构建和谐医患关系,提升患者对医疗工作的认可度。

综上所述,冠心病患者中采用综合护理干预后有助于提升患者的护理满意度,提升治疗依从性,有效的控制疾病状况,辅助治疗工作开展。

[参考文献]

[1] 顾红瑛.综合护理干预对冠心病患者心理状态、自我管理

能力及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(3):22-24.

[2] 周静,张琳,王淑玲等.综合护理干预对糖尿病并发冠心病病情管理能力及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(15):2066-2069.

[3] 郭彦丰.综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2017,36(4):489-491.

表 2: 患者治疗依从性情况 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	依从率
研究组	25	17 (68.00)	7 (28.00)	1 (4.00)	96%
对照组	25	11 (44.00)	9 (36.00)	5 (20.00)	80%

注: 两组对比, $p<0.05$