

双心护理模式用于扩张型心肌病并心力衰竭患者中的效果观察

王晓玲 郑春风^{通讯作者}

厦门大学附属第一医院心血管内科 福建厦门 361000

【摘要】目的 探讨双心护理模式在扩张型心肌病并心力衰竭患者中的应用价值。**方法** 选取我院2019年2月至2020年1月到本医院接受治疗的86例扩张型心肌病并心力衰竭患者为研究对象，按照不同护理方式将患者分为对照组和观察组，每组43例，分别采用常规护理模式和双心护理模式，对比两组患者护理满意度、SAS、SDS评分情况。**结果** 观察组护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。护理前，两组SDS、SAS评分对比，无显著差异($P>0.05$)；护理后，观察组SAS、SDS评分明显低于对照组($P<0.05$)。**结论** 双心护理模式具有显著的效果，可以有效提高患者的护理满意度，进而改善患者的心理状态，缓解负面情绪，同时也可以有效提高患者的生活质量。

【关键词】 双心护理模式；扩张型心肌病；心力衰竭

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415(2020)12-182-02

扩张型心肌病心力衰竭的主要发病群体为中老年人，该疾病治疗难度系数较大，病情易反复发作，治疗过程中患者非常容易产生严重的负面情绪，自我效能感较差，对整个治疗效果造成了严重的影响。因此，临床需要针对该疾病加强有效的护理干预。双心护理模式是目前临床上最常使用的一种护理模式，通过行为、语言等方式来改善患者的负面情绪，提高患者的健康行为，确保临床效果^[1]。本次研究选取86例扩张型心肌病并心力衰竭患者为研究对象，探讨双心护理模式在临床上的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2019年2月至2020年1月到本医院接受治疗的86例扩张型心肌病并心力衰竭患者为研究对象，按照不同的护理方式将86例患者划分对照组和观察组，每组43例，观察组：男性25例，女性18例，最小年龄46岁，最大年龄70岁，平均年龄为 (61.21 ± 5.98) 岁；心功能分级：II级27例，III级16例。对照组：男性22例，女性21例，最小年龄47岁，最大年龄69岁，平均年龄为 (62.54 ± 3.27) 岁；心功能分级：II级25例，III级18例。两组基线资料经对比($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 纳入/排除标准

1.2.1 纳入标准

(1)患者均符合扩张型心肌病心力衰竭诊断标准；(2)患者均签署知情同意书，并且通过我院医学伦理委员会的批准。

1.2.2 排除标准

(1)患者一般资料不完整；(2)患者精神异常，护理依从性较差；(3)患者合并严重的肝脏功能障碍疾病。

1.3 方法

对照组实施常规护理模式，检出患者的生命体征，为患者介绍医院环境，做好日常饮食护理和用药指导等。观察组采用双心护理模式，具体护理内容如下：(1)建立双心护理模式小组。由科室内相关领导：例如：护士长、副主任医师及责任护士等成员建立小组，选取有经验的人员为组长，确保成员对双心护理模式的核心和内容具有一定的了解，并具有良好的心理护理技能、沟通能力和语言表达能力^[2]。(2)对患者资料进行收集，与患者多沟通、多交流，可以更加深入的了解患者的文化程度，生活习惯、兴趣偏好等，结合患者的资料制定完善的护理方案。(3)建立良好的护患关系。在护理过程中，护理人员要与患者多沟通和交流，评估患者

的心理状况，给患者耐心的讲解该疾病的发病机制，诱导原因以及正确的治疗方式和生活习惯以及自身的病情状况，使患者可以对自己的状况和疾病有一个充分的了解和认识，使患者对护理人员产生足够的信赖感，增强患者内心的安全感。积极鼓励将患者内心真实的想法和疑惑进行诉说，并耐心解答，取得患者的认可。(4)改善患者的负面情绪，根据患者的各自的性格特征和兴趣爱好，给患者提供一些幽默的视频，分散患者的注意力，改善患者的负面情绪。评定患者病情的严重程度，指导患者做一些体育锻炼，例如：散步、慢跑、骑单车等。另外，还可以给患者播放一些舒缓的轻音乐，使患者可以想象一些美好的事物，利于帮助患者缓解内心的不良情绪。充分调动患者的积极性，护理人员教给患者自我调节情绪的方法和途径，使患者可以自我调节情绪，保持良好的治疗心态，对于病情转归具有极大地促进作用。

1.4 观察指标

(1)护理满意度情况对比，采用医院自制的调查问卷对患者的满意度进行调查，总分为100，非常满意：90分以上；一般满意：60~90分；不满意：60分以下。(2)SDS、SAS评分对比，分数越高，说明患者焦虑、抑郁的情绪程度越严重。

1.5 统计学分析

将SPSS20.0处理器作为处理本次研究中相关资料的主要方法，对研究中的计量资料、计数资料采用t、 χ^2 进行检验，检验结果 $P<0.05$ ，提示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度对比

观察组护理满意度明显高于对照组($P<0.05$)。

表1：两组护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	43	35 (81.40)	6 (13.95)	2 (4.65)	41 (95.35)
对照组	43	28 (65.12)	7 (16.28)	8 (18.60)	35 (81.40)
		χ^2			9.280
		P			0.004

2.2 两组患者SAS、SDS评分对比

护理前，两组SDS、SAS评分对比，无显著差异($P>0.05$)；护理后，观察组SAS、SDS评分明显低于对照组($P<0.05$)。

3 讨论

扩张型心肌病心力衰竭属于临幊上常见的一种心脏疾病，严重影响了患者的身心健康，并且也严重降低了患者的生存

(下转第185页)

临床治疗腰椎间盘突出症，需根据病情严重程度确定治疗方案，一般椎间盘突出较严重或严重压迫神经以及马尾神经的患者无法以保守治疗改善病情，多需要手术摘除椎间盘方能够达到治疗效果^[3]。行经皮椎间孔镜下椎间盘摘除术进行手术治疗，术中给予全面护理配合，对提高手术效率，减轻手术创伤及不良反应影响，促进术后恢复具有重要价值^[4]。本次研究指出，给予术中全面护理配合，通过术前做好手术器械准备、手术室温调节，术中麻醉及手术护理配合、创口冲洗、清创、缝合、止血、输血、垫软垫、体征监测等护理措施的应用，能够较有效地预防与降低多种不良反应的影响。观察组不良反应仅发生1例，发生率较低。另外，术中给予全面护理配合，有利于提高手术效率，促进患者术后早期恢复。术中全面护理配合通过护士给予医师操作配合、做好患者病情监测、观察并处理不良情况的方式，有效促进手术高效进行，也减轻了手术过程中对患者的创伤性影响，有利于患者术后早期恢复与出院^[5]。

总的来说，行经皮椎间孔镜下椎间盘摘除术的患者，术中给予全面护理配合，对预防不良反应发生及影响具有重要价值，也能够提高手术效率，促进患者早期恢复，护理价值显著。

(上接第182页)

质量。临幊上通常采用药物方式进行综合治疗，但是临幊效果会受到多方因素的影响，例如负面情绪，自我效能较低等，因此为了更好地改善患者的临幊症状，需要在治疗的过程中加强有效的护理干预^[3]。双心护理模式在护理过程中能够有效改善患者的负面情绪，增强患者战胜疾病的自信心，进而改善患者的预后。本次研究中，对扩张型心肌病心力衰竭患者，开展双心护理模式，护理满意度显著高于常规护理模式，提示该护理模式可以针对患者的实际病情和内心需求为患者制定个性化心理护理方案，利于更好的拉近与护理人员之间的距离，建立和谐的护患关系，从而提高临幊护理满意度。另外，对扩张型心肌病心力衰竭实施双心护理模式，患者的SDS、SAS评分显著低于常规护理模式，说明双心护理模式在护理过程中以患者为中心，充分尊重患者的个体差异，根据患者病情制定切

表2：两组患者SAS、SDS评分对比[n(%)]

分组	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	46	58.95±4.21	45.16±3.87	58.01±3.02	46.16±3.84
对照组	46	57.03±3.11	59.21±5.79	57.11±2.87	53.12±3.72
t		2.488	13.683	1.146	8.829
p		0.015	0.000	0.146	0.000

(上接第183页)

PDCA循环管理是一种闭环式管理，能够从计划、实施、检查、总结四个方面完成护理管理，且能够在循环中促进护理管理质量持续提升，降低患者手术风险。观察组患者术后感染发生率明显低于对照组，且患者护理满意度更高，证明PDCA循环管理能够帮助患者规避手术风险，对促进患者康复十分有利，值得推广。

参考文献

[1] 夏燕萍.经皮脊柱内窥镜下腰椎间盘髓核摘除术的手术配合及护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(52):58+112.

[2] 张红微.腰椎间盘镜下行腰椎间盘摘除术患者的临床护理方法及效果[J].中国医药指南,2019,17(15):268-269.

[3] 杨秀.优质护理在椎间孔镜下腰椎间盘突出髓核摘除术中的应用及对护理满意度影响分析[J].当代护士(上旬刊),2019,26(07):132-133.

[4] 李大红,曹元.探讨经皮椎间孔镜下行腰椎间盘髓核摘除术的手术配合及护理要点[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(91):359-360.

[5] 孙峰.经皮椎间孔镜下腰椎间盘摘除术护理配合及体会[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(47):9199+9201.

表2：两组手术时间、术后出院时间比较(±s)

组别	手术时间(min)	术后出院时间(d)
观察组(n=37)	69.34±3.20	4.02±0.62
参照组(n=37)	83.23±4.36	5.17±0.66
t	15.622	7.725
P	<0.05	<0.05

合实际的护理方案，能够全面全方位满足患者的心理需求，利于更好的改善患者的心理状态，控制患者的负面情绪，进一步增强患者战胜疾病的自信心，对患者病情转归具有积极作用。

综上所述，双心护理模式对于扩张型心肌病心力衰竭患者具有显著的效果，对提高护理满意度，改善患者负面情绪具有至关重要的作用，利于改善预后。

参考文献

[1] 王春.延续性护理应用于溃疡性结肠炎患者的效果评价[J].基层医学论坛,2019,23(33):4821-4822.

[2] 姜微.延续性中医护理应用于溃疡性结肠炎患者的实践[J].健康之友,2019,(21):92-93.

[3] 钱彦,姜丽娜,朱利.延续性护理对溃疡性结肠炎患者用药依从性的影响[J].辽宁医学杂志,2019,33(4):64-66.

参考文献

[1] 童晓红,吴喜荣,韩美洁.PDCA循环护理模式在骨科患者术后感染预防中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(22):71-74.

[2] 杨美英,马丽波,刘培英,等.PDCA循环管理模式在骨科护理管理中的运用分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(73):247-248.