

# 人文关怀理念在慢性心衰患者护理中的应用及对护理满意度分析

成丽华

滨海县人民医院 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 人文关怀理念在慢性心衰患者护理中的应用及对护理满意度分析。方法 选取我院 2020.5-2021.11 诊治的 78 例慢性心衰患者为研究对象, 将其随机分为实验组和对照组, 分别实施人文关怀理念护理和常规护理, 比较两组慢性心衰患者应用不同护理方法的效果和护理满意度。结果 两组慢性心衰患者临床治疗中配合实施不用护理措施, 其中护理前两组患者 EIFScBS 评分比较, 实验组患者评分为 (38.51±7.48) 分, 对照组患者评分为 (38.21±7.24) 分, 两组患者 EIFScBS 评分没有显著差异, 实施不同护理之后, 实验组患者评分为 (15.62±3.26) 分, 对照组患者评分为 (26.13±5.12) 分, 实验组患者 EIFScBS 评分低于对照组患者,  $P < 0.05$ ; 两组慢性心衰患者临床治疗中配合实施不用护理措施, 实验组慢性心衰患者症状表现、日常情绪、社会支持、精神状态四项生活质量评分均高于对照组, 实验组患者生活质量优于对照组患者,  $P < 0.05$ ; 比较实施不同护理方法的慢性心衰患者护理满意度, 实验组患者护理满意度 94.87%, 对照组患者护理满意度 76.92%, 实验组患者的护理满意度高于对照组患者,  $P < 0.05$ 。护理实施之后, 实验组慢性心衰患者自我护理行为、生活质量和护理满意度均优于对照组患者。结论 慢性心衰患者在临床治疗中, 配合治疗方案实施人文关怀理念指导下的护理, 对于患者治疗效果提升效果显著, 为慢性心衰患者护理实施提供了良好的途径, 有效地促进患者生活质量的优化, 更好的以患者为中心, 满足患者住院疾病治疗期间的医疗和生活方面的需求, 实施人文关怀理念指导下的慢性心衰患者对于医院采取的护理满意度更高。

〔关键词〕慢性心衰患者; 人文关怀理念; 应用; 护理满意度

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 03-100-02

慢性心衰患者在诊断治疗期间, 会受到疾病影响, 出现多种负面情绪状态, 应该应用有效的护理模式, 满足患者生理与心理方面的需求, 本文就是在探究人文关怀理念在慢性心衰患者护理中应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2020.5-2021.11 诊治的 78 例慢性心衰患者为研究对象, 将其随机分为实验组和对照组, 分别实施人文关怀理念护理和常规护理, 39 例实验组患者中男性 23 例女性 16 例, 年龄 51-78 岁, 平均 (65.25±6.56) 岁; 39 例对照组患者中男性 24 例女性 15 例, 年龄 52-77 岁, 平均 (65.31±6.60) 岁。两组患者的年龄和性别对研究效果无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者实施常规护理, 在患者治疗中提供常规护理保障措施, 增加针对患者病情的关注, 对患者开展健康知识教育<sup>[1]</sup>。

实验组患者实施人文关怀理念护理, 主要是以患者为中心开展护理, 满足患者人文关怀需求, 不排除患者之间的差异性: (1) 对于慢性心衰患者实施个性化人文关怀护理, 患者在治疗期间需要长期使用药物进行疾病控制, 长期需要卧床治疗, 导致患者比较容易出现焦虑的情绪状态, 护理人员应该能了解患者疾病症状和心理状态, 给予患者听音乐看视频等娱乐休闲活动<sup>[2]</sup>。可以为患者适当垫高枕头, 提升患者舒适度, 改善患者呼吸困难症状, 长期需要输液治疗的患者可以采取静脉留针的方式, 针对高龄患者可以采取电动气垫床, 降低患者出现压疮的风险<sup>[3]</sup>。(2) 环境人文关怀护理, 要为患者治疗提供温馨舒适的病房环境, 保障病房干净整洁, 适当的对病房探视人数进行限制, 日常的一些生活设施应该

及时地告知患者, 帮助患者更好地融入医院治疗环境<sup>[4]</sup>。(3) 健康知识宣教, 开展健康宣教工作不能机械地完成任务, 要穿插在患者检查治疗的过程中, 要具有个性化特征, 根据患者的学历背景来选择健康知识宣教形式, 包括让患者阅读健康宣传手册, 开展一对一的健康教育<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较两组实施不同护理方法患者 EIFScBS (中文版欧洲心力衰自我护理行为量表评分) 评分, 总分 60 分, 12 个条目, 1 分为完全做到, 5 分为从来没有做到, 分数越低患者自我护理行为越好; 比较两组患者护理之后生活质量, 应用采取 SF-36 量表评估, 包括患者疾病症状表现、日常情绪、社会支持、精神状态四项, 每一项评分越高采取生活质量越好; 比较患者对于护理满意度, 采取我院自制的护理满意度调查问卷评估, 满分 100 分, 分数越高护理满意度越高, 非常满意 (100-80 分)、满意 (79-60 分) 和不满意 (59-0 分), 满意度 = 非常满意 + 满意。

### 1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理, 计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ),  $t$  检验, 计量资料 ( $n, \%$ ), 卡方检验, 用  $P < 0.05$  表示有意义。

## 2 结果

### 2.1 EIFScBS 评分

表 1 护理前后患者 EIFScBS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 护理前        | 护理后        |
|-----|----|------------|------------|
| 实验组 | 39 | 38.51±7.48 | 15.62±3.26 |
| 对照组 | 39 | 38.21±7.24 | 26.13±5.12 |
| t   | —  | 0.17       | 10.81      |
| P   | —  | 0.85       | 0.00       |

两组慢性心衰患者临床治疗中配合实施不用护理措施,

其中护理前两组患者 EIFScBS 评分没有显著差异, 实施不同护理之后, 实验组患者 EIFScBS 评分低于对照组患者,  $P < 0.05$ 。

## 2.2 生活质量

两组慢性心衰患者临床治疗中配合实施不用护理措施, 实验组患者生活质量优于对照组患者,  $P < 0.05$ 。

表 2 患者生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 症状表现             | 日常情绪             | 社会支持             | 精神状态             |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 实验组 | 39 | 80.12 $\pm$ 5.62 | 78.85 $\pm$ 6.12 | 82.21 $\pm$ 4.51 | 80.23 $\pm$ 8.24 |
| 对照组 | 39 | 72.52 $\pm$ 6.12 | 68.59 $\pm$ 7.21 | 69.58 $\pm$ 5.86 | 65.62 $\pm$ 7.12 |
| t   | -- | 5.71             | 6.77             | 10.66            | 8.37             |
| P   | -- | 0.00             | 0.00             | 0.00             | 0.00             |

## 2.3 护理满意度

比较实施不同护理方法的慢性心衰患者护理满意度, 其中实验组患者的护理满意度高于对照组患者,  $P < 0.05$ 。

表 3 护理满意度比较 (n, %)

| 组别       | 例数 | 非常满意       | 满意         | 不满意       | 满意度        |
|----------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 实验组      | 39 | 23 (58.97) | 14 (35.90) | 2 (5.13)  | 37 (94.87) |
| 对照组      | 39 | 12 (30.77) | 18 (46.15) | 9 (23.08) | 30 (76.92) |
| $\chi^2$ | -- | --         | --         | --        | 5.18       |
| P        | -- | --         | --         | --        | 0.02       |

## 3 讨论

慢性心衰患者疾病症状表现主要是患者心脏排血量下降, 导致出现了动脉供血不足, 疾病症状表现对于患者的生活质量和生理机能造成了严重的影响, 一般临床针对患者主要采取药物治疗, 可以有效地缓解患者心衰的症状, 但是针对患者疾病对患者心理层面的影响不能够缓解<sup>[6]</sup>。应该实施有效的护理措施给予患者人文关怀, 为患者治疗期间实施人文关怀理念指导下的护理, 能够以患者的需求开展护理, 人文关怀是指生活中各种文化现象, 是一种人文主义关怀, 注重慢性心衰患者之间的差异性, 在患者护理服务中实施, 主要是能够给予患者心理、生理上的支持, 在开展护理的过程中, 尊重患者相关隐私, 满足患者护理服务需求, 能够有效地优化患者对于护理措施的满意程度<sup>[7]</sup>。

两组慢性心衰患者临床治疗中配合实施不用护理措施, 其中护理前两组患者 EIFScBS 评分没有显著差异, 实施不同

护理之后, 实验组患者 EIFScBS 评分低于对照组患者,  $P < 0.05$ ; 两组慢性心衰患者临床治疗中配合实施不用护理措施, 实验组患者生活质量优于对照组患者,  $P < 0.05$ ; 比较实施不同护理方法的慢性心衰患者护理满意度, 其中实验组患者的护理满意度高于对照组患者,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 慢性心衰患者在临床治疗中, 配合治疗方案实施人文关怀理念指导下的护理, 对于患者治疗效果提升效果显著, 促进患者生活质量的优化。

## [参考文献]

- [1] 林丽霞. 人文关怀理念在慢性心力衰竭患者护理中的应用体会 [J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2021, 11(9):3.
- [2] 陈周玉. 人文关怀在耳鼻喉内窥镜检查护理中的应用 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(1):2.
- [3] 顾娜维. 优质护理中加强人文关怀对手术室患者的应用效果研究 [J]. 2021(2018-6):808-810.
- [4] 邓成英. 人文关怀理念在慢性心衰患者护理中的应用效果分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9(11):2.
- [5] 郑璐. 慢性心衰患者治疗中采用人文关怀护理理念对患者心理状态的影响 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(7):2.
- [6] 刘俊梅, 王海玲. 持续性人文关怀理念对 ICU 患者 SDS, SAS 评分分析 [J]. 中外女性健康研究, 2021(15):2.
- [7] 赵连跃. 持续性的人文关怀理念在 ICU 护理中的应用效果及对患者心理状态的影响研究 [J]. 系统医学, 2021, 6(16):5.

(上接第 99 页)

## 2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示, 在患者护理总满意率上, 观察组 95.35%, 对照组 81.40%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

| 分组  | n  | 很满意        | 基本满意       | 不满意       | 护理总满意率 |
|-----|----|------------|------------|-----------|--------|
| 观察组 | 43 | 23 (53.49) | 18 (41.86) | 2 (4.65)  | 95.35% |
| 对照组 | 43 | 11 (25.58) | 24 (55.81) | 8 (18.60) | 81.40% |

注: 两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

具体处理应对中需要做好各环节的优化管理, 一方面, 在各生理护理中要穿插心理护理、认知建设; 另一方面, 要充分调动家属在有关护理工作中的配合作用, 避免家属的负面情绪与不当行为、认知而构成的患者治疗不配合。要构建良好的病房环境, 甚至要做好病房环境细节控制。控制人员数量, 保持和谐的病友关系。做好温度、湿度、采光、空气质量各方面的优化, 提升整体的体感舒适度, 由此来达到心理层面舒适度优化。要充分的意识到护理工作需要考虑整体因素,

而不仅仅集中在传统的生理层面。患者对疾病治疗的配合以及整体治疗护理的评价来自于她心理、认知、生理各层面的状态, 各方面相互影响, 互相支撑, 需要做好整体观察干预。对于护理人员需要做好综合素养的培养, 保持良好的沟通互动能力, 提升观察判断能力, 能够灵活应对多种情况所需。

总而言之, 全程优质护理对提升乳腺肿瘤患者围术期护理满意度有较好的辅助作用, 减少负面情绪, 整体状况更为理想。

## [参考文献]

- [1] 万丽贤, 姚兴飞. 全程优质护理对乳腺肿瘤围术期患者舒适性和满意度的影响分析 [J]. 医药前沿, 2020, 10(29):178-179.
- [2] 李岩. 全程优质护理对乳腺肿瘤围术期患者舒适性的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(7):279-280.
- [3] 王祺. 探讨乳腺良性肿瘤患者围术期应用全程优质护理的临床效果及预后 [J]. 健康大视野, 2020(2):260.
- [4] 张翠华. 乳腺良性肿瘤围术期中应用全程优质护理的临床分析 [J]. 婚育与健康, 2021(4):63.