

# 优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果评价

南 婷

(子长市人民医院 陕西 子长 717300)

**【摘要】**目的：针对优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果展开分析。方法：选取我院心内科2021年01月~2022年01月期间收治的126例患者，抛币法分为对照组和研究组，各63例。对照组给予常规护理，研究组给予优质护理，比较两组患者护理前后焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、生活质量评分(SF-36)及各项心功能指标与护理满意度。结果：护理前，两组患者各项评分及心功能指标差异对比，无统计学意义( $P>0.05$ )；护理后，研究组SAS、SDS评分低于对照组，SF-36评分高于对照组( $P<0.05$ )；研究组左室短轴缩短率(FS)、6 min步行距离(6MWT)、心脏的每搏输出量与心室舒张末期容积最大容量的比值(EF)均高于对照组，研究组护理满意度优于对照组( $P<0.05$ )。结论：在心内科护理服务中应用优质护理效果显著，有助于减轻负性情绪对患者的影响，改善患者心功能，提升患者生活质量与临床护理满意度，具有推广及应用价值。

**【关键词】**优质护理；心内科；SAS；SDS；SF-36；心功能

**【中图分类号】**R473.5 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2097-2644(2023)11-0239-03

近年来，我国社会经济快速发展，人们生活水平日益提高，饮食结构发生改变，工作压力明显增加，这也导致了心血管疾病发病率呈持续上升态势，严重影响人们生命健康和生活质量<sup>[1]</sup>。心内科是心血管内科的简称，属于医院重要组成部分，主要收治心血管疾病患者，如高血压、心绞痛、心力衰竭、心肌梗死和心肌炎等均为心内科常见疾病<sup>[2]</sup>。心内科就诊患者多为老年人，发病较为突然、病情较为严重且进展迅速，发病后如果无法及时接受有效治疗，很可能引发严重并发症，甚至直接危及患者生命安全<sup>[3]</sup>。此外，由于缺乏对自身疾病的了解，很多患者发病后会产生焦虑、恐惧、紧张、不安等诸多负面情绪，使得心理应激反应增加，从而增加治疗难度，还可能影响治疗效果，不仅增加其家庭经济压力，还需加大医疗资源的投入，增加社会压力。因此，临床心内科患者在治疗期间需加强护理干预管理，以减少治疗期间不良事件或不良反应的发生概率，确保治疗效果，促进患者快速康复出院。但常规护理干预通常以满足患者疾病需要目的，且程序化较为严重，缺乏灵活性、针对性及系统性，整体护理效果有待提升，并不能满足临床护理需要。近年来，优质护理在临床的应用价值逐渐被重视，优质护理始终秉承“以人为本”“以患者为中心”的护理理念，关注患者需求，从多方面入手，满足患者心理与生理的双重需要，从而有效缓解患者负性情绪，帮助患者建立良好治疗心态，改善患者预后<sup>[4]</sup>。本次研究针对优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果展开分析，具体报告如下。

## 1 对象和方法检查

### 1.1 对象

选取我院心内科2021年01月~2022年01月期间收治的126例患者，采用抛币法分为对照组和研究组，各63例。对照组：男32例、女31例，年龄42~81岁、平均年龄(55.64±3.27)岁，病程1~12年、平均病程(5.69±2.34)年，疾病类型：冠心病9例、心律失常12例、心肌梗死10例、心绞痛6例、心力衰竭5例、高血压16例、高脂血症5例；研究组：男33例、女30例，年龄43~80岁、平均年龄(54.78±4.27)岁，病程1~13年、平均病程(5.35±2.26)年，疾病类型：冠心病8例、心律失常10例、心肌梗死9例、心绞痛8例、心力衰竭8例、高血压17例、高脂血症3例。两组患者基本资料对比，差异较小( $P>0.05$ )。

**纳入标准：**(1)合相应疾病诊断标准，且通过影像学实验室指标检测确诊。(2)了解本次研究详情，并签署同意书。

**排除标准：**(1)合并其他严器官疾病，如肝肾肾功能不全者。(2)患有精神疾病或存在认知障碍，交流与沟通受限者。(3)病情进展迅速，生命体征不稳定者。(4)未全程参与研究或不配合研究者。

我院伦理会对本次研究完全知情，并批准开展研究。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理，即积极为患者开展健康知识宣教，密切关注患者病情变化，及时给予患者药物指导、饮食指导及用药指导，嘱咐患者严格遵循医嘱治疗。

研究组给予优质护理，具体如下：

(1) 优质心理护理：心内科疾病大多发病较为突然，且病情进展十分迅速，因此很多患者发病后会产生焦虑、恐惧、紧张等负面情绪，对患者治疗工作的开展十分不利。因此护理人员需密切关注患者情绪变化，及时与患者沟通，了解想法，解答患者疑问，消除患者治疗顾虑，取得患者信任，与患者建立良好的护患关系。举康复较好的案例鼓励患者，帮助患者树立积极的治疗心态，提升患者治疗配合度。

(2) 优质健康宣教：患者情绪波动较大、治疗依从性较低与缺乏疾病相关知识密切相关，因此患者病情稳定后可通过视频、健康手册、图片等形式开展健康知识宣教，主要讲解疾病发生原因、治疗方式、治疗期间注意事项、可能存在的并发症及预防措施等，增强患者对自身疾病的认知，提高患者自我管理能力及自我管理意识。

(3) 优质饮食护理：心内科患者治疗期间肠胃功能受到影响，进食相对困难，营养摄入不足，不利于患者疾病康复。因此，护理人员需询问患者饮食习惯、爱好等，根据患者病情特征，制定科学的饮食管理方案。鼓励患者坚持少食多餐、低脂、低盐、低热量、低胆固醇饮食，强调科学饮食、均衡饮食的重要性，帮助患者减轻心脏负荷。固定每日就餐量及就餐时间，详细告知日常饮食中的注意事项，确保患者每日营养摄入充足。

(4) 优质基础护理：密切关注患者各项生命体征变化情况，加强病房巡视，帮助翻身困难的患者更换体位，以提升患者治疗舒适度。每日帮助患者按摩肢体，以促进血压循环，避免发生静

脉血栓。在药物包装上详细备注药物使用剂量、使用时间及注意事项，提醒患者规范用药，提升患者用药安全性。为患者制定科学的运动计划，鼓励患者尽早下床运动，以增强身体素质，促进疾病快速康复。

1.3 观察指标

①采用后焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、生活质量量表(SF-36)比较两组患者护理前后心理状态及生活质量变化情况。SAS、SDS评分以50分为分界线，轻度50~59分，中度60~69分，重度69分以上；SF-36评分：满分为100分，90~100分为非常好；80~90分为很好；70~80分为好；60~70分为一般；总分<60分为差。②比较两组患者护理前后心功能指标变化情况，主要包括FS、6MWT、EF三项。③采用我院自制调查问卷比较两组患者护理满意度，满分100分，总分<60为不满意，60~79分为比较满意，80~99分为满意。

1.4 统计学分析

使用SPSS 22.0软件分析，使用t和( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料，P<0.05为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后心理状态及生活质量比较

护理前，两组患者各项评分对比无明显差异(P>0.05)；护理后，研究组SAS、SDS评分均低于对照组，SF-36评分高于对照组(P<0.05)，如表1。

表1 两组患者治疗前后心理状态及生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ 分)

| 组别  | 例数 | SAS        |            | SDS        |            | SF-36      |            |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|     |    | 治疗前        | 治疗后        | 治疗前        | 治疗后        | 治疗前        | 治疗后        |
| 对照组 | 63 | 55.35±2.47 | 46.68±2.03 | 56.38±2.61 | 45.25±2.47 | 72.35±2.69 | 84.48±2.35 |
| 研究组 | 63 | 55.61±2.92 | 40.16±2.19 | 55.51±2.47 | 41.33±2.24 | 72.39±2.84 | 93.69±2.52 |
| t   |    | 0.540      | 17.330     | 1.922      | 9.331      | 0.081      | 21.215     |
| p   |    | 0.590      | 0.001      | 0.057      | 0.001      | 0.935      | 0.001      |

2.2 护理前后心功能指标变化情况比较

护理前，两组患者各项心功能指标对比无明显差异(P>0.05)；

护理后，研究组FS、6MWT、EF指标均高于对照组(P<0.05)，如表2。

表2 两组患者护理前后心功能指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | FS (%)     |            | 6MWT (m)      |               | EF (分)     |            |
|-----|----|------------|------------|---------------|---------------|------------|------------|
|     |    | 治疗前        | 治疗后        | 治疗前           | 治疗后           | 治疗前        | 治疗后        |
| 对照组 | 63 | 24.89±3.36 | 28.61±4.06 | 402.25±119.37 | 463.38±120.76 | 38.42±3.02 | 53.75±4.13 |
| 研究组 | 63 | 24.76±3.48 | 37.74±4.12 | 401.59±118.87 | 520.38±125.91 | 38.53±3.11 | 62.43±4.32 |
| t   |    | 0.213      | 12.528     | 0.031         | 2.593         | 0.201      | 11.528     |
| p   |    | 0.831      | 0.001      | 0.975         | 0.011         | 0.841      | 0.001      |

2.3 护理满意度比较

研究组护理满意度明显优于对照组(P<

0.05)，如表3。

表3 两组患者护理满意度对比 ( $\bar{x} \pm s$  分)

| 组别       | 例数 | 护理满意度评分    |
|----------|----|------------|
| 对照组      | 63 | 84.29±3.77 |
| 研究组      | 63 | 93.38±3.62 |
| <i>t</i> |    | 13.804     |
| <i>P</i> |    | 0.001      |

### 3 讨论

心血管疾病在临床十分常见,疾病种类繁多,且病情变化迅速,治疗方式较为复杂,治疗周期较为漫长,以目前的医疗技术而言,很难在短时间内取得理想治疗效果<sup>[5]</sup>。在心内科疾病中,部分疾病致残率、致死率都处于较高水平,对患者生命健康及其家庭造成严重影响。近年来,人们生活水平明显得到提升,日益重视自身健康问题,因此单纯采取治疗措施无法满足患者治疗需求,还需要实施科学、合理的护理干预,以确保治疗效果,减少治疗痛苦。现代医疗技术逐渐完善,医疗服务水平必须跟上医疗技术发展水平,在患者治疗期间配合科学护理干预已成为临床治疗工作中不可或缺的一部分<sup>[6]</sup>。心内科收治的患者多为严重慢性病患者,具有较高的复发风险,患者长期仍受疾病的折磨,情绪较为低落,因此临床护理难度较大,常规护理内容相对单一,且很少关注患者心理方面的需要,在长时间临床应用中显示出许多弊端,无法满足临床护理需要<sup>[7]</sup>。

为了适应临床发展需求,优质护理应运而生,并被广泛应用于临床护理中。这种护理模式科学性较强,护理过程中强调“以人为本”的护理理念,关注患者心理需求,并通过实施细致的护理措施解决患者生理、心理等各方面的问题,让患者获得身心的愉悦,护理期间充分尊重患者人格及个体差异,满足不同患者不同护理需要,从而取得良好护理效果<sup>[8-9]</sup>。优质护理不同于常规护理,护理工作开展是以患者病情、身体情况为基础,更加具有针对性、有效性与科学性。

本次研究中,比较了两组患者护理前后 SAS、SDS、SF-36 评分,研究组 SAS、SDS 评分低于对照组,SF-36 评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。说明优质护理在缓解患者负性情绪,改善患者生活质量方面有重要价值。优质护理中,患者心理干预处于重要地位,因情绪波动所导致的应激反应会直接影响最终治疗效果,因此通过护理措施让患者保持良好治疗心态是临床护理工作的目标之一<sup>[10]</sup>。通过对比两组患者 FS、6MWT、EF 三项心功能指标发现,研究组护理各项指标均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。说明优质护理在改善患者心功能,促进患者疾病康复方面有积极意义。优质护理主要从心理护理、饮食指导、健康宣教、基础护理等多个方面入手,可有效提升患者对自身疾病的了解,使其以正确的态度面对自身疾病,降低心理

负担,使患者身心处于放松状态,从而更加积极配合治疗,确保了用药规范性<sup>[11]</sup>。通过为患者提供足够的营养支持,可改善患者体质,增强机体抵抗能力,并为患者疾病康复奠定坚实的基础。另外,研究组护理满意度明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ),进一步证实优质护理在临床应用的可行性。

综上所述,在心内科患者治疗期间实施优质护理,可消除负性情绪对患者的影响,有效提升患者治疗配合度,有助于改善患者心功能,提升患者生活质量,值得应用与推广。

### 参考文献

- [1] 葛纯. 优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(30): 41-42.
- [2] 张明. 优质护理应用于心内科患者效果评价[J]. 黑龙江医药, 2020,33(1): 225-227.
- [3] 马素梅. 优质护理对心内科患者的护理效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(21): 136,139.
- [4] 王光萍. 心内科优质护理融入人性化护理服务的应用效果分析[J]. 系统医学, 2020,5(10): 181-183.
- [5] 杨青青. 优质护理模式在心内科重症患者中的应用观察[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2020,7(4): 108,112.
- [6] 王畅. 优质护理对冠心病心绞痛患者心理状态及疼痛控制的影响[J]. 中国医药指南, 2023,21(7): 162-164.
- [7] 任玉娇, 周焕芳. 四维度创新服务理念在心内科优质护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2019,38(16): 2659-2663.
- [8] 文春瑾. 优质护理服务在心内科护理工作中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2018,18(84): 294,298.
- [9] 王琴. 优质护理模式应用于心血管内科的护理效果评价[J]. 湘南学院学报(医学版), 2021,23(2): 58-60.
- [10] 戚倩. 探析优质护理模式在心内科 62 例危重患者中的康复效果[J]. 中国医药指南, 2021,19(36): 132-133.
- [11] 杜爱芹. 优质护理应用于心内科护理中的临床效果评价分析[J]. 系统医学, 2021,6(2): 168-170,173.