

表 2 两组患者护理满意度比较[例(%)]

| 组别  | n  | 非常满意       | 较满意       | 满意       | 不满意      | 总满意        |
|-----|----|------------|-----------|----------|----------|------------|
| 实验组 | 37 | 22(59.46)* | 8(21.62)  | 6(16.22) | 1(2.70)* | 36(97.30)* |
| 对照组 | 37 | 13(35.14)  | 10(27.03) | 7(18.92) | 7(18.92) | 30(81.08)  |

注：与对照组比较，\*P<0.05。

3 讨论

伴随着我国社会经济的不断发展,人们的生活水平迈入了一个新的台阶,法律意识逐渐增强,近些年,据有关统计发现,医疗纠纷案件出现率呈逐年增长趋势,给患者及其家属造成了严重的心理困扰,同时也严重影响着医院的日常工作秩序<sup>[2]</sup>。目前,风险管理已成为了诸多医院体系建设的重点内容,构建风险管理机构,贯彻落实风险管理制度,强化高危护理环节监管,能最大限度地降低医疗护理纠纷发生率<sup>[3]</sup>。现阶段,经由临床实践发现,在临床护理工作中,往往容易忽视护理风险估计,而出现护理风险时往往应对不足,易扩大事态,严重影响着医院的整体形象,故风险管理显得尤为必要<sup>[4]</sup>。有学者对 100 例住院患者进行平行对照研究,结果表明,风险管理组不良护理事件发生率仅为 8.00%,明显低于没有实施风险管理组(24.00%),且护理满意度(90.00%)显著高于没有实施风险管理组(70.00%),表明风险管

理应用在护理管理中具有重要的临床意义<sup>[5]</sup>。

本文研究结果显示,实验组不良事件发生率和护理总满意率均优于对照组, $P<0.05$ ,证明风险管理在护理管理中具有重要的作用,这与相关研究结论具有一致性。实施风险管理后,可提升护理人员的业务水平,增强其服务意识,在护理工作中对潜在的护理风险进行系统识别及评价,并予以针对性的预防及处理措施,可降低护理纠纷发生率,提高患者满意度<sup>[6]</sup>。综上所述,风险管理应用于护理管理中可降低不良护理事件发生率,提升患者满意度,值得临床推广应用。

参考文献

[1]武淑敏.护理风险管理在 ICU 护理管理中的应用[J].现代临床护理,2012,11(1):70-72  
[2]万艳,张献珍.风险管理在护理管理中实施及对护理质量的影响分析[J].护理实践与研究,2012,9(24):90-91  
[3]吴云梅.风险管理在护理管理中的应用及效果分析[J].白求恩医学院学报,2013,11(6):544-545  
[4]张娟.风险管理在护理管理中的重要性和实现措施[J].中国实用医药,2013,8(31):262-263  
[5]程思锋.风险管理在护理管理中的应用效果探讨[J].湖南中医药大学学报,2014,34(2):45-46  
[6]杜丽君.风险管理在护理管理中的应用体会[J].中国乡村医药,2013,20(20):72-73

(收稿日期:2014-09-18)

优质护理在冠心病患者护理中的应用观察

付华莉

(四川省成都市第五人民医院心内科 成都 611130)

摘要:目的:研究优质护理在冠心病患者护理中的应用效果。方法:将 102 例患者随机分成对照组和实验组各 51 例,对照组采用常规护理,实验组采用优质护理,比较两组患者的临床情况及生活质量评分。结果:实验组生理功能、社会功能、合理用药、规范饮食及自我监测分数均高于对照组,实验组心率、血压较对照组下降,心绞痛患者例数、住院时间少于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:对冠心病患者采用优质护理,可改善患者临床症状,缩短患者住院时间,提高患者生活质量。

关键词:冠心病;优质护理;生活质量;应用观察

中图分类号:R473.54

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.03.055

冠心病是指因为脂质代谢发生不正常,人体血液中的脂质沉着在原本光滑的动脉内膜上,并且形成类似于粥样的脂质物质堆积形成白色斑块,临床将这种情况称为动脉粥样硬化<sup>[1]</sup>。随着人口的老齡化,冠心病在我国的发病率较高,对患者的生命及健康构成严重威胁。在积极采取有效救治措施的同时,开展优质护理服务,是确保患者预后的关键<sup>[2]</sup>。本文对冠心病患者开展优质护理,取得较好效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 1 月~2013 年 2 月来我院治疗的冠心病患者 102 例,所有患者均为自

愿参加临床试验,无精神障碍,有正常的语言和思维能力。所有患者按照随机对照法分为对照组和实验组各 51 例,对照组中男 29 例,女 22 例,年龄 42~78 岁,平均年龄(60.22± 18.03)岁;实验组中男 31 例,女 20 例,年龄 45~77 岁,平均年龄(61.05± 16.32)岁。两组患者一般资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.2 方法 对照组:采用常规护理。实验组:采用优质护理:(1)基础护理:护理人员每天指导护理员扫床,保证床单的清洁、整齐,保证患者的舒适;对于身体较弱需要卧床的患者,护理人员应根据评分建立翻身卡,按时协助患者翻身,防止发生压疮。(2)密

切观察病情:严密观察患者的血压、脉搏、心率、神智及瞳孔情况,做好记录;实施床旁交接班,经常询问患者的状况,若患者出现面色苍白、发绀、呼吸困难、血压下降、尿少或无尿及可能出现的并发症,立即通知医生并配合医生抢救,保证患者的安全<sup>[3]</sup>。(3)饮食护理:选择易消化、低脂、低热量的饮食,选择优质蛋白、注意钙和钾的补充,多食用新鲜的蔬菜和水果预防便秘,多食用芹菜、薯类、香蕉等粗纤维的食物,改变不良饮食习惯,如高糖、高热量饮食<sup>[4]</sup>。(4)专科护理:做好疼痛部位的观察及评估,制定缓解疼痛的方法,加强观察,积极吸氧,监测生命体征,遵医嘱应用硝酸甘油等药物,做好冠心病一、二级预防,防范高血压、吸烟、糖尿病、肥胖等危险因素<sup>[5]</sup>。(5)康复护理:在住院康复期间加强心理护理、健康宣教,鼓励患者自理生

活,以减轻长期卧床造成的心理、身体不适感,减少静脉血栓、压疮等并发症的发生率;坚持散步,制定康复计划,使日常生活全面恢复<sup>[6]</sup>。(6)出院指导:定期电话随访,定期复查,发现异常及时就诊。

1.3 效果评定 采用 SF-36 量表对患者生存质量进行评分,分数越高,表明效果越明显。

1.4 统计学方法 采用 SPSS11.5 软件包对数据进行统计分析,计数资料采用  $\chi^2$  检验,以百分率表示,计量资料采用  $t$  检验,以  $(\bar{x} \pm s)$  表示。 $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分比较 实验组生理功能、社会功能、合理用药、规范饮食及自我监测分数均高于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者生活质量评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | n  | 生理功能         | 社会功能         | 合理用药         | 规范饮食         | 自我监测         |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 51 | 76.85± 8.21  | 64.73± 7.53  | 46.31± 7.12  | 43.00± 7.23  | 54.82± 4.62  |
| 实验组 | 51 | 84.01± 9.81* | 79.61± 9.23* | 72.02± 8.26* | 73.69± 9.26* | 68.51± 5.81* |

注:与对照组比较,\* $P<0.05$ 。

2.2 两组患者临床情况比较 实验组心率、血压较对照组下降,心绞痛患者例数、住院时间少于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者临床情况比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | n  | 心率<br>(次/min) | 收缩压<br>(mm Hg) | 心绞痛<br>[例(%)] | 住院时间<br>(d)  |
|-----|----|---------------|----------------|---------------|--------------|
| 对照组 | 51 | 92.62± 12.13  | 168± 18        | 30(58.82)     | 25.84± 6.22  |
| 实验组 | 51 | 74.81± 10.25* | 145± 14*       | 14(27.45)*    | 18.59± 4.38* |

注:与对照组比较,\* $P<0.05$ 。

3 讨论

冠心病是常见的心血管系统疾病,临床表现为心悸、胸骨后疼痛、窒息感等,严重影响患者的生活质量。随着护理模式的改变,患者往往不仅是需要治疗疾病,更要重视护理工作能否协助医疗,促进患者的康复。从 2010 年开始,全国大范围的医院开展优质护理服务示范活动,为患者提供全面细致的护理服务。在开展优质护理服务活动中,护理人员的职责是更好地为患者服务,让患者感受到医护人员的安全感和可信程度,全面落实护理人员的职责和义务,更好地为患者提供帮助<sup>[7]</sup>。护理人员要本着让患者满意、政府满意、医生满意、领导满意、社会满意等 6 个满意的精神,为患者服务。护理人员应夯实基础护理,优化工作流程,提升服务品质,深化护理内涵<sup>[8]</sup>,促进护理质量的提升。优质护理服务能够以护理人员为中心,以服务为核心,将时间还给护理人员,让护理人员更多的与患者交流。部分临床护理人员对基础护理的重视不够,导致长期卧床患者出

现压疮、下肢深静脉血栓等,给患者带来不必要的痛苦,导致护患关系的紧张。如何开展优质护理服务?护理人员首先要提高自身对优质护理服务的认识,改变传统的护理观念,明确责任,重视康复训练及心理指导,帮助患者树立战胜疾病的信心,工作认真负责,理论结合实际,认真观察病情,重视安全管理,明确责任和义务,工作勤勤恳恳,为患者实施优质护理服务。

本文研究显示,实验组生理功能、社会功能、合理用药、规范饮食及自我监测分数均高于对照组,实验组心率、血压较对照组下降,心绞痛患者例数、住院时间少于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。综上所述,对冠心病患者采用优质护理,可改善患者临床症状,缩短患者住院时间,提高患者生活质量。

参考文献

[1]宋艳平.健康处方在冠心病患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2012,10(21):279-280  
[2]刘群,赵冬,王薇.冠心病二级预防实施措施研究进展[J].心肺血管疾病杂志,2007,26(3):190-192  
[3]陈蕾.优质护理在冠心病护理中的应用[J].中国医药指南,2013,11(2):603-604  
[4]梁湘琪,庞明,李维,等.护理干预对老年冠心病合并抑郁症病人的影响[J].护理研究,2010,24(10B):2668-2669  
[5]吕文芬.优质护理在冠心病护理中的应用效果观察[J].心血管病防治知识(学术版),2013,12(5):62-64  
[6]姜慧.优质护理在冠心病护理中的应用效果观察[J].吉林医学,2013,34(3):537  
[7]陈锐贞.优质护理对防治肝性脑病发生的作用[J].齐齐哈尔医学院学报,2011,32(10):1673-1674  
[8]陈倩.优质护理在冠心病护理中的应用分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2013,34(22):3429

(收稿日期:2014-10-30)