

协同护理模式在心内科护理中的应用体会

吕怡明 崔耀月

(山东英才学院 山东 济南 250104)

摘要:目的 思考心内科患者接受协同护理模式的实际效果。方法 抽取我院心内科于 2021.1-2022.1 之间接收的病患 120 例, 结合护理方案的异同性将其分成 2 小组, 即: 实验组 (n=60 例, 常规护理+协同护理) 与对照组 (n=60 例, 常规护理), 统计对比 2 组护理前后的日常生活能力评分, 同时还需要对比 2 组的满意度。结果 干预前, 2 组的日常生活能力评分对比无差异, $P>0.05$; 干预后, 实验组的日常生活能力评分明显超过对照组, 且满意度是 93.33% 超过对照组 73.33%, 其之间的比较差异突出, 具备较强的统计学意义 ($P<0.05$)。结论 将协同护理模式运用到心内科患者的临床干预中, 有利于改善患者的日常生活质量, 同时也能够大大提升病患的满意度。

关键词: 协同护理模式; 心内科护理; 应用体会

引言: 心内科病患大部分属于危急重类, 在临床治疗期间需要联合科学、规范的护理策略, 方可逐步增强治疗效果。协同护理模式属于一个全新的应用, 其切入点是为了增强学生的自我护理与管理能力, 确保患者能够积极参与其中, 逐步增强护理效果。接下来, 笔者着重探讨该护理模式在心内科护理中的实际应用。

一、对象及方法

(一) 常规资料

抽取我院心内科于 2021.1-2022.1 之间接收的病患 120 例, 结合护理方案的异同性将其分成 2 小组, 即: 实验组 (n=60 例, 常规护理+协同护理) 与对照组 (n=60 例, 常规护理)。其中, 对照组的男女病患占比是 3:2; 其年龄范围是 48-78 岁, 均值是 (67.13 ± 1.89) 岁; 疾病类型包括: 慢性心衰、病毒性心脏病、心动过速或过缓与其他, 其例数各是 27、23、7、3 例。实验组的男女病患占比是 17:13; 其年龄范围是 49-80 岁, 均值是 (68.11 ± 1.04) 岁。比较两组病患的常规资料, 则能够看出其差异突出, 接下来的实验存在对比意义, $P>0.05$ 。

(二) 方法

所有病患均选择普通护理模式, 而实验组还需要在此基础上联合协同护理模式, 其重点是指: ①加强护士与患者之间的沟通。护理人员需要与患者多交流, 力争能够赢得病患的信任, 从而确保患者积极配合; 当然, 护理人员也需要加强个人形象管理, 通过适当、有效的方法和患者交流, 并第一时间为患者解答疑惑, 增强宣传教育水平, 逐步提升患者自我护理能力。②加强患者与医生的交流。医生需要多与患者沟通, 通过定期查房的方式与护理人员一起对患者实施宣教, 并注重临床指导, 方可赢得患者的信任, 促使患者的依从性大大提升。③协调患者和家属之间的关心。当对患者实施临床护理期间, 需要鼓励患者家属积极配合, 并向其介绍一些常见的协助方法, 促使家属的配合度与协助能力大大提升, 并且还需要使家属认识到家人的关怀对患者的康复是非常重要的, 力争能够获得家属的支持, 方可共同会患者驱赶病魔、逐步形成良好的生活习惯及较强的自护能力做铺垫。

(三) 指标分析

比较两组病患护理前后的日常生活能力评分, 并且还必须要统计分析 2 组的满意度。其中, 日常生活能力评分是通过 ADL 量表实施评价, 满分是 100 分, 分值越大, 患者的生活能力越强^[1]。

满意度是由本科室编撰的满意调查表实施评估, 对应三个不一样的评价级别: 非常满意、满意与不满意。

(四) 数据处理

把本研究数据利用 SPSS28.0 软件实施统计处理, 其中, 计数指标通过 (n, %) 进行评估, 接下来还需要给予 χ^2 检验。假若 $P<0.05$, 那么, 能够看出其差异明显。

二、结果

(一) 统计对比 2 组日常生活能力评分

护理前, 统计比较两组病患的日常生活能力评分, 能够看出其差异不明显 ($P>0.05$); 在护理后发现, 实验组、对照组的日常生活能力评分均提升, 但是实验组提升幅度更大一些, 两组对比差异突出, 具备统计学价值 ($P<0.05$)。如表 1。

表 1 统计对比 2 组日常生活能力评分 (x ± s)

分组	例数	日常生活能力评分	
		干预前	干预后
实验组	60	55.26 ± 2.20	85.02 ± 1.15
对照组	60	56.02 ± 1.05	77.09 ± 0.59

(二) 统计对比 2 组的满意度

针对患者的满意度而言, 实验组是 93.33% 超过对照组 73.33%, 其对比差异明显, 存在统计学优势, $P<0.05$ 。如表 2。

表 2 对比 2 组的满意度 (n, %)

分组	例数	非常满意	满意	不满意	满意度/%
实验组	60	36	20	4	56 (93.33)
对照组	60	18	26	16	44 (73.33)

三、讨论

协同护理模式的应用是为了最大化地挖掘护理人员的潜能与优势, 促使患者的积极参与热情大大提升, 方可在逐步引导下帮助患者提高自我护理能力, 由此能够减轻护理人员及家属的负担^[2]。心内科的临床护理工作比较繁琐, 所以实施协同护理模式能够充分彰显出护士、患者、医生及家属的重要作用, 通过提高其之间的配合力度来发挥显著的护理效果。所以在本文的研究中能够证实协同护理模式的应用价值是非常突出且显著的。

参考文献:

- [1]朱晶. 协同护理模式在心血管疾病护理中的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19):2.
- [2]王园园, 刘宁. 循证护理与协同护理模式在心内科护理中的应用效果分析[J]. 中国保健食品, 2022(2):3.