

血管外科医护一体化护理理念与患者满意度的关系

甘小利, 付呈程*

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究血管外科医护一体化护理理念与患者满意度的关系。**方法** 纳入本次研究患者的数量为 60 例, 时间范围 2024 年 2 月份至 2025 年 2 月份, 依据患者入院时间的先后顺序分成了对照组和实验组, 每组 30 例患者, 对照组为常规护理, 实验组为医护一体化护理理念, 对比两组患者的护理满意度、心理状态。**结果** 两组患者提供不同的护理措施后, 实验组患者护理满意度高于对照组, ($P < 0.05$) 评估患者心理状态, 实验组心理状态更为稳定, $p < 0.05$ 。**结论** 为血管外科患者提供医护一体化护理理念, 可以提升患者护理满意度, 改善患者心理状态, 促进患者恢复, 值得提倡。

【关键词】 血管外科; 医护一体化; 护理理念; 满意度

【收稿日期】 2025 年 7 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250385

Relationship between the integrated nursing concept and patient satisfaction in vascular surgery

Xiaoli Gan, Chengcheng Fu*

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To investigate the relationship between the integrated nursing concept and patient satisfaction in vascular surgery. **Methods** Sixty patients were enrolled in this study between February 2024 and February 2025. They were divided into a control group and an experimental group, 30 patients in each group, based on the order of admission. The control group received routine care, while the experimental group received an integrated nursing concept. The nursing satisfaction and psychological state of the two groups were compared. **Results** After providing different nursing measures to the two groups, the nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The psychological state of the patients was assessed, and the experimental group had a more stable psychological state ($P < 0.05$). **Conclusion** Providing an integrated nursing concept for vascular surgery patients can improve patient satisfaction, psychological state, and recovery, and is worthy of promotion.

【Keywords】 Vascular surgery; Integrated nursing; Nursing concept; Satisfaction

血管疾病作为人体内血管循环出现问题而产生的一种疾病, 血管疾病在我国各项疾病发病率当中占据较高的地位, 血管疾病的死亡率达到 15%-30%。随着当前医学以及影像学的不断发展, 介入手术治疗被逐渐应用于临床, 解决了较多的医学难题, 导致不能手术或者手术难度较多的疾病通过介入手段可以得到治疗。医护一体化护理模式, 使得医护人员更加的贴近患者, 有利于患者以及家属知晓自身的病情, 治疗方案。随着当前人们生活水平的提升, 医学模式发生了转变, 医护一体化护理打破了原有的医生、护理人员和患者之间的护理方案, 强调了以患者为中心, 为患者提供全方位的护理服务, 以患者满意为依据, 掌握患者需求,

以实现获取实证的目的, 确定护理方案, 满足患者以及家属需求, 将有限的医疗保健资源发挥最佳的价值。本文就血管外科医护一体化护理理论与患者满意度的关系进行讨论, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本次研究患者的数量为 60 例, 时间范围 2024 年 2 月份至 2025 年 2 月份, 均分成对照组和实验组, 每组 30 例患者, 对照组患者年龄分布在 24-68 岁之间, 且其平均年龄为 45.26 ± 2.36 岁, 女性 15 例, 男性 15 例; 实验组患者年龄分布在 23-69 岁之间, 平均年龄为 46.21 ± 2.31 岁, 女性 16 例, 男性 14 例。分析所有患

*通讯作者: 付呈程

者的基础情况, $P>0.05$ 。

纳入条件:符合血管外科的诊断标准;患者存在下肢动脉闭塞、静脉曲张、腹主动脉夹层、颈动脉狭窄、肠系膜血栓等;患者精神健康;对本次研究知情同意;本次研究经过医学伦理委员会通过,符合国家相关法律法规;

排除标准:严重的实质性脏器功能不全;对本次研究存疑;认知障碍;中途退出的患者;临床资料不全。

1.2 方法

对照组患者提供常规的护理,掌握患者的病情,治疗方法、护理方法,治疗期间的注意事项。密切的监测患者的病情;促进患者恢复。

实验组医护一体化护理理念,具体包括:(1)设置护理岗位层级,依据护理人员的岗位胜任能力,工作制限、职称,依据科室的资质以及岗位要求,完善护理岗位层的设置,对护理人员进行分级,共计包括五个层级。(2)确定层级岗位职责,依据不同护理岗位层级,合理分配任务,N0级的护理人员在上级护理人员的指导下开展责任制管理护理,完成患者的治疗和护理;N1级的护理人员在上级护理人员指导下完善重症患者的护理,依据分级管理需求完善患者的治疗和护理。N2级护理人员独立完成重症患者的护理,可以协助医生开展诊疗工作。开展新技术护理,对下级护理人员的工作进行监督和管理,以提升护理质量。N3级的护理人员参与到专科护理小组当中,带领下级护理人员评估小组工作,评估护理小组^[3]。N4级护理人员确定护理人员的工作准备,护理质量评价标准,开展科室护理质量控制以及病房管理。(3)对不同的层级的护理人员进行培训,以提升护理质量,建立医护一体化护理不同的小组包括不同层级的护理人员,一线医生和二线医生,固定诊疗团队,对患者进行管理,患者入院期间医护为患者提供治疗、护理、开展健康教育,实现康复一体化护理服务,护理人员参与到护理计划当中,确定护理方案。(4)依据国家卫健委《进一步改善优质护理服务 2023-2025》中内容进行护理,提升护理服务质量以及效率,对护理流程进行优化,建立科学合理的护

理方案,完善患者入院的观察和治疗,明确患者出院后的随访和康复护理,促进护理服务效率以及质量的提升。建立相应的护理质量管理,依据相关体系,完善护理质量评估和监测,及时发现并解决服务当中的问题以及隐患,以提升护理服务质量^[4]。(5)心理护理,患者在围术期易出现紧张、焦虑等负性情绪,充分评估患者心理状态,排解患者焦虑的情绪状,减轻患者心理压力,协助患者建立乐观的心理状态^[5-6]。(6)疾病教育,为患者普及疾病的相关知识,讲解疾病的发病机制,治疗方案,预期效果手术的具体过程,手术注意事项,解答患者问题,提高患者管理意识,提升患者约束水平。(7)给药事项,遵医嘱用药管理,告知患者按时用药的必要性,患者用药后,观察患者的具体情况,提醒患者不私自更换药物剂量,或者更换药品,避免影响治疗效果,或者出现并发症。(8)饮食管理,为患者提供有效的饮食方案,依据患者的个人喜好,提供相应的食谱,开展健康饮食管理,补充足够的水果以及蔬菜,远离烟酒或者生冷的食材,以满足患者机体的需求,提高患者免疫力。(9)作息管理,为患者建立乐观的情绪状态,多开展户外活动,呼吸新鲜的空气,建立良好的生活习惯,提高患者生活质量,坚持早睡早起,保证充足睡眠。(10)协调医护,加强医生和护理人员的沟通,保证工作的协调性,分清主次关系,明确分工,避免出现医护矛盾。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者的护理满意度。

1.3.2 评估患者心理状态,依据 SAS、SDS 自我抑郁焦虑量表对患者的心理状态进行评估,评分与患者的心理状态呈现负相关。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据使用用 ($\bar{x} \pm s$) 表示行 t 检验,全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算, $P<0.05$, 可以进行统计学对比。

2 结果

2.1 实验组患者护理满意度更高, $p<0.05$

2.2 护理后, 实验组患者心理状态更佳, $p<0.05$

表 1 分析两组患者护理满意度

组别	例数	护理满意度			
		满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	30	15 (50.00%)	10 (33.33%)	5 (16.67%)	25 (83.33%)
实验组	30	24 (80.00%)	3 (10.00%)	3 (10.00%)	27 (90.00%)
P 值	-	< 0.05			

表 2 比较两组患者护理后 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=30)	56.02±4.57	42.31±3.58	51.27±4.25	38.62±3.51
实验组 (n=30)	56.04±4.62	34.51±4.25	51.34±4.71	35.21±3.27
t	0.005	4.387	0.024	3.392
p	0.994	<0.05	0.972	<0.05

3 讨论

随着当前生活水平的提升,生活压力的增加,血管疾病的发病率呈现上升的趋势。这也增加了血管外科护理难度,也是当前医护工作的重点。常规护理,多需要进行治疗手术治疗,医生主要负责手术,耗费了较多的时间以及精力,手术治疗质量下降,加剧了医患之间的矛盾^[7]。

医护一体化护理模式,有利于医护人员更贴近患者,使得患者以及家属充分掌握自身的病情,治疗方案,住院治疗费用,护理方案,疾病预后,提升医护人员的信任度^[8]。医护一体化护理模式,打破了原有的医生与患者,护理与患者两条固定的平行线格局,重新建立了医生、护士、患者之间三位一体的崭新格局。医护一体化护理模式,以患者为中心,在治疗过程中以患者需求作为起点,以满足患者需求为依据。该种护理与传统的护理存在差异,更强调的是医护共同参与其中,实现相互协作的目的。

本文通过对两组患者提供不同的护理模式后,提供医护一体化护理模式的实验组患者的护理满意度更高,稳定了患者的心理状态,减少了患者的负性情绪,患者的治疗效果得到提升, $p<0.05$, 该种护理以患者为中心,关注患者治疗和康复价值,在一体化护理模式下,充分尊重患者实际需求,合理分配医生和护理人员的职责以及工作方向,为患者提供更为舒适、和谐的就医环境,继而患者的心理、生理、社会等方面均满足患者需求,该种护理摆脱了传统的医患矛盾,建立和谐的护患关系,患者在治疗期间由医生和护理人员协作完成,促进护理人员对患者护理质量的提升,继而患者得到更为系统化的护理^[9-10]。

完善医护人员的分层管理,结合护理人员的不同等级,对护理人员进行培训,依据不同层级的护理人员护理水平,确定护理方案,完善患者的疾病教育,可以提升患者对疾病的认知水平,明确疾病的发病机制,掌握治疗方案,可以提升患者治疗效果。建立合理的饮食

管理,可以满足患者饮食需求,提升患者机体免疫力,促进患者恢复^[11]。建立良好的饮食习惯,可以满足机体对营养的需求。建立合理的作息方案管理,保持乐观的心态,多呼吸新鲜的空气,以促进其恢复。有效的协调医护之间的联系,提高了患者的工作协调水平,分清主次关系,确定分工,避免出现医患矛盾。

本次研究尚存在一定不足之处,纳入患者数量较少,未来会进一步扩大样本量,建立全面的护理措施,以判断当前护理的优势,促进其恢复。

综上所述,对于血管外科患者而言,建立医护一体化护理模式,结合护理人员层级,提升患者护理满意度,缓解患者负性情绪,缓解患者负性情绪,提升患者生活质量,提升患者护理满意度,改善医患关系,值得在临床推广实施。

参考文献

[1] 邓雪琳,邵银花.医护一体化护理模式在神经外科 ICU 人工气道患者非计划性拔管预防中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(1):85-87.

[2] 刘俏凡,褚婕,杨昌星,等.密室逃脱教学法在血管外科低年资护士临床能力培训中的应用效果[J].护士进修杂志,2024,39(18):1916-1920+1939.

[3] 褚婕,严敏,余嘉欣.虚拟现实技术+沉浸体验式学习模式在血管外科护理实践教学中的应用[J].护理研究,2020,34(10):1804-1806.

[4] 无.《进一步改善护理服务行动计划(2023-2025 年)》政策解读[J].中国护理管理,2023,23(7):963-963.

[5] 王子文,周佳,李悦.人文关怀服务对心脏大血管外科护理实习带教质量、实习护生工作责任感的影响价值评价[J].每周文摘·养老周刊,2024(7):25-27.

[6] 熊晓菊,余艮珍,郭月,丁玲莉,孔婵.基于理论域模式下的护理核心制度落实中的促进因素与障碍因素分析[J].当代护士(中旬刊),2025,v.32(02):130-133.

- [7] 杨丹,施慧琳,胡斌春,米光丽,史铁英,李琰,吴梅利洋,黄晓燕,李真.我国医院临床护士护理伦理认知和践行现状分析及对策研究[J].护理与康复,2024,v.23(10):1-2.
- [8] 吕近溪,朱莉,贺显钧.认知行为干预结合医护合作健康教育对行放射治疗肺癌患者癌因性疲乏的影响[J].中西医结合护理(中英文),2024,v.10(08):25-28.
- [9] Fullana O L J ,Dominguez S R ,Trabal M J , et al.Endovascular Revascularization Outcomes in Octo- & Nonagenarians With Critical Limb-Threatening Ischemia from a Single Acute Vascular Surgery Care Center[J].

Journal of Vascular Surgery,2024,79(6):e265-e266.

- [10] MosherR .Enhancing Perioperative Care: Implementing the Scott Triggers Tool to Prevent Hospital - Acquired Pressure Injuries in Vascular Surgery Patients[J]. AORN Journal, 2025,121(3): 198-207.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS