

优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果探讨

陶倩

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果。**方法** 选取 2024 年 5 月-2025 年 5 月本院收治的 80 例心内科患者进行研究, 随机分为常规护理组和优质护理组, 每组 40 例。常规护理组采用传统心内科护理模式, 优质护理组在常规基础上实施涵盖心理干预、病情精细化管理、用药指导强化及健康教育深化等优质护理措施。**结果** 优质护理组在患者症状缓解、心理状态改善、用药依从性提高及护理满意度提升等方面均显著优于常规护理组 ($P<0.05$)。**结论** 优质护理可有效提升心内科护理服务质量, 改善患者临床结局。

【关键词】 优质护理; 心内科; 护理服务; 临床效果

【收稿日期】 2025 年 6 月 25 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250333

Discussion on the clinical effect of high quality nursing in cardiology nursing service

Qian Tao

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To evaluate the clinical efficacy of high-quality nursing care in cardiac medicine services. **Methods** A study was conducted on 80 cardiac patients admitted to our hospital between May 2024 and May 2025, randomly divided into a conventional care group (40 cases) and a high-quality care group (40 cases). The conventional care group followed standard cardiac nursing protocols, while the high-quality care group received enhanced measures including psychological intervention, refined condition management, intensified medication guidance, and expanded health education. **Results** The high-quality care group demonstrated significantly better outcomes than the conventional care group in symptom relief, improved psychological well-being, enhanced medication adherence, and increased nursing satisfaction ($P<0.05$). **Conclusion** High-quality nursing care effectively improves cardiac nursing service quality and enhances patient clinical outcomes.

【Keywords】 High quality nursing; Cardiology; Nursing service; Clinical effect

心内科患者多患有冠心病、心律失常、心力衰竭等疾病, 病情复杂多变, 且具有高致残率、高死亡率的特点, 患者不仅承受着疾病带来的身体痛苦, 还常因病情的不确定性、治疗周期长等因素产生焦虑、恐惧等负面情绪, 这些情绪可能进一步影响疾病的治疗效果和康复进程, 传统的心内科护理模式侧重于疾病的常规治疗配合, 在心理关怀、个性化服务等方面存在不足, 难以满足患者日益增长的健康需求, 优质护理强调以患者为中心^[1], 注重护理服务的全面性、专业性和人性化, 将其应用于心内科护理服务, 有望通过优化护理流程、提升护理服务质量, 改善患者的身心状态和临床结局, 探究优质护理在心内科护理服务中的临床效果, 对提高心内科护理水平、促进患者康复具有重要意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 5 月-2025 年 5 月本院收治的 80 例心内科患者作为研究对象。其中男性 48 例, 女性 32 例; 年龄分布在 35-80 岁之间, 平均年龄 (62.5 ± 7.8) 岁; 冠心病患者 30 例, 心律失常患者 25 例, 心力衰竭患者 20 例, 其他心血管疾病患者 5 例。将患者按随机数字表法分为常规护理组和优质护理组, 每组 40 例。两组患者在性别、年龄、疾病类型等方面比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

纳入条件: ①经临床诊断确诊为心内科疾病; ②意识清楚, 能够正常沟通交流; ③自愿参与本研究并签署知情同意书。

排除条件: ①合并严重肝肾功能不全、恶性肿瘤等其他严重疾病; ②存在精神障碍或认知功能障碍, 无法

配合护理工作；③中途退出本研究。

1.2 方法

常规护理组：采用传统的心内科护理模式。包括病情观察，定时监测患者的心率、血压、呼吸、血氧饱和度等生命体征；遵医嘱准确执行给药、吸氧、心电监护等治疗措施，协助患者完成各项检查；做好基础生活护理，如口腔护理、皮肤护理等。

优质护理组：在常规护理的基础上，实施优质护理措施，具体如下：

心理干预：护理人员主动与患者沟通，每天交流时间不少于 20 分钟，运用倾听、共情等技巧，了解患者的心理状态和情绪问题，针对患者对疾病的担忧、恐惧等心理，结合成功治疗案例，向患者讲解疾病的相关知识、治疗方法和预后情况，增强患者战胜疾病的信心，焦虑、抑郁情绪明显的患者，采用放松训练、音乐疗法等方式进行干预，指导患者每日进行 15-20 分钟的深呼吸放松训练，或播放舒缓的音乐，帮助患者缓解紧张情绪^[2-3]。

病情精细化管理：除常规生命体征监测外，密切关注患者症状的细微变化，如胸痛的性质、发作频率和持续时间，呼吸困难的程度等，心力衰竭患者，详细记录 24 小时出入量，定期测量体重，对心律失常患者，加强心电监护，及时发现异常心电图波形。根据患者病情变化，及时与医生沟通，为治疗方案的调整提供依据。

用药指导强化：在患者用药前，详细向患者及家属讲解药物的名称、作用、用法、用量、不良反应及注意事项，确保患者正确用药。对于需要长期服用抗凝药物的患者，重点告知出血风险及预防措施，对服用降压药物的患者，指导其正确监测血压，根据血压变化调整用药剂量，建立用药提醒机制，通过口头提醒、短信通知

等方式，督促患者按时服药，提高用药依从性。

健康教育深化：采用多种形式开展健康教育，如一对一讲解、发放健康宣传手册、组织健康讲座等，内容涵盖疾病预防、饮食调理、运动锻炼、日常生活注意事项等方面，指导冠心病患者低脂、低盐饮食，适量进行有氧运动，告知心律失常患者避免剧烈运动、情绪激动等诱发因素，定期对患者进行健康教育效果评估，根据患者的掌握情况调整教育内容和方式^[4-5]。

1.3 观察指标

临床症状改善情况：观察患者胸痛、呼吸困难等症状的缓解程度，记录症状缓解所需时间。

心理状态：采用焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）对患者的心理状态进行评估，得分越高表明焦虑或抑郁程度越严重。

用药依从性：通过询问患者用药情况、查看药物服用记录等方式，评估患者的用药依从性。

护理满意度：采用自制的护理满意度调查问卷，从护理人员的服务态度、专业水平、沟通能力、健康教育等方面进行评价。

1.4 统计学处理

数据采用 SPSS20.0 系统统计软件。计量资料，以“均数±标准差”（ $\bar{x} \pm s$ ）呈现，组间比较运用独立样本 t 检验，计数资料用例数和百分比（n/%）描述，通过卡方检验（ χ^2 ）对比两组差异。设定 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

优质护理组在胸痛、呼吸困难缓解例数，SAS、SDS 评分降低幅度，用药完全依从例数及护理满意度等方面均显著优于常规护理组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 心内科护理服务情况对比

组别	n	胸痛缓解率	呼吸困难缓解率	SAS 评分（分）	SDS 评分（分）	用药完全依从率	护理满意度
常规组	40	22（55%）	20（50%）	58.6±6.5	56.8±7.2	28（70%）	26（65%）
优质组	40	32（80%）	30（75%）	42.3±5.3	40.1±4.8	36（90%）	38（95%）
χ^2	-	10.625	11.845	14.532	16.352	12.945	12.845
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

心内科护理服务重点在于严密监测病情，需实时关注患者心率、血压、心电等指标，及时察觉心梗、心律失常等危急情况；精准执行用药，因心内科药物种类多、剂量要求严，如抗凝、扩血管药物，稍有差错后果

严重；还要做好患者心理疏导，缓解疾病带来的焦虑、恐惧情绪，难点体现在患者病情复杂多变，多种疾病常合并存在，护理需兼顾多方面；部分患者年龄大、基础疾病多，身体耐受性差，护理操作风险高；且患者用药种类繁多，药物间相互作用复杂，易引发不良反应；同

时,患者及家属对疾病认知不足,影响治疗依从性和康复效果,增加了护理难度。

本研究中,优质护理组在胸痛、呼吸困难缓解例数,SAS、SDS 评分降低幅度,用药完全依从例数及护理满意度等方面均显著优于常规护理组,差异具有统计学意义($P<0.05$),分析如下:

心内科患者因疾病的特殊性,易产生不良情绪,而负面情绪会通过神经-内分泌系统影响机体的生理功能,如导致心率加快、血压升高,加重心脏负担,优质护理中的心理干预措施,通过与患者建立良好的沟通和信任关系,及时了解并疏导患者的负面情绪,帮助患者树立积极的心态,当患者心理状态改善后,能够更好地配合治疗和护理,从而促进病情的恢复,放松训练和音乐疗法可以调节患者的自主神经系统,降低应激激素水平,缓解焦虑和抑郁情绪^[6-7]。

病情精细化管理使护理人员对患者病情的观察更加细致全面,能够及时发现病情变化的早期迹象,为医生制定和调整治疗方案争取时间,准确记录心力衰竭患者的出入量和体重变化,有助于及时发现水钠潴留情况,调整治疗措施,避免病情加重,对心律失常患者的持续心电监护,可及时捕捉到异常心电信号,预防严重心律失常事件的发生,精细化的管理方式,有助于提高护理工作的针对性和有效性,保障患者的生命安全。

心内科患者大多需要长期服药,药物治疗的准确性和持续性对疾病控制至关重要,通过详细的用药指导,患者和家属能够充分了解药物的相关知识,认识到正确用药的重要性,从而自觉遵守医嘱,按时按量服药,用药提醒机制进一步减少了患者漏服、误服药物的情况,确保药物治疗的效果^[8-9]。

健康教育深化帮助患者掌握了更多的疾病防治知识和自我护理技能,使患者能够在日常生活中更好地进行自我管理,合理的饮食和运动指导有助于控制患者的病情,降低心血管疾病的复发风险。例如,冠心病患者遵循低脂、低盐饮食原则,适量运动,可以改善血

脂、血压水平,减轻心脏负担,定期的健康教育效果评估,确保了患者真正掌握相关知识,提高了健康教育的实用性和有效性。

综上所述,优质护理能够全面提升心内科护理服务质量,有效改善患者的临床症状等,对促进心内科患者的康复和提高生活质量具有重要作用。

参考文献

- [1] 任夏兰.优质护理应用于心内科护理服务中临床效果的探讨[J].中国科技期刊数据库医药,2021(5):2.
- [2] 吴玥.优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果探讨[J].饮食保健,2021,(4):115.
- [3] 陈珊珊.优质护理服务在心血管内科临床护理中应用[J].International Nursing&Health,2024,5(2).
- [4] 张棋为,郭芸芸,邢文艳.心内科优质护理服务的研究进展及应用效果研究[J].中国社区医师,2023,39(8):10-12.
- [5] 张艳茹,李斌,刘淑萌.优质护理在心血管内科临床护理的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(2):1.
- [6] 于辉.优质护理模式在心血管内科护理工作中的应用价值研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(7):157-158.
- [7] 耿青芬.优质护理在心内科患者中的应用效果分析[J].糖尿病天地,2024,21(3):286-287.
- [8] 张静静.优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果[J].健康之家,2021(4):158-158.
- [9] 南婷.优质护理应用于心内科护理服务中的临床效果评价[J].每周文摘养老周刊,2023(11):239-241.

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