

冠心病护理中应用优质护理模式的效果探讨

张东晓

(费县人民医院 山东 临沂 273400)

【摘要】目的:分析对冠心病患者采取优质护理的临床应用效果。**方法:**本次研究从2017年12月开始到2020年12月结束,随机选取此时间段内我院收治的冠心病患者76例做为研究对象,按照抽签的办法将其平均分成常规组($n=38$,采常规护理模式)和研究组($n=38$,采取优质护理模式),比较两组患者护理前后焦虑、抑郁情绪变化情况、6min步行实验、左室射血分数、血压和对护理的满意度。**结果:**(1)研究组患者经优质护理后其焦虑和抑郁情绪(SAS/SDS)评分结果均明显比常规组要低。 $P<0.05$,有统计学意义。(2)研究组患者经优质护理后其收缩压、舒张压、6min步行实验、左室射血分数检测结果均明显优于常规组。 $P<0.05$,有统计学意义。(3)研究组患者经优质护理后其心脏不良事件发生率明显低于常规组。 $P<0.05$,有统计学意义。(4)研究组患者经优质护理后患者对护理的满意度明显高于常规组患者对护理的满意度。 $P<0.05$,有统计学意义。**结论:**优质护理应用于冠心病患者的护理中可以有效改善其心功能,控制其血压水平,改善其负面情绪,患者满意度好,临床上值得推广应用。

【关键词】冠心病;优质护理;6min步行;心功能;负面情绪

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】B

【文章编号】1002-8714(2022)02-0251-02

冠心病是中老年群体中较为高发的疾病,是由于其冠状动脉粥样硬化导致的心肌缺血、缺氧^[1]。由于近几十年我国经济飞速发展,人们生活水平不断提高,因此其生活习惯、饮食结构等均发生了较大的变化,这也导致了此病的发生有向年轻化的发展趋势^[2]。由于此病病程较长,给患者造成的心理压力也较大,因此在对症治疗的同时采取有效的护理干预对促进其身心健康有着非常重要的意义。本次研究将76例冠心病患者纳入研究并进行分组比较,目的即在于分析优质护理对此类患者的临床应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究共计纳入冠心病患者76例做为研究对象,纳入时间为2017年12月开-2020年12月,按照抽签的办法将此76例患者平均分成两组,分别命名为常规组和研究组,每组38例。常规组患者年龄最低的46岁,年龄最长的72岁,平均年龄(59.63 ± 5.29)岁,其中男性患者19例,女性患者19例,病程最短的3年,最长的9年,平均病程为(6.11 ± 2.25)年。研究组患者年龄最低的46岁,年龄最长的73岁,平均年龄(60.12 ± 5.41)岁,其中男性患者21例,女性患者17例,病程最短的3年,最长的10年,平均病程为(6.34 ± 2.16)年。将两组患者性别、年龄、病程等一般资料录入软件后进行分析可知其结果具有可比性, $P>0.05$,无统计学意义。纳入标准:患者本人以及家属对本次研究内容均已知晓并同意,签署确认同意书。排除标准:(1)患有精神类疾病或是意识障碍无法正常交流者。(2)合并患有严重的脏器功能损伤者。(3)合并患有恶性肿瘤者。

1.2 研究方法

两组患者在入院后均接受对症治疗,对常规组患者采取常规护理模式,即监测其生命体征、对其进行用药指导和健康宣教,叮嘱患者日常需要注意事项等。对研究组患者采取优质护理模式,具体内容如下:(1)组建优质护理小组,由我院资深的医师以及护理人员组成,由医师向护理人员进行相关疾病知识培训,并由具有丰富护理经验的护理人员对其进行加强培训以提高小组成员的护理技术,明确小组成员护理任务,落实责任人^[3]。(2)为患者提供良好的住院环境,保持病房内温、湿度适宜并且通风良好,按时对病房内进行消毒^[4]。(3)对患者进行健康宣讲,让患者了解导致此病发生的内、外因素,并且由康复效果良好的患者进行分享,以提高患者的治疗信心。(4)此类患者在发病时心脏极其不适,因此患者恐惧心理较重,心理压力也较大,因此负面情绪较重,因此

需要针对患者的负面情绪进行干预,向其详细讲解治疗方案以提高患者的信心,同时对患者倾诉的苦闷进行仔细聆听并耐心安抚。平时可多与患者交流,促进医、护、患之间建立良好的关系^[5]。(5)向患者讲解用药方法以及注意事项。(6)监督患者养成良好的作息习惯,早睡早起,保障有充足的睡眠时间,告知其良好的睡眠对改善冠心病的重要意义,对于失眠患者可指导其进行深呼吸,听一些舒缓的音乐以促进睡眠。如有必要可为其提高助眠药物^[6]。(7)针对患者的身体情况为其制定合理的饮食和运动方案,饮食方案以少食多餐、清淡、易消化、营养全面为主;运动方案以散步、太极、八段锦等较为舒缓的运动为主,每次运动时间不超15min。

1.3 观察指标

1.3.1 比较两组患者护理前后焦虑、抑郁情绪变化情况。采取改良焦虑和抑郁自评量表(SAS、SDS)进行评估,这两项量表均包括正向问题以及负向问题,满分为100分,得分越高提示其焦虑和抑郁情绪越重^[7]。

1.3.2 比较两组患者护理前后血压、6min步行实验以及左室射血分数变化情况。

1.3.3 比较两组患者心脏不良事件发生情况。本次研究主要记录心率失常、心肌梗死以及心绞痛发作次数增加的发生情况。

1.3.4 比较两组患者对护理的满意度。采取本院自制护理满意度调查量表对满意度进行调查,此量表满分为100分,90-100分代表十分满意,70-89分代表满意,60-69分代表一般满意,低于60分时代表不满意,护理满意度=(十分满意例数+满意例数+一般满意例数)/38×100%。

1.4 统计学方法

数据处理:SPSS21.0统计学软件;资料描述:计数资料为($n\%$),计量资料为($\bar{x} \pm s$);差异检验:计数资料为 χ^2 ,计量资料为t;利用双变量Pearson相关性检验其相关性,统计学意义判定标准: $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 比较两组患者护理前后焦虑、抑郁情绪变化情况。

如表1所示,研究组患者经优质护理干预后其SAS评分以及SDS评分结果均明显比常规组要低。 $P<0.05$,有统计学意义。见表1:

表1 比较两组患者护理前后焦虑、抑郁情绪变化情况(分)

分组	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	38	58.76 ±4.35	46.55 ±3.49	59.42 ±3.58	47.83 ±4.21
研究组	38	58.89 ±4.43	37.43 ±3.27	60.11 ±3.79	38.52 ±3.45
t		0.129	11.755	0.815	10.543
P		0.897	0.000	0.417	0.000

表2 比较两组患者护理前后血压、6min 步行实验以及左室射血分数变化情况

分组	n	收缩压(mmHg)		舒张压(mmHg)		6min 步行实验(m)		左室射血分数(%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	38	143.28 ± 2.12	131.06 ± 2.43	94.33 ± 3.84	87.62 ± 3.37	121.75 ± 13.85	203.24 ± 15.54	40.51 ± 3.69	44.73 ± 3.26
研究组	38	143.35 ± 2.39	125.39 ± 2.54	94.85 ± 3.65	80.93 ± 3.26	121.06 ± 13.33	259.85 ± 12.63	40.44 ± 3.58	49.81 ± 2.79
t		0.135	9.943	0.605	8.795	0.221	17.426	0.083	7.298
P		0.892	0.000	0.547	0.000	0.825	0.000	0.933	0.000

2.3 比较两组患者并发症发生情况。

常规组患者发生心律失常3例,心肌梗死1例,心绞痛发作次数增加3例,心脏不良事件发生率为18.42%(7/38),研究组患者发生心律失常1例,心肌梗死0例,心绞痛发作次数增加0例,心脏不良事件发生率为2.63%(1/38)。可见研究组患者并发症发生率明显低于常规组。(P=0.024 < 0.05, $\chi^2 = 5.029$),有统计学意义。

2.4 比较两组患者对护理的满意度。

常规组患者对护理十分满意12例,满意11例,一般满意7例,不满意8例,护理满意度为78.95%(30/38),研究组患者对护理十分满意16例,满意13例,一般满意8例,不满意1例,护理满意度为97.37%(37/38)。可见研究组对护理满意度明显高于常规组。(P=0.012 < 0.05, $\chi^2 = 6.175$),有统计学意义。

3 讨论

冠心病是威胁中老年人身体健康的主要慢性病之一,此病仅会影响患者的日常生活,还是引起心肌梗死、缺血性脑卒中、心力衰竭等恶性疾病的主要诱因^[8]。患者临床症状表现为明显的心慌、胸闷、气短、心绞痛等,导致此病的主要原因是由于其心脏冠状动脉血管发生粥样硬化,使其血管狭窄、失去弹性,进而引起心肌供血供氧不足所致^[9]。此病的病程较长,患者需要长期药物治疗,给患者也造成了较大的经济负担,患者心理负担也较重,因此对患者进行对症治疗的同时采取有效的护理干预十分有必要^[10]。

本次研究中对研究组患者采取了优质护理的模式,从研究结果能够见到,两组患者的负面情绪以及血压、心功能均得到了一定的改善,但是研究组患者的改善情况均明显优于常规组,而且研究组患者心脏不良事件的发生率也明显低于常规组、对护理的满意度也明显高于常规组,P < 0.05,有统计学意义。这是由于,优质护理首先组建的优质护理小组,其目的更为明确,而且通过临床医师以及具有丰富护理经验的工作人员对小组成员进行加强培训后其护理技巧得到了提升。其次,此类患者的情绪对其病情影响较大,采取针对性的心理护理干预一方面能够让患者以乐观、积极的心态面对治疗,另一方面也促进了与患者之间建立良好的关系,而且平和的心态也有利于血压稳定,减少其由于血压波动给心脏造成的不适。第三,通过为患者提供良好的住院环境以及睡眠干预能够增加患者的舒适度,降低患者对陌生环境的不适感,而良好的休

2.2 比较两组患者护理前后血压、6min 步行实验以及左室射血分数变化情况。

如表2所示,研究组患者经优质护理干预后其血压、6min 步行实验以及左室射血分数结果均明显优于常规组。P < 0.05,有统计学意义。见表2:

息是促进其快速康复的首要条件。第四,通过健康宣教以及病友之间分享经验能够让患者提高对此病的认知度的同时,建立与疾病斗争的信心。最后,科学的饮食以及适量运动能够提高患者的身体机能,而且还能够降脂、降压,促进其快速康复

综上所述,冠心病不仅影响患者的身心健康,此病进一步发展时还会引起其他并发症,对其生命安全造成了较大威胁,长期的治疗也给患者的心理和经济上造成了较重的负担,通过优质护理能够使患者重新树立战胜病魔的信心,以积极的心态配合治疗,最终实现提高患者心功能、降低其心脏不良事件发生率的目的,患者满意度好,有利于促进护患关系,临床上具有较高的应用价值,值得推广。

参考文献

- [1] 梁飞霞,许丽,林秋劲,等. 优质护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果分析[J]. 吉林医学,2019,40(10):2400-2402.
- [2] 湛小珍. 优质护理运用在冠心病护理中的效果[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(2):141-143.
- [3] 李秀洁. 探讨优质护理在冠心病护理中的应用效果[J]. 安徽卫生职业技术学院学报,2018,17(5):83-84.
- [4] 尚丽. 优质护理模式在冠心病患者中的应用价值探析[J]. 饮食保健,2019,6(21):148-149.
- [5] 潘铭利. 优质护理在冠心病护理中的实施效果探析[J]. 中国保健营养,2020,30(36):181.
- [6] 蒋洁丽. 优质护理服务模式在冠心病护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(24):57-57.
- [7] 张亚红. 优质护理模式在冠心病护理中的应用效果[J]. 饮食保健,2020,7(2):174-175.
- [8] 于珠珠,邱朝辉,袁淑清. 优质护理在冠心病护理中的应用及效果[J]. 医学食疗与健康,2019(15):138.
- [9] 刘丹,王蓉,凌丹. 优质护理在冠心病护理中的应用效果探讨[J]. 特别健康,2020,(8):209.
- [10] 朱晓雅,许艳华,郭春芳,等. 冠心病护理中优质护理的应用效果分析[J]. 中国现代药物应用,2018,12(19):141-143.