

人性化护理对冠心病心绞痛患者的应用价值体会

刘恩莉

利川市南坪乡卫生院, 湖北 利川 445410

[摘要] 目的 对冠心病心绞痛患者应用人性化护理的效果加以研究。**方法** 选择2017年1月至2018年12月至我院诊疗的100例冠心病心绞痛患者当做研究对象, 并以抽签法将其均等分为对照组(50例)及观察组(50例)。对照组实施常规护理, 观察组以此为基础实施人性化护理, 对两组患者满意度、HAMD评分及心绞痛发生频率加以对比。**结果** 观察组的HAMD评分、总体满意率、心绞痛发生频率均比对照组更具优势, 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 冠心病心绞痛患者通过实施人性化护理可对患者出现的不良心理状态进行改善, 并使心绞痛发生次数减少, 使患者的满意度得到提升, 值得推广。

[关键词] 人性化护理; 冠心病; 心绞痛; 应用价值

[DOI] 10.18686/yxj.v1i3.1084

冠心病在临床中属于一类较为常见的心血管疾病, 多发于中老年患者, 随着我国人口老龄化程度的不断加深, 此症发病率呈逐年上升趋势, 在冠心病各类病型之中, 心绞痛属于常见的一种疾病类型, 主要发病机制在于冠脉粥样硬化造成血流量不能够对心肌代谢所需进行满足, 造成患者心肌出现短暂性缺血缺氧, 此症主要临床症状表现为胸前区出现压榨性疼痛^[1], 使患者的生命健康及生活质量受到严重的影响, 故在对患者进行治疗的过程中, 还应该采取有效的护理干预措施, 人性化护理能够坚持以患者为中心, 重视服务质量的提升, 为了研究此护理方法在冠心病心绞痛护理中的应用效果, 本次研究选择2017年1月至2018年12月至我院诊疗的100例冠心病心绞痛患者当做研究对象加以研究, 现将报道示下。

1. 资料以及方法

1.1 一般资料

选择2017年1月至2018年12月至我院诊疗的100例冠心病心绞痛患者当做研究对象, 并以抽签法将其均等分为对照组(50例)及观察组(50例)。观察组男女之间的比例为29:21; 年龄49~84岁, 均龄(62.81±6.24)岁。对照组男女之间的比例为30:20; 年龄50~82岁, 均龄(62.47±6.21)岁。经对比两组的一般资料, 差异不突出, 无统计学意义, $P > 0.05$, 两组可比。

1.2 方法

对照组以常规方式护理, 具体包括病情观察、用药指导以及健康教育等。观察组将此护理方式作为基础采取人性化护理, 方法如下:

(1) 为患者营造良好的住院环境: 患者入院后, 护理人员应该与患者之间保持密切的沟通, 掌握患者的各方面需求, 并在布置病房的过程中尽量满足患者的需求, 同时对病

房的卫生进行打扫, 并控制病区人流量, 从而使住院环境整洁、安静, 从而使患者的舒适度得到提升。

(2) 实施健康教育: 对患者进行健康教育前, 应该对其发放健康教育手册, 并由专业的护理人员对患者讲述疾病相关的知识、治疗方法、预防知识等, 使患者对其患得疾病的认识得以提升, 并使患者的服药依从性得以提升。

(3) 实施人性化心理指导: 当患者出现疼痛时会出现焦虑、抑郁等不良心理, 当不良心理出现后, 会进一步加重病症, 从而不利于疾病治疗, 所以护理人员应该对患者的心理变化实时关注, 并询问患者心理感受, 针对患者出现的不良感受, 制定相应的改善措施, 并采取针对性心理指导, 使患者出现的不良情绪得以有效消除, 并使患者感受到关爱, 从而对疾病的治疗充满信心。

(4) 实施饮食指导: 护理人员应该根据患者的饮食喜好为患者制定个性化饮食方案, 在制定饮食方案的过程中, 应该保证饮食方案以易消化、清淡的食物为主, 并嘱咐患者多食粗粮和果蔬, 同时, 还应坚持少食多餐的原则, 并对患者进行禁烟禁酒。

1.3 观察指标

此次研究选择的观察指标包括患者满意度、汉密尔顿(HAMD)评分^[2]及心绞痛发生频率。

1.4 统计学方法

通过SPSS20.0完成统计学分析, 计量资料使用($\bar{x} \pm s$)代表, 以t检验, 计数资料使用%代表, 以 χ^2 检验, 差异明显时, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 两组满意度对比

在总体满意率, 观察组相较于对照组更高, 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$, 见表1。

表1 两组满意度对比[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	一般	不满意	总体满意率
观察组	50	27 (54.00)	22 (44.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	49 (98.00)
对照组	50	13 (26.00)	27 (54.00)	8 (16.00)	2 (4.00)	40 (80.00)
χ^2						12.827
P						<0.05

2.2 两组 HAMD 评分对比

护理前, 两组 HAMD 评分经对比, 差异不突出, 无统计学意义, $P>0.05$; 护理后, 两组 HAMD 评分相较于护理

干预前更低, 组内差异明显, 有统计学意义, $P<0.05$, 观察组的 HAMD 评分相较于对照组更低, 差异明显, 有统计学意义, $P<0.05$ 。

表 2 两组 HAMD 评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	护理前 HAMD 评分	护理后 HAMD 评分	t	P
观察组 (n=50)	17.04±1.69	6.84±0.62	8.017	<0.05
对照组 (n=50)	16.83±1.64	12.63±1.52	4.967	<0.05
t	0.672	5.682	-	-
P	>0.05	<0.05	-	-

2.3 两组心绞痛发生频率对比

观察组经护理, 其心绞痛发生频率可达 (1.94±0.18) 次/d; 对照组经护理, 其心绞痛发生频率可达 (5.27±0.51) 次/d。观察组的心绞痛发生率相较于对照组更低, 差异明显, 有统计学意义, $P<0.05$, $t=6.027$ 。

患者的心理状态及临床症状得到改善, 从而使其满意度实现提升。

综上所述, 冠心病心绞痛患者通过实施人性化护理可对患者出现的不良心理状态进行改善, 并使心绞痛发生次数减少, 使患者的满意度得到提升, 值得推广。

3 讨论

冠心病属于临床多发病, 此病症若未得到及时有效的治疗, 将会引发心力衰竭, 且若患者心绞痛症状明显且频繁时, 患者心脏猝死以及心肌梗死的发生风险将会增加, 从而使患者的生命安全受到严重威胁^[3], 所以对患者临床症状进行缓解, 并提升心绞痛治疗效果是此症临床研究的主要方向。当患者出现疼痛症状后, 会导致患者出现不良心理, 使患者的身心健康受到影响, 同时, 患者还会受周围环境及高血压并发症等方面因素影响, 导致病症加重, 故应对患者采取有效的护理干预措施^[4]。人性化护理能够坚持从患者实际出发, 能够使护理措施与患者的实际需求更加符合, 从而能够提升护理的整体质量和效果, 并且能够从心理护理、饮食护理、健康教育等方面使患者的生活质量得到改善^[5], 最终提升护理效果。

参考文献:

- [1] 康爱玲, 陈焯, 孙宽. 人性化护理联合健康教育对冠心病心绞痛患者临床指标及生活质量的影响[J]. 中国医药导报, 2017(26).
- [2] 杨春玲, 王曼玉, 李俊阳. 循证护理在冠心病心绞痛患者中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017(11):125-126.
- [3] 倪艳桃. 心理护理干预和健康教育护理干预对冠心病心绞痛患者的护理效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(31):211-212.
- [4] 冒亚利. 健康教育、心理护理对于冠心病心绞痛患者生活质量产生的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2017(98):288-288.
- [5] 倪艳桃. 心理护理干预和健康教育护理干预对冠心病心绞痛患者的护理效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(31):211-212.

此研究中, 观察组通过实施人性化护理, 其总体满意率、HAMD 评分及心绞痛发生频率均优于对照组, 差异有统计学意义, $P<0.05$ 。由此可见, 通过采取人性化护理, 可使

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 刘恩莉. 人性化护理对冠心病心绞痛患者的应用价值体会 [J]. 医学研究. 2019, 1(3).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com