

冠心病心绞痛患者实施优质护理的临床效果

孟祥唤

灌南县第一人民医院 江苏连云港 222500

摘要：目的：探讨针对冠心病心绞痛患者在其护理中实施优质护理的应用价值，观察患者预后，评价干预效果。方法：选取2021年2月到2022年2月我院收治的80例冠心病心绞痛患者作为研究对象，随机数字表法进行分组，对照组（n=40）在护理中实施常规护理，研究组（n=40）在护理中实施优质护理，对比负性情绪评分、心绞痛发作次数与时间、生活质量评分以及护理满意度。结果：研究组SAS、SDS量表评分均较低， $P < 0.05$ ；研究组心绞痛发作次数与时间均较少， $P < 0.05$ ；研究组SF-36量表评分较高， $P < 0.05$ 。结论：在冠心病心绞痛患者的护理中实施优质护理可缓解其临床症状，减少心绞痛发作次数，减轻负面情绪并提高生活质量，建议推广并应用。

关键词：冠心病；心绞痛；优质护理；负面情绪；生活质量

Clinical effect of high quality nursing in patients with angina pectoris of coronary heart disease

Xianghuan Meng

The First People's Hospital of Shannan County, Lianyungang, Jiangsu 222500

Abstract: Objective: To explore the application value of high quality nursing in the nursing of patients with coronary heart disease and angina pectoris, observe the prognosis of patients and evaluate the effect of intervention. **Methods:** A total of 80 patients with coronary heart disease and angina pectoris admitted to our hospital from February 2021 to February 2022 were selected as the research objects and divided into groups by random number table method. The control group (n=40) was given routine nursing care in nursing, while the study group (n=40) was given high-quality nursing care in nursing. The negative emotion score, angina attack times and time, quality of life score and nursing satisfaction were compared. **Results:** The scores of SAS and SDS in the study group were lower, $P < 0.05$; The frequency and time of angina attacks in the study group were less, $P < 0.05$; The SF-36 score of the study group was higher, $P < 0.05$. **Conclusion:** The implementation of high quality nursing in the nursing of patients with coronary heart disease angina pectoris can alleviate their clinical symptoms, reduce the frequency of angina pectoris attacks, reduce negative emotions and improve the quality of life, it is recommended to promote and apply.

Keywords: Coronary heart disease; Angina pectoris; Quality care; Negative emotions; The quality of life

冠心病是因冠状动脉粥样硬化所致的心血管疾病，当患者心脏供养、供血的血管发生堵塞时就会引发心脏血液循环紊乱，可引发气短、胸闷、心悸等心血管相关的疾病，心绞痛是冠心病常见的并发症之一，典型的症状为胸痛、胸部等，发病时患者血脂水平常处于异常情况，容易引发高血脂症，具有极高的复发率、致残率与致死率，严重影响患者的生活质量以及生命健康^[1]。临床在治疗冠心病心绞痛患者时主要采取药物治疗或者介入手术的方式，然而大多数患者对自身的病情以及治疗

手段存在较多的知识盲区，一旦发病就会产生诸多顾虑，焦虑、抑郁等负面情绪较重，甚至有些患者对医护人员的诊疗存在抵触情绪，不利于病情的改善，因此，有必要对冠心病心绞痛患者施以有效的护理干预^[2]。本次研究主要探讨针对冠心病心绞痛患者在其护理中实施优质护理的应用价值，并作如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年2月到2022年2月我院收治的80例冠

心病人绞痛患者作为研究对象，随机数字表法进行分组，对照组（ $n=40$ ，男/女=22/18），年龄及均值52-76（ 64.35 ± 6.11 ）岁；病程及均值2-15（ 8.63 ± 2.12 ）年。研究组（ $n=40$ ，男/女=24/16），年龄及均值54-80（ 65.02 ± 6.21 ）岁；病程及均值2-16（ 8.77 ± 2.24 ）年，分析一般资料后得出 $P > 0.05$ 。纳入标准：（1）经影像学技术以及心电图监测确诊为冠心病；（2）患者临床资料完整且有效；（3）患者对研究内容知情且自愿参与；排除标准：（1）认知、语言表达能力障碍；（2）合并急性心力衰竭、心肌梗死以及急性脑血管疾病者；（3）合并肿瘤疾病中。

1.2 方法

对照组：该组患者在护理中实施常规护理，密切监测患者生命体征变化，叮嘱患者日常注意事项，有异常情况立即告知医生。

研究组：该组患者在护理中实施优质护理。

（1）病情监测：与患者或家属沟通了解其既往史，针对诱发冠心病心绞痛的危险因素以及护理风险进行评估，清晨6点到中午12点是心脏病发作的高危时间段，在这个期间增加巡房的次数并加强心率、血压等指标监测，询问患者的感受，若患者出现心前区疼痛或者胸痛等症状记录其发作的部位、发作频率以及每次发作持续的时间并及时上报给医生，叮嘱患者卧床休息，尽量减少活动。

（2）健康教育：围绕冠心病心绞痛健康知识进行讲解，提高患者对疾病的认知，积极配合医护人员的指导。定期开展冠心病心绞痛健康讲座，让患者和家属进一步了解冠心病心绞痛预防及治疗常识，有任何疑问可现场向专家咨询，在讲座结束后可与病友相互交流治疗心得。

（3）心理护理：很多患者因病情得不到良好的控制而处于抑郁、绝望、悲观等负面情绪中，部分患者对治疗存在抵触的心理甚至想放弃治疗，护理人员应及时与患者沟通，分享预后效果好的案例提高患者的信心，告知患者不要有自我否定和自我贬低的心理，保持良好的心态积极配合治疗可提高治疗效果，改善患者的负面情绪。

（4）饮食护理：可多食用新鲜水果、蔬菜，限制钠盐的摄入，每天摄入钠盐量 $< 6g$ ，避免摄入的盐过多而导致血管硬化、血压上升；限制高脂肪、高胆固醇的食物，肉类摄入量应 $< 75g$ ，以优质蛋白为主，避免进食动物肝脏等。在饮食中可增加膳食纤维丰富的食物有利于胆固醇的吸附，可促进排出胆酸，降低血胆固醇，严格禁烟酒，科学的搭配膳食结构。

（5）用药干预：讲解药物相关知识，让其认识到遵医嘱用药的重要性，耐心解释擅自增减用药剂量或者停药的危害性，加强患者安全用药的意识。若患者担心忘记服药可设定闹钟提醒服药，若患者担心记不住药物的使用方法可在药盒或者药瓶上特殊标注，或者在放置药物的附近贴上标签以便随时能够看见，同时与患者家属沟通，必要时可由家属提醒患者用药。

1.3 观察指标

（1）对比SAS、SDS评分，使用焦虑、抑郁自评量表，分别以50、53分为临界值，症状严重者得分高。

（2）对比心绞痛发作次数与时间。

（3）对比SF-36评分，采用简易健康状况表，单项评分均以百分制计分，生活质量好则得分高。

1.4 统计学分析

统计学软件使用SPSS 23.0，计量资料使用（ $\bar{x} \pm s$ ），检验以t的形式，存在统计学意义则 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比SAS、SDS评分。

护理前，无显著差异， $P > 0.05$ ；护理后，研究组SAS、SDS量表评分均更低， $P < 0.05$ ，见表1。

表1 对比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 ($n=40$)	57.23 ± 4.92	45.72 ± 4.02	62.32 ± 4.23	46.93 ± 5.33
研究组 ($n=40$)	57.17 ± 5.11	37.66 ± 3.43	62.25 ± 4.34	37.82 ± 5.12
t值	0.053	9.646	0.073	7.796
P值	0.957	0.000	0.942	0.000

2.2 对比心绞痛发作次数与时间。

护理前，无显著差异， $P > 0.05$ ；护理后，研究组心绞痛发作次数与时间均较少， $P < 0.05$ ，见表2。

表2 对比心绞痛发作次数与时间（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	心绞痛发作次数 (次/周)		心绞痛发作时间 (min/次)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 ($n=40$)	3.28 ± 1.16	1.82 ± 0.48	10.11 ± 2.72	7.82 ± 1.62
研究组 ($n=40$)	3.18 ± 1.09	0.65 ± 0.22	10.18 ± 2.81	5.03 ± 1.25
t值	0.397	14.014	0.113	8.624
P值	0.692	0.000	0.910	0.000

2.3 对比SF-36评分。

研究组SF-36量表评分均较高， $P < 0.05$ ，见表3。

表3 对比SF-36评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	认知功能	躯体功能	情感功能	角色功能	社会功能
对照组 (n=40)	81.06 ± 1.53	80.39 ± 1.23	81.65 ± 1.17	81.06 ± 1.67	81.35 ± 1.60
研究组 (n=40)	87.93 ± 1.48	87.90 ± 1.42	87.71 ± 1.51	87.32 ± 1.89	89.05 ± 2.05
t值	20.412	25.283	20.064	15.698	18.727
P值	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

近些年来, 心血管疾病的发病率逐年增高, 冠心病是典型的心血管疾病, 好发于中老年群体, 受到生活作息、饮食结构以及环境等因素的影响, 该疾病的发病率居高不下, 当患者机体内血脂含量过高、脂质代谢异常就会导致脂质聚集于动脉血管内膜上并诱发动脉粥样硬化, 多数冠心病患者均存在动脉粥样硬化, 若血液无法正常回流到心脏就会引发循环瘀血进而发生心绞痛等并发症, 典型症状为心悸、胸痛、胸闷等, 具有较高的复发率与病死率^[3]。现阶段, 临床对于冠心病的治疗主要通过药物或者实施手术的方式, 可有效缓解患者的临床症状, 但多数患者对疾病与治疗手段缺乏认知, 在治疗期间配合度不高, 甚至有些患者对医护人员的诊疗活动存在抵抗的行为, 总体治疗达不到理想的效果, 预后效果也不佳, 因此, 有必要对冠心病心绞痛患者施以有效的护理干预以改善其预后^[4]。优质护理是一种结合了公共卫生学、心理学与护理技能于一体的护理模式, 其核心是为患者提供优质的健康服务, 以患者的心理感受作为护理重点, 最大限度满足患者的护理需求, 让患者从生理到心理都获得满足感^[5]。加强对患者病情的观察, 实时监测心电图以便掌握其病情变化, 一旦有异常情况可立即进行施救。健康教育在促进患者调整生活方式中起着重要的作用, 通过有组织、有系统、有计划的教育活动让人们自觉采纳并养成健康的行为与生活习惯进而减少影响其身心健康的危险因素, 对冠心病心绞痛患者实施健康宣教能够提高其对疾病与治疗的健康认知, 帮助患者建立健康的生活方式, 提高患者的自我保健意识, 提升遵医行为^[6]。心理护理是现代护理模式中非常重要的组成部分, 通过对患者实施心理疏导转变其对疾病的认知并帮助患者调理情绪, 让患者保持良好的心态以增加治疗的信心。患者经过健康宣教与心理干预对疾病与治疗加深了解, 治疗依从性提升, 能够听从医护人员的

指导^[7]。与此同时给予患者饮食护理和用药护理, 在日常饮食中保持良好的饮食习惯, 以低盐低脂的饮食为主, 调节机体血压与血脂水平, 减少诱发冠心病心绞痛的危险因素; 在用药方面患者能够遵医嘱用药, 临床症状得以改善^[8]。在本次研究中采取优质护理的研究组患者负面情绪评分较低, 心绞痛发作次数与发作时间较少, 研究组生活质量评分较高, 与对照组相比有显著性的差异, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在冠心病心绞痛患者的护理中实施优质护理具有显著的优势, 可缓解患者的负面情绪, 提高其心理健康水平, 减少心绞痛发作次数以及发作持续的时间, 生活质量得以改善, 值得临床广泛应用。

参考文献:

[1]王妍.老年冠心病心绞痛病人护理中实施多元化护理干预的效果探讨[J].现代消化及介入诊疗, 2019 (A02): 2447.

[2]周倩.冠心病重症监护室焦虑、抑郁患者应用综合护理干预的效果分析[J].医学研究, 2019 (6): 103.

[3]夏丽娜, 张琳琳.对延续护理干预预防早发冠心病心肌梗死的效果研究[J].中华现代护理杂志, 2019, 25 (3): 367-370.

[4]买飒.冠心病患者采用综合护理干预后的生活质量情况分析[J].山西医药杂志, 2020, 49 (5): 629-630.

[5]赵红霞, 黄峥, 袁媛, 等.优质护理对冠心病病人的心理状态及抑郁、焦虑影响分析[J].国际精神病学杂志, 2022, 49 (2): 361-364, 372.

[6]陆健.冠心病心绞痛患者实施优质护理干预的效果研究[J].中国医药指南, 2019, 17 (25): 200.

[7]刘金芬.冠心病患者实施优质护理干预的效果观察[J].甘肃科技, 2022, 38 (3): 90-92, 95.

[8]牛喜娟, 付翠翠.优质护理服务在冠心病合并心绞痛患者护理中的应用效果[J].黑龙江中医药, 2021, 50 (3): 316-317.