

健康行动过程取向模式在 PCI 围手术期中生活质量的影响

张柳 许志萍^{通讯作者}

首都医科大学附属北京康复医院心脏康复中心 北京 100144

摘要:目的:讨论研究在 PCI 围术期护理工作中运用健康行动过程取向模式的价值作用。方法:选择 2019 年 8 月到 2021 年 3 月期间院内的 60 例 PCI 患者,运用随机分配方式设置为对照组与观察组,运用常规康复干预模式开展对照组的护理工作,在对观察组进行常规康复干预的同时,运用健康行动过程取向模式,对比两组患者生活质量变化情况,对比两组患者对护理工作满意情况。结果:观察组整体患者生活质量水平明显优于对照组 ($P < 0.05$);观察组整体患者对护理工作满意水平明显高于对照组 ($P < 0.05$)。结论:在 PCI 围术期护理工作中运用健康行动过程取向模式,可以在很大程度上保证整体护理效果水平,改善患者生活质量,帮助患者早日恢复健康。

关键词:健康行动过程取向模式;PCI 围手术期;生活质量

文中对 PCI 围手术期患者护理工作中运用健康行动过程取向模式的价值作用进行了分析,希望可以为 PCI 围术期护理研究提供一点帮助。

1 资料与方法

1.1 一般资料

运用随机分配方式将 2019 年 8 月到 2021 年 3 月期间院内的 60 例 PCI 患者设置为对照组与观察组,对照组:30 例,男性 18 例,女性 12 例,年龄 42-65 岁,平均年龄为 (50.03 ± 2.36) 岁;观察组:30 例,男性 19 例,女性 11 例,年龄 44-66 岁,平均年龄为 (50.10 ± 2.41) 岁。纳入标准:所有患者都满足 PCI 诊断要求;所有患者都没有认知障碍与意识障碍;所有患者及家属都清楚本次实验活动,并签署了相关知情同意文件。排除标准:存在意识障碍与认知障碍情况患者;依从性较差患者;所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

运用常规康复干预模式开展对照组的护理工作:包括病情评估、饮食指导、用药指导、健康宣传教育等内容。运用常规护理+健康行动过程取向模式开展观察组患者的围手术期(围绕手术的全过程)护理工作,包括术前、术中及术后的护理工作:

1.2.1 术前

确保各个护理人员都掌握各项护理技能与内容,强化与患者与家属之间的沟通和交流,对患者及家属的行为信念进行干预;根据患者实际情况,为患者制定针对性的护理计划,包括健康教育、康复食谱、心理干预、康复锻炼等内容,对患者开展全面的健康教育工作,让患者了解护理工作对自身康复的重要作用,同时引导患者养成良好的生活习惯,护理人员还需要根据患者每周康复计划完成情况适当调整康复计划内容,做好行为计划干预工作。

1.2.2 术中

对患者及家属开展相应的心理护理工作,让患者可以用稳定、平和心态有效配合相关手术治疗与护理工作,对患者的思想行为进行干预,提升手术成功率。

1.2.3 术后

让患者及家属清楚术后康复锻炼内容,可以运用微信群方式让各个患者在出院后可以保持交流,互相监督与鼓励,并及时发布一些康复训练知识,在最大程度上提升患者坚持康复行为的自我效能。

1.3 判断标准

对比两组患者生活质量变化情况,运用生活质量评定量表,包括躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量等方面,各项总分为 5 分,分值越高说明患者状态越好。对比两组患者对护理工作满意情况,运用医院自制满意情况调查量表,总分 100 分,分值越高说明患者对护理工作越满意。

1.4 统计学方法

将两组护理后的相关数据信息输入到 SPSS22.0 系统中,计数资料用 (n, %) 表示,计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,如果 P 值不足 0.05,就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

2 结果

2.1 对比两组患者生活质量变化情况

观察组躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量等方面的评分分别为 $(4.02 \pm 1.03, 4.63 \pm 1.44, 4.59 \pm 1.11, 4.19 \pm 0.41, 4.20 \pm 1.12)$ (分),对照组躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量等方面的评分分别为 $(2.56 \pm 0.36, 2.81 \pm 0.17, 2.71 \pm 0.41, 2.39 \pm 0.50, 2.88 \pm 0.39)$ (分),经过统计学处理得出结果: $(t=7.329, P=0.000; t=6.874, P=0.000; t=8.702, P=0.000; t=15.247, P=0.000; t=6.096, P=0.000)$ 观察组整体患者生活质量明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患者对护理工作满意情况

观察组整体平均满意评分为 (91.38 ± 11.20) (分),对照组整体平均满意评分为 (67.23 ± 9.54) (分),经过统计学处理得出结果: $(t=8.990, P=0.000)$,观察组整体患者对护理工作满意水平明显超过对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

PCI 也就是经皮冠状动脉介入治疗,这种方式主要是经心导管技术将狭窄、闭塞的冠状动脉管腔进行疏通,进而改善心肌血流灌注情况,是急性心肌梗死治疗中的常用手段,但是该种方式会出现相关并发症,降低患者生活质量与生存质量,需要在最大程度上提升护理水平,才能改善患者生活质量^[1-2]。

健康行动过程取向理论主要是将健康行为改变划分为三个阶段,包括前意向、意向、行动等,将该理论运用到临床护理工作中,可以在很大程度上提升护理水平,改善患者生活质量^[3]。

因此,将健康行动过程取向模式运用到 PCI 围手术期护理工作中,可以有效增强整体护理效果水平,改善患者生活质量,提高患者对护理工作的满意水平,具有很好的推广应用价值。

参考文献

- [1] 许弦,罗芹,汪友琴. PCI 术围手术期的治疗护理[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(26):101, 193.
 - [2] 姜勤,陆永良. PCI 围手术期护理研究进展[J]. 湖州师范学院学报, 2016, 38(2):96-100.
 - [3] 崔洁. 健康行动过程取向理论研究进展——自我控制和行动控制的预测作用[J]. 青少年体育, 2018, 3(6):131-132, 114.
- 课题名称:健康行动过程取向模式在 PCI 围手术期中焦虑抑郁的效果研究,课题编号:2020-031