

系统化护理在冠心病心绞痛患者中的应用

刘宇鹏 裴海超 王雪 杨爽

吉林省长春市吉林大学第二医院（亚泰院区）吉林 长春 130000

【摘要】目的：探究分析系统化护理在冠心病心绞痛患者中的应用效果。方法：选取 2021 年 10 月 -2022 年 10 月在我院接受治疗的 94 例冠心病心绞痛患者作为研究对象，随机分为对照组和研究组。对照组应用常规护理，研究组实施系统化护理，干预后对比两组临床指标、心绞痛发作情况、心理状态。结果：研究组 P、R 水平、SAS 评分及 SDS 评分低于对照组，PaO₂/FiO₂ 高于对照组，心绞痛发作次数少于对照组，心绞痛持续时间短于对照组，差异有统计学意义（P<0.05）。结论：系统化护理在充分了解患者实际情况的基础上，制定实施整体全面的优质护理方案，不仅使患者心绞痛等不适症状得到有效缓解，也让他们的心理状态更加健康，提高了抵抗疾病的信心和意志力。

【关键词】：系统化护理；冠心病心绞痛；心绞痛持续时间；心理状态

Application of Systematic Nursing in Patients with Coronary Heart Disease and Angina Pectoris

Yupeng Liu Haichao Pei Xue Wang Shuang Yang

The Second Hospital of Jilin University Changchun Jilin Province (Yatai Hospital Area) Jilin Changchun 130000

Abstract: Objective: To explore and analyze the application effect of systematic nursing in patients with coronary heart disease angina pectoris. Methods: 94 patients with angina pectoris of coronary heart disease who received treatment in our hospital from October 2021 to October 2022 were selected as research objects and randomly divided into control group and study group. The control group applied routine nursing, the study group implemented systematic nursing, after intervention compared the two groups of clinical indicators, angina attacks, psychological state. Results: The P and R levels, SAS scores and SDS scores of the study group were lower than those of the control group, PaO₂/FiO₂ was higher than that of the control group, the frequency of angina attacks was less than that of the control group, and the duration of angina was shorter than that of the control group, the difference was statistically significant (P<0.05). Conclusion: Systematic nursing in full understanding of the actual situation of patients on the basis of the development and implementation of the overall comprehensive quality nursing program, not only make patients angina and other discomfort symptoms have been effectively relieved, but also let their mental state more healthy, improve the confidence and willpower to resist the disease.

Keywords: Systematic nursing; Angina pectoris of coronary heart disease; Angina duration; Mental state

冠心病是全球范围内最常见的心血管疾病之一，随着饮食摄入和日常生活方式的改变，我国罹患冠心病患者的数量也在逐年增加，对我国居民的身体健康产生了巨大的威胁^[1]。冠心病是冠状动脉粥样硬化的简称，当冠状动脉发生狭窄后，会使心脏部位的供血供养出现异常。病情较轻时可能只会在剧烈运动后才产生不适症状，随着狭窄程度越来越严重，患者会出现心绞痛、心肌梗塞、心肌缺血、心力衰竭、心律失常等多种不适症状，其中，心绞痛是最为典型的临床症状表现。具体表现为胸骨后有压榨感和闷胀感，还伴有较为严重的焦虑情绪，一般会持续 3-5min。疼痛还会向左侧臂部、肩部、下颌、咽喉部、背等部位发散。劳作用力、情绪激动、或是受寒等提高心肌耗氧情况下心绞痛的疼痛程度会进一步加剧，休息后可得到一定的缓解^[2]。部分患者还有气紧，晕厥，虚弱，暖气等临床表现，特别是老年患者。本研究将系统化护理运用到冠心病心绞痛患者的护理之中，使他们的症状表现得到明显的缓解，疼痛程度进一步降低。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 10 月 -2022 年 10 月在我院接受治疗的 94 例冠心病心绞痛患者作为研究对象，随机分为对照组和研究组，各 47 例。对照组，男 26 例，女 21 例；年龄 43-77 岁，平均年龄 54.76±7.23 岁，研究组，男 25 例，女 22 例；年龄 45-79 岁平均年龄 54.92±7.81 岁。两组一般资料差异无统计学意义（P>0.05），本研究经过我院伦理委员会批准。

纳入标准：①参考《稳定性冠心病基层诊疗指南（实践版·2020）》^[3]部分内容，结合患者的临床症状表现，确诊为冠心病；②患者出现心绞痛症状；③患者及家属自愿参与本研究。

排除标准：①和并其他严重疾病；②精神障碍，无法进行正常交流。

1.2 方法

对照组应用常规护理，研究组实施系统化护理，具体如下。

（1）系统化心理护理

冠心病是一种比较严重的心脏病，而且容易经常导致心绞痛发作，患者在长期病痛折磨下可能产生焦虑、抑

郁、担忧、恐惧等不良心理情绪,使身体的不适感受进一步加深。护理人员要与患者开展一对一的深入交流,了解他们的性格特征和情绪状态,及时发现他们存在的心理问题,并第一时间进行劝慰和纾解。主动询问他们的日常喜好,在护理工作中尽量满足他们的合理需求,尽可能保持患者原有的生活习惯,减少他们对陌生环境的紧张和不适感。提醒家属多花时间陪伴患者,鼓励他们积极配合治疗,为其提供强大的情感支持,提高患者对抗疾病的勇气和意志力。组织开展病友交流会,鼓励患者积极进行社会交往,使患者之间形成互相帮助互相照顾的良好关系,邀请病情恢复较好的患者分享他们调节心理情绪的方式方法,提高他们恢复健康的信心。定期对患者进行健康教育,给他们讲解冠心病的病理知识和治疗过程中需要注意的事项,缓解他们陌生、恐惧的情绪。对于理解能力较差的患者要通过日常生活中的例子使用通俗易懂的语言帮助他们理解,使其充分感受到重视和关爱。

(2) 系统化疼痛护理

随时监测患者的身体指标变化,耐心询问其有无产生不适感受,当患者发生心绞痛时,要立即停下手上在做的事情,帮助患者静卧在病床上休息。可指导患者进行深呼吸,或者和患者交流使用注意力转移法减轻他们的痛苦,安慰鼓励患者,纾解他们紧张、恐惧的不良情绪,提高对抗疾病的勇气和信心。心绞痛好发于凌晨以及清晨时段,提醒患者在夜间起床上厕所时,要先在床上平卧几分钟后再起身上地;晨起时也要缓慢起床,不可突然进行大幅度活动。如果患者的疼痛症状长期得不到缓解,可在医生的指导下使用吗啡、盐酸哌替啶等药物进行镇痛。

(3) 系统化生活指导

劳累和心理因素是引发冠心病患者心绞痛发作的重要原因,护理人员要提醒患者多注意休息,不要进行大幅度

的活动,以免加重心脏的负担。督促患者改正抽烟、喝酒、熬夜等不良生活习惯,做到早睡早起,使机体得到充分的修养,促进病情的恢复。指导监督患者每日规律正确用药,避免漏服、错服等情况的发生,不可因为暂时没有发作心绞痛就擅自停药,提高患者的护理和用药依从性,保证充分实现治疗效果。指导患者低盐清淡饮食,尽量不要食用油脂含量过高的食物,每日用餐要有规律性,禁止暴饮暴食,每餐吃到七分饱为宜。避免食用茶、辣椒、咖喱等具有刺激性的食物,可适当增加洋葱、山楂、黑木耳、大枣、利于等降低血糖,缓解不适症状的食物。在病情好转后可适当进行锻炼,以增强心脏功能,减少心绞痛的发作频率,要在医护人员的指导下进行运动,不宜过于剧烈,以免对机体造成更大的损伤。可选用太极、散步、瑜伽等比较柔和的锻炼方式。

1.3 观察指标

①对比两组临床指标:心率(P)、呼吸频率(R)、氧合指数(PaO₂/FiO₂)。

②对比两组心绞痛发作情况:心绞痛发作次数、心绞痛持续时间。

③使用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对比两组心理状态。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x} \pm s$)表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,(P<0.05)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标对比

研究组P、R水平低于对照组,PaO₂/FiO₂高于对照组,(P<0.05),见表1。

表1 两组临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	P(次/min)	R(次/min)	PaO ₂ /FiO ₂ (mmhg)
研究组	47	83.62±1.73	22.19±2.07	342.76±13.51
对照组	47	87.41±2.05	24.35±2.61	335.45±12.98
t	-	9.686	4.445	2.675
P	-	0.001	0.001	0.009

2.2 两组心绞痛发作情况对比

研究组心绞痛发作次数为(1.60±0.84)次/min、心绞痛持续时间为(1.41±0.79)min;对照组心绞痛发作次数为(2.13±0.95)次/min、心绞痛持续时间为(1.92±0.87)min。可见研究组心绞痛发作次数低于对照组(t=2.865, P=0.005),心绞痛持续时间短于对照组(t=2.975, P=0.004), (P<0.05)。

2.3 两组心理状态对比

研究组SAS评分为38.64±3.25、SDS评分为37.58±3.62;对照组SAS评分为40.73±3.84、SDS评分为40.07±3.95。可见研究组SAS评分(t=2.848, P=0.005)、SDS评分(t=3.186, P=0.002)对于对照组, (P<0.05)。

3 讨论

冠心病全称为冠状动脉粥样硬化性心脏病,该疾病的直接致病原因临床上尚无确切的定论,但是已经发现多种危险因素可提高发病几率。首先与性别和年龄有关,冠心

病好发于40岁以上的中老年群体,女性绝经前的发病率低于男性,绝经后与男性无明显差别。高血压、高血脂等疾病会使人体内的血液质量受到影响,高血压容易导致患者的冠状动脉内膜损伤,纤维素坏死,造成血栓聚集,从而引发冠心病^[4]。高血脂会使患者的血液黏稠程度提高,让血液流速进一步减慢,容易造成管腔狭窄或者阻塞,增加冠心病的发病几率。冠心病具有一定的遗传倾向,属于遗传易感性,若家族中有该疾病的病史,也会提高发病率。此外,与糖尿病、吸烟喝酒、肥胖症、久坐生活方式、生活环境等因素也有较大的关系。

冠心病是由冠状动脉粥样硬化引起的,因为高血压、糖尿病等根本病因无法根除,所以难以得到彻底的治愈,治疗原则大致都是以控制危险因素,缓解患者的不适症状为主。心绞痛是冠心病最典型的症状之一,发作时常常疼痛难忍,对患者的正常工作生活造成了严重的影响^[5]。普通护理方式主要是围绕患者的身体指标进行针对性护理,

具有一定程度的滞后性,容易忽略对他们心理状况的关注,没有形成系统有机的整体,可能导致某些护理环节缺失,不利于患者的病情康复。系统化护理模式以现代护理理念为核心,在充分了解患者的病情发展和心理状态的基础上,结合专业的护理知识制定系统、完整、全面的护理计划,使患者获得科学、有序、连续性的护理体验,显著提升了他们的信任感和归属感,使后续的治疗和护理工作能够更加高效开展。恐惧、紧张等不良心理情绪,会使血管的收缩程度加剧,导致冠心病患者的心绞痛发作次数增加,发作时间延长,增加他们的疼痛感受。系统化护理强调对患者心理健康的关注,通过深入的沟通交流发现他们存在的心理问题,鼓励家属多花时间陪伴患者,为其提供强大的情感支持,组织开展病友交流会,提高他们恢复健康的信心。经过有效的干预调节,让他们焦虑、恐惧、抑郁等不良情绪得到有效的纾解。随时监测患者的身体指标变化,关注他们的症状表现,当其心绞痛发作时,及时帮助帮助平躺进行缓解,并实施适当的心理安慰。分析引发心绞痛的相关因素,积极进行预防,减少患者的发作次数,如果患者的疼痛症状较为剧烈,可在医生的建议下使用药物进行镇痛。对患者生活的方式进行指导,有利于充分发挥治疗效果,减轻心绞痛疼痛程度。本研究中,对照组应用常规护理,研究组实施系统化护理,结果显示研究组P、R水平、SAS评分及SDS评分低于对照组,PaO₂/FiO₂高于对照组,

心绞痛发作次数少于对照组,心绞痛持续时间短于对照组。说明系统化护理能够优化患者的临床指标,显著缓解心绞痛症状,还使他们的心理状态得到改善,提高了治疗效果。

综上,系统化护理可以降低患者心绞痛疼痛程度,优化让他们的情绪感受和生理体验,尽量减少了疾病对正常生活的影响。

参考文献:

- [1] 朱虹,屈保芹.双心护理模式在冠心病心绞痛患者中的应用效果及对负性情绪、生存质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(03):185-187.
- [2] 彭莉普.预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者护理满意度、遵医行为依从性及生活质量的影响[J].黑龙江医学,2022,46(21):2651-2654.
- [3] 中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等.稳定性冠心病基层诊疗指南(实践版·2020)[J].中华全科医师杂志,2021,20(3):274-280.
- [4] 林瑜,黄秀清,蔡素娇等.多元化护理对接受经皮冠状动脉介入治疗冠心病患者心绞痛及生命质量的影响[J].医疗装备,2022,35(11):162-164.
- [5] 杨慧,刘乃精.预见性护理在冠心病心绞痛中的应用效果及对患者心绞痛症状、心电图、血脂的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):171-173.