

# 综合性护理措施在冠心病患者护理中应用效果

王鑫鲍 策

大连医科大学附属第二医院 辽宁 大连 116023

**【摘要】**目的: 探讨综合性护理在冠心病患者护理中的作用。方法: 选取 2021 年 10 月~2022 年 9 月我院收治的冠心病患者, 随机分为两组, 对照组 50 例采用常规护理, 观察组 50 例采用综合性护理, 观察并对比两组患者护理效果。结果: 护理后观察组患者 SAS、SDS 评分低于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组 LVEF、LVEDD 及 6MWD 指标优于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组生活质量各项评分及自我管理各项评分均高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论: 综合性护理的实施, 可有效改善冠心病患者心理状态及心功能, 并且显著提升自我管理水平及生活质量, 应用效果显著。

**【关键词】**综合性护理; 冠心病; 心理状态; 心功能; 自我管理水平; 生活质量

## The Application Effect of Comprehensive Nursing Measures in Nursing Patients with Coronary Heart Disease

Xin Wang, Ce Bao

The Second Affiliated Hospital of Dalian Medical University, Liaoning Dalian 116023

**Abstract:** Objective: To explore the role of comprehensive nursing in the nursing of patients with coronary heart disease. Methods: The coronary heart disease patients admitted to our hospital from October 2021 to September 2022 were selected and randomly divided into two groups. 50 patients in the control group adopted routine nursing, and 50 patients in the observation group adopted comprehensive nursing, and the nursing effect of the two groups was observed and compared. Results: SAS and SDS scores were lower than the control group ( $P<0.05$ ); LVEF, LVEDD and 6 MWD were better than the control group ( $P<0.05$ ), and quality of life and self-management scores were higher than the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The implementation of comprehensive nursing can effectively improve the psychological state and cardiac function of patients with coronary heart disease, and significantly improve the level of self-management and quality of life, and the application effect is remarkable.

**Keywords:** Comprehensive nursing; Coronary heart disease; Psychological state; Heart function; Self-management level; Quality of life

冠心病在临床中属于常见的慢性心血管疾病<sup>[1]</sup>。主要是因冠状动脉粥样硬化病变、炎症、畸形等引起血管狭窄, 造成心肌缺血、缺氧或坏死。常见的临床症状有心绞痛、胸闷、心悸等。随着病情发展还会引发患者出现急性心肌梗死、心力衰竭、心脏骤停等情况, 对患者身心健康及生命安全带来极大的威胁。该疾病多以中老年群体为主, 多因对该疾病相关知识匮乏、自我预防意识薄弱、心理承受能力低等特点, 进而对治疗效果产生较大的影响, 不利于预后<sup>[2]</sup>。因此, 对于该疾病患者不仅需有效控制病情发展, 还应采取科学有效的护理干预, 对提升治疗效果与稳定病情具有重要意义<sup>[3]</sup>。故此, 选取本院收治的 100 例冠心病患者作为参考样本, 探讨对冠心病患者护理中应用综合性护理措施的效果, 内容如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2021 年 10 月~2022 年 9 月我院收治的冠心病患者, 随机分为两组, 对照组 50 例, 男 25 例, 女 25 例, 年龄 52~86 岁, 平均 (67.37±4.04) 岁; 观察组 50 例, 男 26 例, 女 24 例, 年龄 53~85 岁, 平均 (67.43±4.12) 岁。两组的一般资料差异不明显 ( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组给予常规护理, 如密切观察患者病情情况, 叮嘱患者严格遵医嘱用药, 并指导患者保证充足睡眠。同时保持病房环境安静、整洁, 定期消毒、通风, 并做好探视工作及指导健康饮食等。观察组给予综合性护理干预, 内容如下: 1) 指导用药。指导患者应严格遵医嘱进行用药, 并详细讲解有关药物信息、用法用量及注意事项等, 并严密观察患者用药后不良反应情况及监督用药情况。且不得擅自停药或加减药量。2) 健康教育。护理人员应耐心、用简洁语言对患者讲解有关冠心病健康知识, 如发病原因、治疗方法、日常护理、用药及注意事项等, 还可通过播放短视频、发放宣传手册等方式进行宣教, 提高其认知水平, 有利于提高其治疗依从性。3) 心理护理。积极于患者沟通交流, 密切观察患者心理变化情况, 并给予针对性心理疏导, 耐心倾听患者心声, 并尽可能为其解决。并给予更多鼓励、关心, 引导其以积极乐观的心态面对疾病。同时, 应指导家属多给予陪伴、聊天, 给予患者家庭支持, 有利于减轻患者心理负担, 促进病情恢复。4) 饮食护理。根据患者实际病情及饮食习惯制定科学营养的饮食方案, 以清淡饮食为主, 少食或不食高脂肪、高盐等食物, 禁食辛辣等刺激性食物, 多食用新鲜水果蔬菜、粗粮等。5) 生活护理。指导患者养成良好的作息习惯, 早睡早起, 不可熬夜。同时, 保持室内环境干净整洁, 适当调整室内温度及湿度,

定期消毒、通风、更换被罩,养成良好的日常生活习惯。此外,还应叮嘱患者及家属交流时应放低声音、动作轻柔,避免影响他人。6)运动护理。待患者病情稳定后,应指导患者进行适当运动锻炼,如散步、慢跑、打太极等有氧运动,并依据患者实际情况进行调整运动强度,循序渐进。有助于提升自身抵抗力。同时,叮嘱患者且不可空腹运动、剧烈运动,并备好急救药物以避免出现不良情况。

### 1.3 观察指标

对比两组患者护理后前后心功能指标情况(LVEF、LVEDD、6MWD)。心理状态:应用焦虑自评量表<sup>[4]</sup>(SAS)对患者的焦虑情绪进行评分,应用抑郁自评量表<sup>[5]</sup>(SDS)患者的抑郁情绪进行评分,分值越高则焦虑、抑郁情绪越

严重;生活质量:应用生活质量调查量表<sup>[6]</sup>展开评定,分值越高则生活质量越高。自我管理:依据冠心病自我管理行为量表进行评定,分数越高自我管理能力越好。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS25.0处理数据。计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用t检验,  $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态

护理后,观察组SAS评分、SDS评分低于对照组,有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 比较两组患者干预前后SAS、SDS评分 [ $(\bar{x}\pm s)$ , 分]

分组	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	54.43±8.12	41.16±6.99	50.27±6.64	43.25±7.62
对照组	50	55.12±7.88	47.45±8.17	51.58±7.17	48.14±8.44
t		0.364	5.853	0.522	5.716
P		0.087	0.025	0.068	0.032

### 2.2 心功能指标情况

#### 护理前

观察组: LVEF (47.68±3.49) %、LVEDD (64.47±4.16) mm、6MWD (265.77±31.39) m。

对照组: LVEF (47.72±5.38) %、LVEDD (64.58±4.27) mm、6MWD (266.48±33.78) m。

组间对比差异性无统计学意义( $t=0.977$ 、 $0.756$ 、 $0.797$ ,  $P>0.05$ )。

#### 护理后

观察组: LVEF (62.44±4.28) %、LVEDD (47.55±3.28) mm、6MWD (387.54±43.36) m。

对照组: LVEF (53.18±4.59) %、LVEDD (59.66±3.38) mm、6MWD (339.66±42.58) m。

组间对比差异有统计学意义( $t=8.3798$ 、 $6.343$ 、 $8.257$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.3 生活质量

#### 护理前:

观察组: 精神健康评分(57.24±3.59)分、心理功能评分(57.66±3.98)分、社会功能评分(52.35±4.24)分、躯体功能评分(59.40±3.98)分。

对照组: 精神健康评分(48.01±3.67)分、心理功能评分(47.83±3.98)分、社会功能评分(43.92±4.16)分、躯体功能评分(45.26±4.37)分。

组间对比差异无统计学意义( $t=0.522$ 、 $0.323$ 、 $0.416$ 、 $0.635$ ,  $P>0.05$ )。

#### 护理后:

观察组: 精神健康评分(75.67±5.23)分、心理功能评分(75.24±4.27)分、社会功能评分(73.67±6.76)分、躯体功能评分(77.20±6.67)分。

对照组: 精神健康评分(58.97±4.76)分、心理功能评分(59.20±3.35)分、社会功能评分(56.55±6.25)分、躯体功能评分(57.98±6.67)分。

组间对比差异有统计学意义( $t=5.233$ 、 $6.324$ 、 $4.842$ 、

$6.572$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.4 自我管理水平

#### 护理前

观察组: 日常生活管理(26.73±4.34)分、情绪管理(26.04±3.55)分、症状管理(19.33±2.26)分、不良习惯管理(28.24±4.37)分。

对照组: 日常生活管理(26.65±4.53)分、情绪管理(26.02±3.75)分、症状管理(19.41±2.37)分、不良习惯管理(28.17±4.14)分。

组间对比差异无统计学意义( $t=0.454$ 、 $0.465$ 、 $0.482$ 、 $0.394$ ,  $P>0.05$ )。

#### 护理后

观察组: 日常生活管理(33.25±4.49)分、情绪管理(34.94±4.48)分、症状管理(26.32±3.38)分、不良习惯管理(34.17±4.16)分。

对照组: 日常生活管理(28.84±4.39)分、情绪管理(29.58±4.26)分、症状管理(23.86±2.84)分、不良习惯管理(29.83±3.27)分。

组间对比差异有统计学意义( $t=5.673$ 、 $6.342$ 、 $6.827$ 、 $6.931$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

冠心病作为临床高发心血管疾病,其主要表现为心前区压榨性疼痛,是严重威胁人们生命健康的慢性心脏病之一,同时该疾病诱发因素较多且复杂,比如不良生活与饮食习惯、老龄化、心理压力过大等<sup>[7-8]</sup>。并随着当前人们的生活经济压力的增加,饮食结构改变及生活质量的提升,冠心病发病率也呈上升趋势,并趋于年轻化<sup>[9]</sup>。所以,为缓解病情,减少出现心力衰竭、猝死等不良事件,需及时进行有效治疗,稳定病情。但因该疾病治疗周期较长、病情复杂,再加上患者关于冠心病健康知识的匮乏与错误认知,极易引起患者出现焦虑、抑郁等消极情绪,不利于控制病情。因此,为有效改善患者预后,在进行有效治疗的同时给予科学、规范的护理干预尤为重要<sup>[10-11]</sup>。

常规护理主要是重视患者病情恢复,是以患者病情情况为前提制定相对应的护理措施,而忽略患者心理、日常生活习惯等方面,其护理效果不佳。综合性护理则是一种新型护理模式,该模式是以患者为中心,通过对患者心理、生理等方面进行全方面、规范化、有针对性进行护理干预,如用药指导、饮食护理、心理护理、运动锻炼等,为其提供优质的护理服务,能够有效控制病情,促进预后恢复。本文研究结果显示,护理后观察组患者心理状态、心功能指标情况均优于对照组,并且观察组患者生活质量及自我管理能力和显著高于对照组。可见,优质护理的实施对控制冠心病患者病情,效果显著。分析其原因是首先通过对患者进行用药指导,提高患者对药物治疗的重视,能够有效控制病情。其次,对患者进行健康教育,可提高患者的认知水平,提高治疗依从性与自我预防意识。在进行饮食指导与运动锻炼,督促其养成良好的饮食习惯,加强营养的摄入,提高自身抵抗力。并监督保证充足的睡眠,养成良好的生活习惯,可有效预防疾病发生。最后,针对患者消极心理进行正确的心理疏导,给予鼓励、关心,引导患者保持身心放松、愉悦,增加治疗自信心,利于改善预后<sup>[12]</sup>。

综上所述,综合性护理在冠心病患者护理中,可有效改善患者心理状态与心功能,显著提升自我管理水平和生活质量,值得推广应用。

#### 参考文献:

- [1] 赵玮,王静月.冠心病心衰病患实施早期康复护理措施对其心功能及生活质量的改善作用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(5):0133-0135
- [2] 夏菁.护理安全管理措施应用在冠心病患者实施急诊介入手术中的效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(6):0099-0101
- [3] 赵卉芳,张兰英,潘彦花,杨肖丛,闫思思.冠心病患者应用体外反搏 EECF 治疗的效果与护理措施观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(4):0128-0130
- [4] 黄小娇.护理干预措施应用于冠心病服用肠溶阿司匹林致上消化道出血患者的临床效果观察[J].心血管病防治知识:学术版,2023,13(9):75-77
- [5] 兰晓艳,徐静永.分析老年冠心病患者静脉输液护理不安全因素并探讨相应预防护理措施[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(7):0098-0101
- [6] 张旭康.老年冠心病患者经老年综合评估护理后对其并发症发生情况、住院时间与护理满意度的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(7):0114-0116
- [7] 魏厚群.基于 CGA 综合护理对老年冠心病患者心脏康复效果、生活质量的影响观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(5):0137-0140
- [8] 张晓艳,泮欣欣,郝妍妍,郑佳丽.综合性护理在糖尿病合并冠心病患者护理中对心功能的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(6):0184-0186
- [9] 李晓菊,戴佩姗,浦娅,梁嘉琪.综合性护理措施对 256 层螺旋 CT 血管成像冠心病患者不良反应的影响[J].中国医药科学,2020,10(5):132-134
- [10] 杨嘉慧,朱晓黎,刘娜.集束化护理联合气压治疗在冠心病患者介入术后下肢深静脉血栓中的作用探讨[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(4):0179-0182
- [11] 刘艳萍,耿晓丽,田静.人文关怀护理对冠心病心力衰竭的干预对患者生活质量的改善评价[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(3):0149-0152
- [12] 夏雪梅,彭小洪.探讨冠心病心律失常患者的综合护理干预措施的效果及对提高其生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(8):0103-0106