

一例冠心病的个案护理

陈人华

西南财经大学天府学院 四川成都 610000

摘要: 目的: 研究在冠心病患者护理中应用临床护理路径的效果。方法: 回顾临床资料、总结临床护理、结合文献查找。结果: 冠心病患者在临床护理中得到了显著降低心绞痛频率以及提高了对药的依从性。结论: 在冠心病患者护理中, 应用临床护理路径效果, 可降低患者心绞痛频率, 提高患者用药依从性及护理满意度, 减少并发症发生, 推广可行性较高。

关键词: 临床护理路径; 冠心病; 心绞痛; 用药依从性; 并发症

1. 前言

1.1 研究背景

冠心病即冠状动脉粥样硬化性心脏病, 在心内科是一种常见的慢性疾病之一, 常伴有高血压高血糖等慢性基础性疾病。^[1] 据世界卫生组织估计, 到 2025 年全球急性冠心病事件死亡人数将达 2 500 多万。高血压和血液中的胆固醇含量增加, 也在一定的程度上提高了冠心病心绞痛的发病率、降低了用药依从性。

2. 案例介绍

2.1 一般资料

邓某, 性别女, 年龄 66 岁, 因“反复心悸, 胸闷 3+ 月, 加重三天”, 于 2023 年 12 月 19 日, 10:27 入院。入院前三天患者劳动后出现心悸, 胸闷反复加重, 活动后轻微气促伴头昏, 乏力, 无发热, 咳血潮热, 盗汗。邓某有高血压病史, 不规律服药及监测血压, 否认心脏病。邓某入院时体温 36.7℃, 脉搏 84 次/分, 呼吸 20 次/分, 血压 191/101mmHg, 诊断邓某有冠状动脉粥样硬化性心脏病, 高血压病三期, 伴有高脂血症, 慢性胃炎。

2.2 治疗方法与效果

给予邓某内常规护理二级护理, 低盐低脂饮食, 同时检测心电监护, 调节邓某的血脂稳定, 改善循环, 高抗血小板数量控制血压等治疗检查三大常规——血生化、彩超, 以及动态心电图, 向患者交代病情。在医院经过一周的临床护理路径护理, 邓某病情有所改善, 心绞痛频率降低, 血压降低得到了稳步的保持, 提高了用药依从性以及减少了并发症的发生。

3. 护理

3.1 入院护理评估

邓某精神、食欲、睡眠较差, 大小便正常, 有高血压病史, 血压高达 191/101mmHg 属于三级高血压。患者否认心脏病传染病史, 手术史。“年龄大, 体弱, 胸闷, 心悸, 头昏气促, 疲倦乏力, 腹胀, 恶心”。确诊为冠心病, 高血压, 高血脂, 给予内科二级护理。

3.1.1 身体评估

邓某的当日体格检查为正常体型营养良好自主步入病房, 邓某神志清醒, 配合检查。邓某颈部活动正常, 肝颈静脉回流征呈阴性。胸前区无隆起及凹陷, 无异常搏动。心尖搏动位置在第五肋间左锁骨中线外侧 1.5 cm 内。触诊时无抬举性搏动正常心包摩擦感。邓某的颈部脉搏搏动增强。

辅助检查天门冬氨酸氨基转移酶:39U/L, 尿酸:371 μmol/L, 甘油三酯:1.88mmol/L, 总胆固醇:6.35mmol/L, 高密度脂蛋白胆固醇:1.22mmol/L, 低密度脂蛋白胆固醇:4.24mmol/L, 脂蛋白:1057.2mg/L。抗乙型肝炎病毒表面抗体:21.45mIU/ml 以上检测均为增高, 其中脂蛋白增加居高。血小板计数:77.0X10⁹/L 减少。高密度脂蛋白胆固醇:1.22mmol/L 和糖化血红蛋白 A1:6.5% 稳定

头胸 CT:1、冠状动脉及主动脉壁局部钙化斑。

腹部彩超:脂肪肝。

颈动脉彩超:右侧锁骨下动脉起始段粥样斑块形成, 右侧颈总动脉分叉处粥样硬化斑形成, 左侧椎动脉纤细。

心电图示:心肌缺血

3.1.2 社会评估

邓某对冠心病, 高脂血症, 高血压认识和治疗自我管

理的了解程度不够。邓某对护理服务满意程度较低。

3.2 护理措施

3.2.1 用药护理

采用中西医结合方式对其病症进行治疗降低高血压,减轻心绞痛带来的疼痛感和频率,降低血脂,调整身体状态和循环。

中医为气滞血瘀症,治以益气健脾,活血化瘀为则。配合耳穴压豆、穴位贴敷、中药健烫、杵针辅助治疗。耳穴压豆可调理脏腑功能,改善了邓某的睡眠;穴位贴敷可改了邓某者消化道症状,在缓解和消除腹胀、纳差、恶心、呕吐、暖气等方面显著;中药熨烫温通邓某心脾肾经脉,调节阴阳平衡;通过杵针疏通经络,通畅血脉。

3.2.2 心理护理

与患者建立良好的沟通和信任,让邓某感受到关心和支持。减少了邓某疼痛带来的焦虑与疲惫感。定期对邓某进行了心理状况的评估,了解邓某的情绪变化和心理需求。护理达到了很好的反馈。父母的焦虑烦躁减轻,心理负担减弱。使得邓某护理满意度增高。

3.2.3 饮食护理

控制邓某的热量摄入避免肥胖和超重。使用低脂肪饮食,减少饱和脂肪酸和反式脂肪酸的摄入;增加膳食纤维的摄入;低脂肪、低盐食物,控制盐的摄入盐是导致高血压的重要因素

3.2.4 并发症护理

注意邓某的并发症护理。采用及时发现早期干预治疗方式。让邓某长期处于绝对卧床休息、遵医嘱吃药,吸氧并行进行心电监测,减少心机的梗死和缺血。此护理效果显著减少了邓某的胸痛和胸闷频率。

3.2.5 个性化健康教育

出院前护理人员到病房做1对1的出院指导,针对邓某的病情进行健康指导并得到了很好的反馈。邓某满意度提高并且基本熟练掌握自身病情,若出现异常来院接受专业诊疗。

4. 讨论

通过制定个性化的护理计划和标准化的护理流程,确保患者在整个护理过程中得到统一、规范的护理服务,减少漏项和重复。同时,通过对患者的定期评估和反馈,可以及时发现和解决护理过程中的问题,持续改进护理质量,提高

患者的康复效果和生活质量。

在实际的临床护理路径中,一个个性化的临床护理路径在对做好患者的护理工作中是十分重要的,这有利于患者的病情恢复。在个性化临床护理路径中的中医护理效果尤其显著。^[1]中老年冠心病患者多为阳虚体质或复合体质中兼夹有阳虚体质。多数老年冠心病患者存在心理问题,以躯体化症状为首,抑郁及焦虑次之。中医特色护理中,通过按摩、杵针及穴位敷贴等方式进行干预,可有效改善患者心肌缺血的情况,降低心绞痛频率,刺激机体特殊穴位,激发经络之气,发挥出驱邪扶正、平衡阴阳、舒经活络等功效,使患者获得充分的睡眠时间,从而提升睡眠质量,促进生活水平改善,许多的冠心病都是由于高血压太高而引起心绞痛等一系列不适症状,控制高血压也是一个对于降低心绞痛频率是十分重要。降低并且稳定正常高血压是有必要的。^[4]临床护理路径中的个性化健康教育,可以有组织、有评价、有目的、有计划、有系统的展开教育活动,将保健知识更有效的传授给患者,确保患者面对自身疾病时保持积极的态度,保持良好的遵医行为。^[5]密切关注患者的血压水平、情绪状态和生活方式等因素,并采取相应的措施帮助患者控制血压、缓解负性情绪、改善生活方式,减少冠心病的心绞痛频率低。以提高患者的身心健康水平,提高患者生活质量。各临床护理路径中,健康的放松状态是有助于病情的稳定。帮助患者度过焦虑和紧张,舒适身心,减少不良的情绪,提高治疗信心,加强治疗依从性。给予邓某内科常规护理二级护理,低盐低脂饮食,同时检测心电监护,冠心病二级预防改善症状、防止病情进展、改善预后,防止冠心病复发。可靠持续的药物治疗就是冠心病二级预防的主要措施之一,提高冠心病二级预防用药依从性让冠心病能够长期治疗、预后得以改善。

5. 小结

冠心病的临床护理路径,帮助医护人员更好地管理了患者病情和护理计划,提高了护理效果和患者的满意程度,降低了冠心病的心绞痛,有着明确、显著的护理效果。因此建议在临临床实践中推广应护理路径,为冠心病患者提供更好的临床护理服务。

参考文献

- [1] 王晓庆. 冠心病心绞痛患者应用临床护理路径的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (07): 180-181.
- [2] 马丽媛;王增武;樊静;胡盛寿.:《中国心血管健康

与疾病报告 2021》概要 [J]. 中国介入心脏病学杂志, 2022(07).

[3] 常小琪, 王杉杉, 曹瑶, 姬晓梅. 中医护理技术对冠心病患者心理状况、生活质量及睡眠质量的影响分析 [J]. 贵州医药, 2023, 47 (10): 1676-1677.

[4] 肖陆华. 个性化健康教育在老年高血压临床护理中的运用效果 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (34): 165-167.

[5] 吕相颖. 临床护理对高血压患者血压水平及负性情绪的影响 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (17): 145-147.

[6] 高剑萍, 陈亚琴, 赵伟. 针对性康复护理结合心理认知行为干预对冠心病患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (24): 88-91.

[7] 陈莹, 黎华娇, 梁秋燕, 苏冰莲. 个性化心理护理联合健康教育对老年冠心病患者负面情绪及疾病相关知识掌握情况的影响 [J]. 吉林医学, 2023, 44 (02): 493-496.

[8] 冯楠, 张怡, 段学锋, 石砚秀. 冠心病患者二级预防用药情况及依从性调查 [J]. 华南预防医学, 2023, 49 (03): 297-300.

作者简介:

陈人华, (2003年07月-), 女, 汉族, 四川省资阳市, 西南财经大学天府学院, 本科在读, 研究方向: 冠心病的个案护理。