针对性护理对冠心病心绞痛患者的临床效果及心理状态影响评价

何光艳
（广西国际壮医医院　广西　南宁　530200）

【摘　要】目的：分析评估针对性护理对冠心病心绞痛患者的临床效果及心理状态的影响。方法：选取2021年7月—2022年8月于我院治疗冠心病心绞痛的145例患者，随机分配为一般组与研究组，分别为72、73例，一般组使用常规护理方法，研究组运用针对性护理，并对比两组的临床效果、心理状态、生活质量、护理满意度。结果：在两组进行护理后，研究组临床效果优于一般组（$p < 0.05$）；两组心理状态皆有改善，研究组心理状态较一般组更为优秀（$p < 0.05$）；研究组与一般组相比生活质量水平更高（$p < 0.05$）；研究组护理满意度较一般组较高（$p < 0.05$）。结论：针对性护理对冠心病心绞痛患者的护理效果较好，能够辅助提高临床疗效，并且改善患者的心理状态与心绞痛发作情况，生活质量有所提高。

【关键词】冠心病心绞痛；针对性护理；临床效果；心理状态

冠状动脉粥样硬化性心脏病（CHD）是冠状动脉血管发生动脉粥样硬化病变而引起血管腔狭窄或阻塞，造成心肌缺血、缺氧或坏死而导致的心脏病，其发病年龄逐渐年轻化，而心绞痛为冠心病患者较为常见的临床症状，其主要特点为胸前阵发性、压榨性疼痛，并且心绞痛多发于机体处于情绪激动、劳累、饱食等状态时，心绞痛不仅使患者机体健康程度下降，并且使患者无法顺利进行基本生活，使生活质量降低，在冠心病心绞痛的影响下，患者的心理状态也有所损伤，患者无法保持健康的心理环境[1-2]。资料显示大多患冠心病心绞痛的患者皆具有心理焦虑的症状，导致睡眠障碍，目前除运用药物以及相关临床操作进行治疗之外，也会运用临床护理对患者的症状以及心理状态等进行干预，但常规的护理模式以患者的病情为中心，虽然使患者的症状有所改善，但是无法有效改善患者的心理状态，导致患者的内在方面无法得到有效改善，所以针对患者的这些方面应该运用更为有效的护理方式，而本研究运用针对性护理并对其产生的临床效果及其相关影响进行分析。[3] 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年7月—2022年8月于我院治疗冠心病心绞痛的145例患者，随机分配为一般组与研究组，分别为72、73例，一般组使用常规护理方法，研究组运用针对性护理，一般组男性38例、女性34例，年龄42-76岁，平均年龄（69.32±5.12）岁，病程1—5年，平均病程（3.87±1.03）年，学历水平：小学32例、初中21例、高中及以上19例；研究组男性38例、女性35例，年龄43-77岁，平均年龄（70.13±4.22）岁，病程2—6年，平均病程（3.96±0.89）年，学历水平：小学31例，初中20例，高中及以上22例。两组基本资料对比（$p < 0.05$）。已向患者及其家属详细解释该研究，并签署知情同意书。本研究获得医院伦理委员会许可。

纳入标准（1）诊断及治疗原则皆符合《心血管系统与疾病（第2版）》[4]；（2）患者的治疗依从性较高；（3）除该病之外无其他重大器官疾病。

排除标准（1）机体除该病外有严重感染；（2）精神状态较差不稳定者：（3）无法正常交流病情者。

1.2 方法

一般组运用常规护理，遵医嘱会患者进行药物分发并且口头嘱咐其必须按时服药，以防病情发展，并在患者入院时对其进行口头的健康宣教，使其对住院的相关事项有大概的了解，定时巡视病房，确保患者的生命体征无异常波动现象。

研究组运用针对性护理，具体包括：（1）在患者入院之时对患者进行针对性的健康宣教，利用科室内自制的冠心病心绞痛健康手册对患者及其家属进行全方位的教导，并详细讲述关于住院期间的相关事项，从而提高患者及其家属对冠心病心绞痛的认知程度有所提高；（2）根据患者不同的心理状态为其进行不同的心理护理，心理状态较好者则由护理人员对患者进

行心理护理，在定时巡视病房的时候趁机了解患者的内心，并且友好解决患者及其家属的问题，心理状态较差的患者，邀请专业的心理医生对此类患者进行定时的心理辅导，使患者尽早摆脱焦虑、抑郁等负面情绪，使心理状态得到改善；（3）当患者发生心绞痛时，应当对患者进行疼痛性质的评估，将疼痛时间、特点等相关资料，如心绞痛在短时间内没有停止则进行硝酸甘油（生产企业：山西振东安特生物制药有限公司；批准文号：国药准字 H14020584）舌下含服，在口头嘱咐其按疗程用药的同时，将短期疗程贴于患者床头，使患者及其家属了解疗程，达到治疗的效果；（4）在饮食上对患者进行更好的护理，首先应该少食多餐，并且应当嘱咐患者多吃蔬菜水果等，补充足够的维生素，多饮水，并且将相关的饮食注意事项印于白纸上贴于患者床头，从而使患者及其家属为其准备饮食时，可以遵循其注意事项，从而产生更好的护理效果。两种护理方法皆持续 3 周。

1.3 观察指标

1.3.1 临床疗效

在护理结束后对产生的临床疗效进行评估并对比，根据疗效不同可分为显效，有效以及无效，显效：大部分患者的心绞痛症状得到有效改善，认知程度较高；有效：患者的心绞痛症状有改善的趋势，认知程度一般；无效：患者的心绞痛症状无明显改善，认知程度较低。总有效率 =（显效 + 有效）/ 总例数 *100%。

1.3.2 心理状态

在护理结束后对患者的心理状态与护理前的进行对比，并将两组进行比对，运用 MMPI 量表与 STAI 焦虑量表进行评分，两表满分皆为 50 分，分数越高则心理状态越差。

1.3.3 生活质量

在护理结束后运用 SF-36 生活质量量表，从躯体功能、躯体角色、肌体疼痛、总的健康状况、机体活力五方面对其进行评估，每项满分为 20 分，分数与生活质量呈正向函数关系。

1.3.4 护理满意度

在护理结束后运用自制的护理满意度评估表对患者的护理满意度进行测量对比，满分为 100 分，0-40 分为不满意，40-70 分为较满意，70-100 分为非常满意，总满意率 =（较满意 + 较为满意）/ 总例数 *100%。

1.4 统计学方法

本院通过 SPSS21.0 统计软件包分析研究，计量资料采用（$\bar{x} \pm s$）表示，组间比较采用 t 检验，计数资料采用相对数表示，组间比较采用 x^2 检验，P ＜ 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

在护理结束后对产生的临床疗效进行评估并对比，研究组临床效果优于一般组（p ＜ 0.05）。见表 1。

表 1 两组临床疗效对比 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	73	52(71.23)	20(27.40)	1(1.37)	72(98.63)
一般组	72	46(63.01)	19(26.39)	7(9.72)	65(90.28)
x^2	--	--	--	--	4.851
p	--	--	--	--	0.028

2.2 两组心理状态对比

在护理结束后对患者的心理状态与护理前的进行对比，两组心理状态皆有改善，研究组心理状态较一般组更为优秀（p ＜ 0.05）。见表 2。

2.3 两组生活质量对比

在护理结束后运用 SF-36 生活质量量表，研究组与一般组相比生活质量水平更高（p ＜ 0.05）。见表 3。

2.4 两组护理满意度对比

在护理结束对患者的护理满意度进行测量对比，

表 2 两组心理状态对比（$\bar{x} \pm s$，分）

组别	例数（n）	MMPI		STAI	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	73	38.21 ± 3.29	21.38 ± 1.30	37.19 ± 3.19	21.25 ± 2.38
一般组	72	39.47 ± 4.13	26.37 ± 2.15	38.57 ± 3.87	27.39 ± 2.03
t	--	2.033	16.938	2.344	16.703
p	--	0.044	0.000	0.020	0.000

表 3 两组生活质量对比（$\bar{x} \pm s$，分）

组别	例数（n）	躯体功能	躯体角色	肌体疼痛	总的健康状况	机体活力
研究组	73	17.36±1.28	17.56±1.36	17.65±1.23	17.78±1.28	17.20±1.16
一般组	72	15.87±1.09	15.89±1.12	16.03±1.17	16.11±1.26	15.78±1.03
t	——	7.542	8.065	8.124	7.916	7.791
p	——	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

研究组护理满意度较一般组较高（p＜0.05）。见表 4。

表 4 两组护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	较为满意	不满意	总满意度
研究组	73	57	16	0	73（100.00）
一般组	72	52	15	5	67（93.06）
x^2	——	——	——	——	5.250
p	——	——	——	——	0.022

3 讨论

冠心病是临床常见的心血管疾病，很多冠心病患者存在心绞痛的情况，严重者甚至危及生命安全，而有研究指出，冠心病引起心绞痛的主要原因，是因血小板聚集在心绞痛的发作中起重要作用，其激活、聚集是引发心绞痛的主要原因而心绞痛作为冠心病的常见症状，在发作时可通过舌下硝酸甘油含服，使其在短时间内的心绞痛症状得到改善，而针对冠心病心绞痛的治疗主要是通过药物治疗或者手术治疗推进，这两种临床疗法可以使患者的冠心病心绞痛得到有效治疗，但需要使患者的病情全面好转不能仅依靠临床治疗，还需要靠临床护理的力量，辅助临床治疗使临床效果有所提高，因为冠心病心绞痛不仅影响人的机体，还会使患者的心理状态在病情的不断发展下受到有所下降，而良好的护理方式不仅会帮助临床效果有所提高，并且能使患者的心理状态得到一定改善，更能建立良好的医患、护患关系，提高患者对医院的信任度[5]。

在临床中较为常见的临床护理模式为一般护理，此种护理方式在临床的推广力度更高，并且对护理人员的要求较低，操作起来也更为简单，但其能产生的护理效果一般，无法有效改善患者的心理状态，所以需要利用更为科学有效的护理模式，而据研究显示，针对性护理对冠心病心绞痛的患者的护理效果较好，不仅可以辅助提高临床效果，还可以使心理状态有所好转，针对性护理主要是通过更具有全面性、针对性等特点的护理计划，为患者提供更为全面的护理，其对护理人员的素质要求较高，需要护理人员对患者的病情掌握程度较高。而本研究数据显示，针对性护理可以提高患者的临床疗效，并且可以改善患者的心理状态，数据显示研究组临床效果、心理状态优于一般组（p＜0.05），除此之外患者的生活质量以及护理满意度也较为优秀，研究组与一般组相比生活质量、护理满意度水平更高（p＜0.05）。

综上，针对性护理对冠心病心绞痛患者的临床效果及心理状态可以产生正向影响，除这两项以外还可以提高患者的生活质量，护理满意度也随之提高，证明该种护理模式效果较好，可以进行推广。

参考文献：

[1] 周宇飞，罗钢，任维，等 . 基于代谢组学研究中医药治疗冠心病心绞痛疗效的临床进展 [J]. 中国中医急症 ,2022,31(11):2044-2048.

[2] 陈丽萍，张晓乐，韩乐，等 . 瓜蒌薤白白酒汤治疗冠心病心绞痛的临床疗效分析 [J]. 实用中医内科杂志 ,2022,36(9):132-135.

[3] 柴丽 . 心理护理对冠心病心绞痛患者临床治疗及睡眠质量影响 [J]. 基层医学论坛 ,2022,26(30):41-43.

[4] 葛均波，马爱群，王建安 . 心血管系统与疾病（第 2 版）[M]. 北京：人民卫生出版社 ,2021：121-123.

[5] 易岚 . 阿司匹林肠溶片联合氯吡格雷治疗冠心病心绞痛的效果分析 [J]. 中国社区医师 ,2022,38(24):69-71.