

行为干预联合新型护理模式干预在冠心病老年患者 临床应用价值

张英翠

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要:目的: 分析给予老年冠心病患者联合应用行为干预及新型护理模式的价值。方法: 选取本院在2021年1月~2021年12月期间收治的86例老年冠心病患者作为研究对象, 使用随机数字表法进行平均分组, 各43例。对比组施以常规护理干预, 实验组则对行为干预以及新型护理模式干预进行联合应用, 观察对比两组心血管事件发生情况, 并对两组生活质量评分进行统计与评估。结果: 实验组的心血管事件发生率及生活质量评分均显著优于对比组 ($P<0.05$)。结论: 联合应用行为干预与新型护理模式干预为冠心病老年患者护理, 有利于心血管事件发生率的显著降低, 并促进患者生活质量的不断提高, 具有较高临床应用价值, 值得大力推广。

关键词: 行为干预; 新型护理模式; 冠心病、老年患者; 应用价值

Clinical application value of behavioral intervention and new nursing model intervention in elderly patients with coronary heart disease

Yingcui Zhang

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province, 257000

Abstract: Objective: To analyze the value of combined behavioral intervention and new nursing model. Methods: 86 elderly CAD patients admitted from January 2021 to December 2021 were selected and averaged into 43 patients each. The comparison group applied the routine nursing intervention, while the experimental group jointly applied the behavioral intervention and the new nursing model intervention to observe and compare the occurrence of cardiovascular events in the two groups, and counted and evaluate the quality of life scores of the two groups. Results: The incidence of cardiovascular events and quality of life score were significantly better than the comparison group ($P<0.05$). Conclusion: Combined application of behavioral intervention and new nursing model intervention for elderly patients with coronary heart disease is conducive to significantly reduce the incidence of cardiovascular events, and promote the continuous improvement of patients' quality of life, has high clinical application value, worthy of promotion.

Keywords: Behavioral intervention; New nursing model; Coronary heart disease, elderly patients; Application value

冠状动脉粥样硬化心脏病, 简称即为冠心病, 这是一种心血管疾病, 在临床上比较常见, 具有较高发病率, 并且多发于中年老人群^[1]。患者在患病后, 需要经历漫长的治疗时间, 使其身心备受煎熬, 既会导致患者生活质量大大降低, 而又会让患者在一定程度上产生诸多负性情绪, 如恐惧、焦虑等, 从而极大影响治疗效果^[2]。因此, 十分有必要为患者提供护理干预。本次实验主要探讨了在冠心病老年患者护理中联合应用行为干预与新

型护理模式干预的临床价值, 具体报道如下。

一、资料和方法

1. 一般资料

选取本院在2021年1月~2021年12月期间收治的86例老年冠心病患者作为研究对象。其中对比组男27例, 女16例, 年龄55~76岁, 平均年龄(66.78 ± 5.28)岁; 病程3~17年, 平均病程(11.13 ± 1.17)年; 实验组男25例, 女18例, 年龄56~77岁, 平均(66.97 ± 5.86)岁;

病程4~18年, 平均病程(11.65 ± 1.38)年; 纳入标准: ①患者已确诊为冠心病; ②患者需要接受入院治疗; ③患者的基础资料完整; ④患者对研究内容了解后均资源参加, 并签订知情同意书; 排除标准: ①患者存在智力障碍, 且无法正常沟通; ②患有恶性肿瘤, 或者患者心肝肾等器官严重性功能异常; ③患者治疗依从性较差, 研究中途退出; 对两组一般资料进行比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2. 方法

(1) 对比组

对比组给予患者常规护理干预, 具体护理方式包括: 护理人员在患者入院后积极组织患者开展常规的疾病相关知识的宣传教育活动、科学的饮食指导、运动指导、对患者的生命体征进行严密监测、给予患者相应的心理疏导、将相关注意事项告知患者及家属、是将临床必要护理照护工作做好。

(2) 实验组

实验组在对比组基础上对行为干预与新型护理模式干预进行联合应用, 具体的护理方式如下: (1) 行为干预。①指导并辅助患者进行认知重塑: 首先, 对入院患者热情、主动的沟通, 与此同时, 对其心理状态进行评估, 灵活运用沟通技巧纠正患者错误认知, 使其能够对错误发生原因以及错误认知对预后带来的不良影响有着更深刻的了解与认识, 从而自觉改正; 可以采用口头宣教、视频播放等形式加强对患者自感、表现等不良认知的干预, 使得患者能够对治疗的意义以及相应的治疗流程与注意事项等有着更多的了解与认识, 以助于患者对于疾病的认知程度加深, 并提高配合度与治疗信心; ②指导患者进行行为锻炼: 评估患者身心状态的实际情况, 从放松干预、音乐干预、运动干预以及日常生活干预等方面给予患者相应的指导, 以促使患者的生活行为习惯能够得到有效改善。(2) 新型护理模式干预。①制定彩色宣传页: 将必要的护理措施多样化的形式展现在彩色宣传页上, 如简易漫画、图片等; 护理人员要向患者及家属将疾病情况耐心且详细的说明, 使其对治疗的可行性有着更全面的了解; 护理人员要定期核查患者的药物使用情况, 对药物的正确使用方法、作用机制以及相应的不良反应等情况为患者耐心且认真的讲解, 让患者能够对药物相关作用熟悉并了解; ②利用抖音、快手等小视频定期进行线上健康直播讲座, 以助于患者更容易理解冠心病护理内容, 并掌握相应的护理方法; ③建立微信群, 定点在微信群里提醒患者遵医嘱用药, 以助于患

者用药依从性的提高, 并对患者的疾病变化情况进行监测, 若有异常情况发生则需要及时告知相应医师, 以及时有效地处理。

3. 指标观察

观察对比两组心血管事件发生情况, 并对两组生活质量评分进行统计与评估; (1) 观察并记录两组护理1个月后的心血管事件发生情况: 主要的心血管事件有急性心梗、支架置入、不稳定心绞痛、心源性猝死等; (2) 对两组护理1个月后的生活质量评分进行统计与评估; 主要利用生活质量调查表来评估, 同时要从4个维度进行, 依次为生理功能维度、心理状态维度以及社会状况维度与物质生活维度; 各个维度总分均为25分, 评分越高, 表明患者的生活质量越高^[9]。

4. 统计学分析

本次实验数据采用SPSS 18.0版本软件进行处理, 均数 ± 平方差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料, t 检验, 计数资料用百分比表示, χ^2 值检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异有统计学意义。

二、结果

1. 对比两组1个月后的心血管事件发生情况

1个月后两组心血管事件发生率相比较, 实验组为9.30%对比组37.21%显著更低, ($P < 0.05$); 如表1所示:

表1 对比两组1个月后的心血管事件发生情况(n, %)

组别	n	急性心梗	支架置入	不稳定心绞痛	心源性猝死	心血管事件发生率
对比组	43	4	4	5	3	37.21
实验组	43	0	1	2	1	9.30
χ^2	/	/	/	/	/	9.382
P	/	/	/	/	/	0.002

2. 对比两组1个月后的生活质量评分

1个月后两组生活质量评分相比, 实验组对比组显著更高, ($P < 0.05$), 如表2所示:

表2 对比两组1个月后的生活质量评分($\bar{x} \pm s$)

组别	n	生理功能	心理状态	社会状况	物质生活
对比组	43	13.11 ± 2.24	12.43 ± 2.12	12.75 ± 2.17	13.08 ± 2.16
实验组	43	21.98 ± 2.45	22.38 ± 2.67	21.98 ± 2.86	22.47 ± 2.24
t	/	17.521	19.138	16.859	19.787
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

三、讨论

老年人群随着年龄的逐渐增长, 其身体各项机能都在逐渐退化, 导致其身体抵抗力、免疫力下降的非常明显, 进而会患上多种老年疾病。冠心病这种心血管疾病多发于老年群体^[4]。近几年来, 随着我国人口老龄化问

题的逐渐突显,发生冠心病的患者人数明显大量增加。而冠状动脉出现粥样硬化与该疾病的发生有着不可脱离的关系,当患者冠状动脉粥样硬化后,会导致官腔内部出现狭窄或者是阻塞情况,进而造成机体心肌缺血、缺氧,以致于心脏病病变的发生^[5]。在为老年冠心病患者进行治疗时,需要经历漫长的治疗时间,为了能够达到更好的治疗效果,就需要给予患者相应的护理干预。行为干预与新型护理模式干预的联合应用,则能够在一定程度上促进患者负性情绪的有效缓解,使得心血管事件的发生概率明显降低,并促进患者治疗依从性的提高,从而更有助于达到更理想的治疗效果^[6]。

综上所述,联合应用行为干预与新型护理模式干预为冠心病老年患者护理,有利于心血管事件发生率的显著降低,并促进患者生活质量的不断提高,具有较高临床应用价值,值得大力推广与应用。

参考文献:

[1]张芳.认知行为干预在住院冠心病患者护理中的

应用效果及不良反应分析[J].中国医药指南,2021,19(32):129-130.

[2]屈晶晶.认知行为干预联合持续性护理干预对冠心病患者PCI术后遵医行为及生活质量的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(5):325-326.

[3]戴武艺.住院冠心病患者护理中应用认知行为干预的价值及对改善负面情绪的作用研究[J].心血管病防治知识,2021,11(27):65-67.

[4]马青青.认知行为干预在冠心病经皮冠状动脉介入治疗患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(17):145-147.

[5]续囡囡.认知行为干预应用于冠心病临床护理中对不良情绪的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(4):402-403.

[6]钱红娟,王莉,王晶晶.行为干预联合新型护理模式在冠心病老年患者的价值[J].国际护理学杂志,2021,40(11):2070-2073.