

优质护理服务在冠心病患者围手术期中的应用

屈 宁

新疆医科大学第一附属医院，冠心病一科 新疆乌鲁木齐 830000

【摘 要】目的：评价对冠心病患者进行优质护理的应用效果。方法：选取我院冠心病患者 76 例，分为两组，对照组进行常规护理，观察组进行优质护理，对比组间患者的生活质量和心理状态。结果：观察组患者的生活质量和心理状态显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：通过对冠心病患者进行优质护理，能够提高患者的生活质量和治疗依从性。

【关键词】冠心病；优质护理；生活质量；心理状态

冠心病是一种临床上常见的心血管疾病，这种疾病的全称叫做冠状动脉粥样硬化性心脏病，发生的原因是由于冠状血管发生粥样硬化，导致血管腔狭窄或出现阻塞的情况。长期冠心病的患者会引发心肌缺血或心肌梗死，冠心病患者的典型临床症状为胸闷乏力，气短，严重时甚至会出现急性心肌梗死，甚至危及到患者的生命。因此，对冠心病患者进行科学有效的护理工作十分重要，能够帮助患者更好的控制病情，减少因为心绞痛等急性症状所带来的痛苦^[1]。除此之外，良好的护理也能够帮助患者降低心律失常，心力衰竭等并发症的出现。优质护理还能够提高患者的自我管理能力，使患者自主完成规律，运动合理，饮食正确用药，对患者的长期康复过程有利^[2]。除此之外，优质护理还强调特别关注冠心病的诱发因素，包括高血压，高血糖，高血脂等因素，并进行及时有效的干预，降低冠心病的发病率和死亡率。同时，更注重关注患者的心理健康^[3]。本文通过对冠心病患者进行手术期的优质护理，旨在探究其对患者生活质量和心理状态的影响，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 11 月到 2023 年 10 月冠心病患者 76 例，分为两组，对照组患者 38 例，平均年龄（ 59.63 ± 5.37 ）岁，观察组患者 38 例，平均年龄（ 57.82 ± 6.39 ）岁。

纳入标准：年龄 40-75 周岁；存在至少 30 分钟稳定型心绞痛或心肌梗死的病史；心脏负荷试验显示心肌缺血。

排除标准：存在不稳定型心绞痛或急性心肌梗死病史；存在严重器官功能障碍。

1.2 方法

对照组进行常规护理，观察组进行优质护理，具体内容为：

（1）日常护理

在患者住院时，护理人员应第一时间对患者的病史生活习惯和临床症状进行了解，并对其进行心电图，彩超等检查，了解患者病情状况。护理人员应注重对患者的日常护理，避免患者在日常饮食中摄入高热量，高脂肪的食物，同时控制钠盐的摄入量，减少水肿和高血压的出现，鼓励患者多吃水果，蔬菜等富含维生素的食物。根据患者的身体恢复情况，为其进行个性化的运动护理计划，鼓励患者多进行散步，太极拳等轻度运动，并且根据患者的运动情况逐渐增加运动时间和运动强度，在患者休息时应为其提供安静舒适的环境，确保患者能够得到充足的休息和足够的睡眠时长^[4]。在睡前，护理人员可为患者进行放松训练，深呼吸训练等，或为患者进行温水泡脚，缓解患者压力，帮助患者更快进入睡眠。严格监控患者的用药情况，保证患者按时服药，尤其注意患者服用抗凝药物的情况，每次服药时都应将用药情况记录在患者的护理记录中，并关注患者的服药反应，及时处理不良反应。

（2）心理护理

冠心病患者常因为受到疾病影响出现焦虑，恐惧等负性情绪，护理人员应积极为患者提供情绪支持，与患者建立良好的医患关系，及时沟通患者存在的困惑，针对患者的心理问题，可以对其进行认知行为疗法，改变患者的思维方式和不合理的想法，缓解患者出现负面情绪，指导患者完成渐进性肌肉放松训练，降低患者交感神经的兴奋性，改善患者的心肌供血情况，鼓励患者积极参与社交活动，多与家人朋友进行沟通。护理人员应与患者家属进行交流，使其为患者提供情感上的支持和鼓励。对于喜欢安静的患者，护理人员也可尝试为其进行音乐疗法护理，采用柔和平静的音乐帮助患者放松身心。关注患者的情绪变化，鼓励患者宣泄自己的情绪，以尊重亲切的态度和患者进行沟通，在沟通过程中，避免使用过激的语言刺激患者情绪。

（3）健康教育

为患者及其家属普及冠心病的相关知识，包括疾病的发病原因，临床症状，日常护理内容，提高患者对疾病的认知水平和自我管理能力，讲解方式可采用视频现场教学或发放宣传手册等多种形式，指导患者和其家属在在日常生活中养成健康的生活方式，保持乐观的心态，指导患者及其家属如何自测心率，血压，识别心绞痛的紧急症状，使其能够在紧急情况下进行自我护理，常规的缓解急性心绞痛的方式，为服用硝酸甘油或立即停止运动，原地休息等^[5]。除此之外，护理人员还应向患者及其家属讲解应急处理知识，当患者出现冠心病症状时严重时可为其进行心肺复苏术和除颤仪进行自救，保证患者的生命安全。通过短信或电话的形式，定期提醒患者进行复查，了解患者的病情发展状况，强调按医嘱服药的重要性，督促患者不可随意增减药量或突然停药。

1.3 研究指标

观察两组患者生活质量和心理状态。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成，若组间数据对比结果差异显著 $P<0.05$ ，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比组间生活质量

观察组患者生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$)，见表 1。

表 1 比较组间生活质量[($\bar{x}\pm s$) /分]

组别	例数	认知功能	躯体功能	社会功能	角色功能	情绪功能
对照组	38	73.5±7.0	71.3±8.3	71.0±8.7	70.3±5.9	73.0±3.6
观察组	38	86.4±6.9	84.4±8.1	81.9±8.7	87.0±5.5	84.9±3.2
T 值		9.342	10.113	8.355	14.876	16.599
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比组间心理状态

观察组患者心理状态优于对照组 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2 比较组间心理状态评分[($\bar{x}\pm s$) /分]

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	38	55.7±2.8	48.3±2.7	59.3±5.4	49.3±2.4
观察组	38	56.4±2.3	42.1±2.9	58.4±5.6	41.4±2.7
T 值		10.745	20.612	0.146	17.024
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3.小结

对于冠心病患者来说，采用优质护理能够对患者的病情有更加全面的了解和评估，传统的护理方式往往只关注疾病的症状，缓解和治疗方式，而忽视了对患者心理，家庭背景，社会等多方面因素的考虑，导致无法为患者提供个性化的护理服务^[6]。优质护理则是通过对患者的基本情况进行全面评估，并为其制定个性化的护理计划，强调对患者生活质量的改善，不只是关注疾病的生理变化，而忽视了对患者生活质量的关注。通过为患者提供生活方式上的指导，心理支持和康复训练等，帮助患者更好的适应日常生活，提高生活质量与传统护理相比，优质护理更注重对患者的健康教育，使患者提高对疾病的认知程度和自我管理能力，以及教授患者处理紧急情况时的应急处理方法，增强患者对自身疾病的认知水平和控制能力^[7]。更注重提高患者的参与度和配合度，传统的护理模式，患者通常是被动接受护理，缺乏主动配合参与护理等内容，采用优质护理则鼓励患者与家属参与到护理的过程中，共同制定护理目标和护理计划，提高患者的主动性和配合性。本文通过对冠心病患者进行优质护理，结果表明，观察组患者的生活质量和心理状况均显著优于对照组 ($P<0.05$)。

中上通过对冠心病患者进行优质护理，能够提高患者的生活质量，心理状况，增强患者主动配合的意愿，值得推广。

参考文献：

- [1]谢荣桂,裴景茹,邓贵玉,唐云,赵鸿. 中医护理干预在冠心病术后康复期患者中的研究进展[J]. 新疆中医药, 2024, 42 (01): 94-97.
- [2]侯明明,王鑫,李舒琪. 益气复脉汤加减联合琥珀酸美托洛尔缓释片治疗气阴两虚证冠心病心律失常的护理研究[J]. 黑龙江医学, 2024, 48 (03): 358-361.
- [3]陈云云. 整体护理在冠心病无痛性心肌缺血患者中的应用效果[J]. 现代养生, 2024, 24 (03): 205-207.
- [4]燕晓楠,刘婷,王雪娇. 优质护理干预对冠心病伴情绪障碍患者的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41 (01): 101-102.
- [5]鹿黎静,付丹丹,赵丽娟. 基于移动平台的延续性护理在老年冠心病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30 (03): 125-128.
- [6]岑恩. 认知行为联合预防性护理干预对冠心病患者 PCI 后焦虑抑郁及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22 (03): 156-158.
- [7]刘丹,马甜甜. 强化模式联合细节护理对冠心病介入手术患者康复和自我防护意识的作用[J]. 贵州医药, 2024, 48 (01): 128-129.