

# CCU 无缝隙护理在老年冠心病患者护理中的应用

李楠 张楠

宁夏回族自治区中医研究院暨中医研究院 宁夏 750021

**【摘要】**目的：研究对老年冠心病患者在 CCU 病房接受期间实施无缝隙护理干预的临床效果。方法：选择 2020 年 12 月-2022 年 12 月在我院 CCU 病房接受治疗的老年冠心病患者 82 例，根据治疗期间护理方法的不同将其分成对照组和观察组。对照组中 41 例患者实施常规 CCU 病房护理；观察组中 41 例患者实施无缝隙护理干预。对比两组冠心病症状消失、CCU 治疗时间、住院总时间、护理满意度、护理前后心理状态评分、心电图相关指标水平、不良反应发生率。结果：观察组冠心病症状消失、CCU 治疗时间、住院总时间短于对照组，组间数据比较差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )；观察组护理满意度高于对照组，组间数据比较差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )；观察组护理前后心理状态评分、心电图相关指标水平的改善幅度大于对照组，组间数据比较差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )；观察组不良反应发生率低于对照组，组间数据比较差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论：对老年冠心病患者在 CCU 病房接受期间实施无缝隙护理干预，能够帮助改善心功能，保持良好心理状态，减少不良反应，缩短病情控制和住院总时间，使护理满意度得到显著提升。

**【关键词】**：老年；冠心病；CCU；无缝隙护理；心功能；满意度

## Application of seamless nursing in CCU nursing of elderly patients with coronary heart disease

Nan Li, Nan Zhang

Academy of Traditional Chinese Medicine Ningxia Hui Autonomous Region Ningxia 750021

**Abstract:** Objective: To study the clinical effect of seamless nursing intervention on elderly patients with coronary heart disease during their acceptance in CCU. Methods: 82 elderly patients with coronary heart disease who were treated in CCU of our hospital from December 2020 to December 2022 were divided into control group and observation group according to different nursing methods during treatment. 41 patients in the control group received routine CCU ward nursing; 41 patients in the observation group were treated with seamless nursing intervention. The symptoms of coronary heart disease disappeared, the time of CCU treatment, the total time of hospitalization, nursing satisfaction, the score of psychological state before and after nursing, the level of ECG related indicators, and the incidence of adverse reactions were compared between the two groups. Results: The symptoms of coronary heart disease disappeared, the time of CCU treatment and the total time of hospitalization in the observation group were shorter than those in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P<0.05$ ); The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P$ ); The improvement of psychological state score and ECG related index level in the observation group before and after nursing was greater than that in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P<0.05$ ); The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: The implementation of seamless nursing intervention for elderly patients with coronary heart disease during the period of acceptance in CCU ward can help improve cardiac function, maintain good psychological status, reduce adverse reactions, shorten the disease control and total hospitalization time, and significantly improve nursing satisfaction.

**Keywords:** Old age; Coronary heart disease; CCU; Seamless care; Cardiac function; Satisfaction degree

目前，临床还没有一种能够将冠心病彻底治愈的方法，医学领域关于冠心病的相关研究的重点仍然是预防和控制<sup>[1]</sup>。CCU 无缝隙护理属于一体化护理服务过程的一种，其主要内容包括，患者从入院开始直到康复出院的整个过程中实施全范围的护理干预，该项护理服务模式，可以使护理服务工作更加细致和完整，从而使广大患者的满意度得到显著提升，有效确保护理干预始终保持高质量<sup>[2]</sup>。本文主要目的在于，研究对老年冠心病患者在 CCU 病房接受期间实施无缝隙护理干预的临床效果。汇报如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择 2020 年 12 月-2022 年 12 月在我院 CCU 病房接受治疗的老年冠心病患者 82 例，根据治疗期间护理方法的不同将其分成对照组和观察组。对照组中 41 例患者实施常规 CCU 病房护理；观察组中 41 例患者实施无缝隙护理干预。对照组中男性 24 例，女性 17 例；年龄 44-82 岁，平均  $(61.9\pm 3.7)$  岁；冠心病史 1-14 年，平均  $(4.3\pm 0.5)$  年；本次发病 1-9 天，平

均(3.5±0.8)天;心功能Ⅱ级18例,Ⅲ级14例,Ⅳ级9例;观察组中男性26例,女性15例;年龄42-80岁,平均(61.6±3.8)岁;冠心病史1-16年,平均(4.6±0.5)年;本次发病1-9天,平均(3.7±0.9)天;心功能Ⅱ级19例,Ⅲ级15例,Ⅳ级7例。数据组间无统计学意义(P>0.05),可以进行比较分析。

## 1.2 方法

对照组:实施常规CCU病房护理;观察组:实施无缝隙护理干预:在科室范围内,组织建立专门的,医护无缝隙护理工作小组,每个护理服务小组均需选出一名组长,组长在日常工作中对各项工作的落实负责。每个工作小组均需由固定的护理人员 and 医生组成。组长根据每一位组员的护理水准,对其具体工作进行分派,每个护理人员管理的患者人数控制在5名左右,将责任关系和负责工作进一步明确,并积极落实。每天需要保证24小时都有相关的护理人员进行值班,每班次通常在8个小时左右,使每位护理人员都能够有充足的时间进行调整和休息,使护理服务工作的效率得到显著提升。护士长还需要至少提前一个星期进行具体的排班,避免有特殊情况发生,以便及时做出调整。在护理服务具体实施的高峰时间段,可以适当的增加一些护理人员,避免有对照顾不周全而导致的纠纷事件发生。在节假日当中要提前做好安排,按照患者的实际情况,充分结合护理人员临床工作经验,实施工作分配。在积极做好基础性的生命检测基础上,还要对患者实施冠心病等相关知识的健康宣教,为患者进一步科普关于该疾病发生、治疗等相关知识,使其能够对自身疾病有更加全面的了解。全面评估患者的心理状态,根据每位患者的实际接受能力,有针对性的对其实施心理疏导干预,并着重向患者说明,保持良好心态,是保证治疗能够取得成功的一个关键性因素,使其自身的不良情绪能够得到积极有效的调整,使患者治疗依从性显著提升。在饮食方面,护理人员需要嘱咐患者,在日常生活中,保证做到少食多餐,每餐不能够过饱,以清淡饮食为主,可对胃肠功能起到促进作用,保持消化功能正常。

## 1.3 观察指标

(1)冠心病症状消失、CCU治疗时间、住院总时间;(2)护理满意度;(3)护理前后心理状态评分、心电图相关指标水平;(4)不良反应发生率。

## 1.4 评价方法

心理状态:以SAS和SDS量表评价,20个问题,每题1-4分,分数高,心理问题重<sup>[3]</sup>。

满意度:采用我院自拟百分问卷,通过不记名打分的方式,对满意度进行调查。<60分为不满意,<80分且≥60分为基本满意,≥80分为满意。

## 1.5 数据处理方法

以SPSS22.0处理,P<0.05时,可认为,数据比较,有统计学意义,计数和计量资料,分别进行X<sup>2</sup>和t检验,并分别以[n(%)]和( $\bar{x} \pm s$ )表示。

## 2 结果

### 2.1 冠心病症状消失、CCU治疗时间、住院总时间

观察组均较对照组短,组间P<0.05。见表1。

表1 冠心病症状消失、CCU治疗时间、住院总时间(d)

组别	例数(n)	住院时间	CCU治疗	症状消失
对照组	41	10.39±2.51	7.69±0.74	4.92±0.70
观察组	41	7.62±1.65	4.54±0.75	2.26±0.48
P值		<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 满意度

观察组满意度较对照组高,组间比较P<0.05。见表2。

表2 满意度[n(%)]

组别	例数(n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	41	15(36.59)	17(41.46)	9(21.95)	32(78.05)
观察组	41	27(65.85)	12(29.27)	2(4.88)	39(95.12)*

注:与对照组比较\*P<0.05

### 2.3 护理前后心理状态评分、心电图相关指标水平

两组护理后SAS、SDS评分低于护理前,组内比较P<0.05。护理前组间比较P>0.05,护理后组间比较P<0.05。见表3。

表3 护理前后心理状态评分(分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	治疗后
对照组	57.94±5.31	33.52±1.64 <sup>#</sup>	58.34±5.19	32.16±2.05 <sup>#</sup>
观察组	58.15±4.72	17.19±1.08*	57.13±5.20	18.43±1.68*
t值	1.261	17.429	1.426	14.520
P值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:与对照组护理前比较<sup>#</sup>P<0.05,与观察组护理前比较\*P<0.05

两组护理后IIST、ΣST低于护理前,组内比较P<0.05。护理前组间比较P>0.05,护理后组间比较P<0.05。见表4。

表4 护理前后心电图相关数据(Vm)

组别	时间	IIST	ΣST
对照组	护理前	2.18±0.26	5.61±0.85
	护理后	1.85±0.21	3.98±0.46
t1 值		11.352	12.539
P1 值		<0.05	<0.05
观察组	护理前	2.20±0.35	5.53±0.70
	护理后	1.01±0.24	2.61±0.42
t2 值		11.565	13.421
P2 值		<0.05	<0.05
t 值		11.352	11.625
P 值		<0.05	<0.05

注：t1、P1 对照组护理前后比较，t2、P2 观察组护理前后比较，t、P 两组护理后比较

两组护理后 pNN50、SDNN、RMSSD 高于护理前，组内比较 P<0.05。护理前组间比较 P>0.05，护理后组间比较 P<0.05。见表 5。

表 5 护理前后心率变异性相关指标

组别	时间	pNN50 (%)	SDNN (ms)	RMSSD
对照组	护理前	3.12±0.48	80.61±3.75	20.86±3.54
	护理后	3.86±0.73	82.26±4.12	22.05±3.12
t1 值		11.020	11.834	11.651
P1 值		<0.05	<0.05	<0.05
观察组	护理前	3.05±0.70	80.47±3.54	20.49±3.42
	护理后	4.67±0.68	85.29±4.37	25.13±4.26
t2 值		11.968	13.672	13.576

### 参考文献：

- [1] 谭仕芸,任雪丽,张妙丽.12 导联和 3 导联动态心电图在冠心病心肌缺血及心律失常老年患者诊断中的临床价值分析[J].湖南师范大学学报(医学版),2017,14(5):135-138.
- [2] 李连海,褚怀德,刘建伟,等. 12 导联动态心电图与常规心电图对老年冠心病病人无症状心肌缺血和心律失常的诊断价值[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2019,17(5): 787-789.
- [3] 王巧丽,王小艳,席婷.无缝隙护理模式在老年冠心病住院患者护理中的应用分析[J].贵州医药,2020,44(4):661-662.
- [4] 马艳,刘娟,王丽娟,等.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛的控制及其预后研究[J].陕西医学杂志,2018,47(6):809-811.
- [5] 刘春娟,李娟娟,刘向宁.无缝隙护理在冠心病患者抗凝治疗中的应用效果[J].血栓与止血学,2019,25(5):866-867.
- [6] 刘淑敏.无缝隙护理用于老年冠心病合并心绞痛患者的效果及预后评价[J].山西医药杂志,2019,48(21):2703-2704.

P2 值		<0.05	<0.05	<0.05
t 值		11.134	13.251	12.617
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

注：t1、P1 对照组护理前后比较，t2、P2 观察组护理前后比较，t、P 两组护理后比较

### 2.4 不良反应发生率

对照组 7 例，观察组 1 例，比例 17.07%和 2.44%，组间数据比较 P<0.05。

### 3 讨论

在所有心血管疾病当中，冠心病属于临床上较为常见的一种病症类型。目前在我国，罹患冠心病的人数相对较多，使全社会所承受的负担程度不断加重，同时对广大人民群众自身的身心健康，也会产生一种的威胁<sup>[4]</sup>。目前，临床还没有一种能够将冠心病彻底治愈的方法，医学领域关于冠心病的相关研究的重点仍然是预防和控制。

无缝隙护理已经成为目前最为适合一种，在临床上被广泛应用的，优质性护理服务工作模式，该项护理服务模式，在具体实施过程中，需要根据每个患者的实际情况，和需要给予的针对性服务内容，进行干预，使得广大患者在接受治疗的过程中，能够切实的感受到，更加全面、细致、体贴的临床护理服务，为使广大患者的生活和生存质量得到显著提高，作出了非常重要的贡献<sup>[5]</sup>。无缝隙护理服务在实施过程中，通过建立专门的护理服务小组,对工作中的具体分工和排班实施优化,使医护资源的分配更加合理化,使护理服务资源也能够在最大程度上得到利用和发挥,使实际工作中的漏洞减少,防止风险事件的发生,使患者满意度提高<sup>[6]</sup>。

通过进行本次研究可以充分说明，对老年冠心病患者在 CCU 病房接受期间实施无缝隙护理干预，能够帮助改善心功能，保持良好心理状态，减少不良反应，缩短病情控制和住院总时间，使护理满意度得到显著提升。