

优质护理在冠心病护理中的应用效果观察

马彩虹 张莉莉

宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院 宁夏 750021

【摘要】：目的：分析冠心病患者采用优质护理的效果。方法：共纳入冠心病患者 82 例，时间为 2021 年 4 月-2022 年 10 月，随机数字表法分为对照、观察组，前者为常规护理，后者为优质护理，比较两组症状改善、心理状态、依从性、心血管不良事件及生活质量。结果：观察组 SAQ（西雅图心绞痛量表）评分较对照组更高，SAS（焦虑自评量表）及 SDS（抑郁自评量表）评分较对照组更低（ $P < 0.05$ ）；观察组总依从率（92.68%）高于对照组（75.61%）（ $P < 0.05$ ）；观察组生活质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）；两组心血管不良事件发生率比较无差别（ $P > 0.05$ ）。结论：经优质护理可有效改善患者病情，疏导患者负面情绪，提高治疗依从性，改善其生活质量，减少不良事件发生，其优势显著，值得推广。

【关键词】：优质护理；冠心病；症状改善；心理状态；生活质量

Observation on application effect of high quality nursing in coronary heart disease nursing

Caihong Ma, Lili Zhang

Ningxia Hui Autonomous Region Hospital of Traditional Chinese Medicine and Research Institute of Traditional Chinese Medicine
Ningxia 750021

Abstract: Objective: To analyze the effect of high quality nursing in patients with coronary heart disease. Methods: A total of 82 patients with coronary heart disease were included from April 2021 to October 2022. They were randomly divided into control group and observation group, with the former as routine nursing and the latter as quality nursing. Symptom improvement, mental state, compliance, cardiovascular adverse events and quality of life were compared between the two groups. Results: SAQ (Seattle Angina Pectoris Scale) score of observation group was higher than control group, SAS (Self-rating Anxiety Scale) and SDS (Self-rating Depression Scale) scores were lower than control group ($P < 0.05$); The total compliance rate of observation group (92.68%) was higher than that of control group (75.61%) ($P < 0.05$). The life quality score of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). There was no difference in the incidence of cardiovascular adverse events between the two groups ($P > 0.05$). Conclusion: High-quality nursing can effectively improve patients' condition, dredge patients' negative emotions, improve treatment compliance, improve their quality of life, reduce the occurrence of adverse events, its advantages are significant, worthy of promotion.

Keywords: High-quality nursing; Coronary heart disease; Symptom improvement; Mental state; Quality of life

冠心病是常见的心血管疾病，主要是指血管狭窄、阻塞而造成心肌细胞缺血、缺氧及坏死所致的心脏疾病，与冠状动脉粥样硬化等病理性改变有密切关系，常发生于中老年人，以突发性心绞痛、胸痛为主要表现，再加上患者年龄较大，体质特殊，患者对治疗效果较为担忧，常出现焦虑、抑郁等情绪，严重影响患者生活质量^[1]。目前，临床治疗多以药物为主，但患者对自身疾病相关知识了解较少，治疗依从性较差，故在治疗期间配合有效的护理干预，促使患者依从性提升，生活质量改善是其关键^[2]。而优质护理是一种以人为本的护理模式，可有效优化基础护理，为患者提供优质的护理服务，促使患者症状改善，生活质量提升，效果显著^[3]。鉴于此，本研究以 2021 年 4 月-2022 年 10 月收治的 82 例患者为例，分析优质护理的效果，详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 4 月-2022 年 10 月收治的冠心病患者 82

例，纳入标准：（1）均经冠状动脉造影检查确诊；（2）对实验知情，自愿配合，签署协议书；（3）依从性良好，意识清晰；（4）病历资料完善。排除标准：（1）合并严重恶性肿瘤者；（2）患有重要脏器功能缺损者；（3）存在意识或沟通障碍者；（4）患有中枢神经功能异常者；（5）患有新冠肺炎等传染患者；（6）因个人原因中途退出者；（7）病历资料缺损或丢失者。随机数字表法分组，各 41 例，对照组男 21 例，女 20 例；年龄 58-81 岁，平均（66.45±3.26）岁；病程 1-4 年，平均（2.02±0.88）年；文化水平：高中及以下 16 例，大专 18 例，本科及以上 7 例。观察组男 20 例，女 21 例；年龄 57-80 岁，平均（66.44±3.24）岁；病程 1-5 年，平均（2.01±0.86）年；文化水平：高中及以下 17 例，大专 19 例，本科及以上 5 例。两组年龄、性别、文化水平及病程等资料比较无差别（ $P > 0.05$ ），符合医学伦理委员会标准（20210411），具有可比性。

1.2 方法

对照组为常规护理，密切监测患者生命体征，给予用药、饮食指导、并发症预防等基础护理。

观察组在此基础上实施优质护理，包含：①健康宣教：护理人员需及时了解患者年龄、病情及文化程度等基本情况，采取通俗易懂语言针对性说明疾病相关知识，详细讲解疾病病因、症状表现及治疗措施等，说明日常生活中的注意事项，促使患者做好预防工作，及时消除危险因素。②心理疏导：大部分患者为突然发病，对疾病知识的了解较少，发病后因对自身病情较为担忧，常出现恐惧、紧张等负面情绪，故护理人员需主动与患者交流，耐心倾听患者主诉，通过沟通分析患者负面情绪产生的原因，并进行针对性疏导，积极分享临床成功案例，帮助患者建立战胜疾病的信心，使其保持积极乐观心态，提高其配合度。同时，建立良好的护患关系，获取家属支持，嘱咐家属多陪伴患者，促使其感受到家庭的温馨。③针对性护理：若患者病情稳定，需尽早指导患者进行适当的运动锻炼，如散打、太极拳等，以稍疲劳为适宜，并耐心说明运动锻炼对疾病控制的积极作用，提高其配合度。若患者病情严重，需嘱咐患者多休息，从而减轻心脏负担，对受压部位进行按摩，促使血液循环，预防血栓形成；患者呼吸困难时，需及时调整患者体温，从而减少回心血量，促使症状缓解，必要性进行吸氧治疗。④生活护理：加强病房管理，保持环境整洁，温度湿度适宜，为患者提供舒适的居住环境，从而稳定患者情绪，改善病情。同时，助宣传手册、视频等方法向患者说明心绞痛的常见诱因，如情绪波动大、饮食不良等，纠正患者不良生活习惯，鼓励其适当进行有氧运动；嘱咐患者多食用新鲜的蔬果，选择营养丰富食物，合理搭配，确保患者营养摄入充足；叮嘱患者注意保暖，戒烟戒酒。

1.3 观察指标

①症状改善：采用西雅图心绞痛量表（SAQ）评估，主要包含心绞痛稳定、纺织品了及活动受限等5项，满分100分，得分与症状改善成正比。

②心理状态：采用焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评估，主要是针对患者焦虑、担忧及抑郁等情绪状态评估，以50分为分界线，分数与负面情绪成正比。

③依从性：记录患者遵医嘱情况，可主动完成用药、心电图检查等相关诊疗者为完全依从；需他人劝解或督促完成相关诊疗者为部分依从，对医嘱较排斥，不愿接受治疗者为不依从。（完全依从+部分依从）/例数×100%=总依从率。

④生活质量：采用生活质量综合评定问卷（GQOLI-74）评估，包含生理功能等4项，每项25分，满分100分，得分与生活质量成正比。

1.4 统计学方法

8以SPSS22.0统计学软件，计量资料： $t(t')$ ，表示方法： $(\bar{x} \pm s)$ ；计数资料： X^2 （校正 X^2 ），表示方法： $(n, \%)$ ， $P < 0.05$ ，认为组间差异有意义。

2 结果

2.1 两组SAQ、SAS及SDS评分比较

护理前，组间比较 $P > 0.05$ ；护理后，观察组SAQ评分高于对照组，SAS、SDS评分低于对照组，且与护理前比较差异明显（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组SAQ、SAS及SDS评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	SAQ评分		SAS评分		SDS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	41	62.42 ± 4.21	75.41 ± 4.33	52.64 ± 3.44	45.26 ± 3.44	54.26 ± 4.21	42.45 ± 3.12
观察组	41	62.45 ± 4.22	81.45 ± 4.41	52.44 ± 3.41	32.41 ± 3.21	54.22 ± 4.31	34.26 ± 3.11
t		0.032	6.258	0.264	17.488	0.043	11.904
P		0.974	0.000	0.792	0.000	0.966	0.000

2.2 两组依从性比较

观察组总依从率更高（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 两组依从性比较[n, %]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
对照组	41	13 (31.71)	18 (43.90)	10 (24.39)	31 (75.61)
观察组	41	16 (39.02)	22 (53.66)	3 (7.32)	38 (92.68)
X^2					4.479
P					0.034

2.3 两组心血管不良事件比较

观察组总发生率更低，但组间比较无差别（ $P > 0.05$ ），见表3。

表3 两组心血管不良事件比较[n, %]

组别	例数	心力衰竭	心律失常	心肌梗塞	总发生率
对照组	41	1 (2.44)	2 (4.88)	1 (2.44)	4 (9.76)
观察组	41	1 (2.44)	0 (0)	0 (0)	1 (2.44)

X ²					0.852
P					0.356

2.4 两组生活质量评分比较

观察组总分高于对照组（ $P<0.05$ ），见表4。

表4 两组生活质量比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	生理功能	心理功能	精神健康	社会功能	总分
对照组	41	20.21±	19.42±	19.44±	19.41±	77.65±
		1.31	1.33	1.26	1.16	3.42
观察组	41	23.16±	23.14±	22.16±	22.18±	90.45±
		1.33	1.31	1.21	1.21	3.46
t		10.118	12.759	9.970	10.581	16.847
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

作为临床常见的心血管疾病，冠心病较为常见，常表现为心绞痛、胸痛等，严重影响患者生活质量。临床治疗多以药物为主，但患者对自身疾病相关知识了解较少，随着治疗时间延长，患者易出现焦虑、担忧及抑郁等负面情绪，不仅影响患者依从性，还会影响治疗效果，不利于患者康复^[4]。因此，在患者治疗期间配合有效的护理干预，对患者预后改善有重要意义。既往临床以常规护理为主，护理核心更重视患者疾病治疗，

参考文献：

[1] 贾艳静,王新宙.优质护理应用于老年冠心病患者护理中对患者生活质量和疗效的影响[J].中国药物与临床,2021,21(8):1409-1411.

[2] 钱彩端.优质护理在冠心病合并高血压患者中的效果观察及对 SAS、SDS 评分的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(33):58-60.

[3] 张祗松.优质护理干预对冠心病心绞痛患者心电图检查依从性及满意度的影响[J].中国医药指南,2021,19(27):180-181.

[4] 代风勤.优质护理在冠心病患者围手术期护理中的效果及有效率影响评价[J].黑龙江中医药,2021,50(4):247-248.

[5] 连志红.优质护理在冠心病护理中的应用效果观察探讨[J].医学食疗与健康,2022,20(10):111-113+117.

[6] 赵红霞,黄峥,袁媛,等.优质护理对冠心病病人的心理状态及抑郁、焦虑影响分析[J].国际精神病学杂志,2022,49(2):361-364,372.

多以医嘱为主，患者接受较被动化、模板化，局限性较大，效果欠佳。随着医疗理念的改革，优质护理逐渐在临床广泛应用，是一种新型护理模式，坚持以人为本理念，有效性优化常规护理措施，将被动转换为主动，对患者疾病改善、生活质量提升有显著积极作用^[5]。

本研究结果中，较对照组而言，观察组 SAS、SDS 评分更低，总依从率更高（ $P<0.05$ ），表明经优质护理可有效疏导患者负面情绪，提高治疗依从性。因该护理通过健康宣教可有效提高患者对疾病的认知水平，促使其明白积极配合治疗及护理的重要性，有效提高治疗依从性。而心理疏导可针对患者负面情绪进行有效疏导，帮助患者建立战胜疾病的信心，促使患者保持乐观态度，有效消除其焦虑、抑郁等情绪。且观察组 SAQ 及生活质量评分更高，不良事件更少，表明经优质护理可有效改善患者病情，提高生活质量，减少心血管不良事件发生。因该护理可依据患者病情进展进行针对性护理，病情严重患者需注意卧床休养，期间检测患者生命体征，并保障患者营养摄入充足，从而改善患者体质，提供其免疫力；病情较轻患者需及时指导患者进行适当运动，从而改善其预后，对患者病情改善有显著的积极作用。同时，为患者提供舒适的居住环境，保持饮食合理，营养摄入充足，有效预防患者心血管不良事件发生，促使患者生活质量提升，效果显著^[6]。

综上所述，针对冠心病患者实施优质护理的效果确切，有效改善患者病情，疏导其焦虑、抑郁情绪，提高治疗依从性，减少心血管不良事件发生，对患者生活质量提升有显著效果，值得临床大范围推广应用。