

对健康教育在冠心病护理当中的应用效果进行研究

张楠李楠

宁夏回族自治区中医医院暨中医研究院 宁夏 750021

【摘要】目的：研究冠心病患者在接受全面健康教育干预的临床效果。**方法：**选择 2021 年 1 月 -2022 年 12 月在我院接受治疗的 88 例冠心病患者，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 44 例患者接受常规心血管疾病护理；观察组中 44 例患者在常规心血管疾病护理的基础上，增加实施全面健康教育干预。对比两组护理前后心功能指标和心理状态评分、护理满意度、心功能复常和住院总时间、不良反应情况。**结果：**观察组患者护理前后心功能指标和心理状态评分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 ($P < 0.05$)；观察组心功能复常和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：**冠心病患者在接受全面健康教育干预，能够帮助改善心功能和心电图表现，减少不良反应，帮助患者保持良好心理状态，缩短治疗时间，使护理满意度显著提升。

【关键词】：冠心病；全面健康教育；心功能；心理状态；满意度

The application effect of health education in nursing of coronary heart disease was studied

Nan Zhang Nan Li

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

Abstract: Objective: To study the clinical effect of comprehensive health education intervention on patients with coronary heart disease during treatment. Methods: 88 patients with coronary heart disease who were treated in our hospital from January 2021 to December 2022 were divided into control group and observation group according to different nursing methods during treatment. In the control group, 44 patients received routine cardiovascular disease care; In the observation group, 44 patients increased the implementation of comprehensive health education intervention on the basis of routine cardiovascular disease care. The indexes of cardiac function and psychological state score, nursing satisfaction, cardiac function normalization, total hospitalization time and adverse reactions were compared between the two groups before and after nursing. Results: The improvement of cardiac function index and psychological state score 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 nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$); The total time of cardiac function normalization and hospitalization in the observation group was shorter 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 comprehensive health education intervention for patients with coronary heart disease during treatment can help improve cardiac function and ECG performance, reduce adverse reactions, help patients maintain good psychological status, shorten treatment time, and significantly improve nursing satisfaction.

Keywords: Coronary heart disease; Comprehensive health education; Cardiac function; Mental state; Satisfaction degree

导致冠心病发病的主要原因在于，冠状动脉粥样硬化病变发生之后，血管发生痉挛，腔管处于狭窄状态，心肌由于缺血、缺氧环境的影响，最终坏死。有相关领域的研究显示，患者自身心理、社会、疾病认知等因素，均与冠心病的发病与发展，具有非常密切的关系，通过实施科学合理健康教育，可以帮助患者对自身疾病的真实情况，进行更好的认识，同时对于负面情绪的改善，增加自我效能均有积极促进作用，可使患者的心功能得到显著提升，改善生活质量^[1]。本文主要目的在于，研究冠心病患者在接受全面健康教育干预的临床效果。汇报如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 1 月 -2022 年 12 月在我院接受治疗的 88

例冠心病患者，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 44 例患者接受常规心血管疾病护理；观察组中 44 例患者在常规心血管疾病护理的基础上，增加实施全面健康教育干预。治疗组中男性 29 例，女性 15 例；年龄 43-75 岁，平均 (56.6 ± 3.3) 岁；冠心病史 1-19 年，平均 (5.4 ± 0.6) 年；发病之间 1-9 天，平均 (2.5 ± 0.7) 天；心功能 II 级 21 例，III 级 15 例，IV 级 8 例。对照组中男性 26 例，女性 18 例；年龄 41-77 岁，平均 (56.9 ± 3.5) 岁；冠心病史 1-16 年，平均 (5.1 ± 0.5) 年；发病之间 1-8 天，平均 (2.3 ± 0.6) 天；心功能 II 级 19 例，III 级 15 例，IV 级 10 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：接受常规心血管疾病护理；观察组：在常规心血管疾病护理的基础上，增加实施全面健康教育干预：

(1) 加强心理层面健康教育干预：冠心病患者通常情况下由于病情的影响，身体会存在明显的不适感，加之对疾病治疗效果所产生的担忧离心等相关因素的影响，使患者的情绪普遍较为低落，因此需要着重加强对该类患者实施心理层面的健康教育干预，对其所担心的问题进行全面的了解，积极正确的解答其所提出的问题，消除思想层面的顾虑，给予针对性心理疏导，使患者对医护人员的信赖感显著增强，帮助控制和改善负面情绪，使广大患者能够始终以积极的态度配合治疗和护理工作的开展。(2) 加强疾病健康教育干预：①将导致冠心病发病的机制、预防反复发作的办法，向患者及其家属进行全面介绍，通过视频播放、图片展示等多种方法，帮助患者进一步加深对冠心病相关知识的认知程度，掌握患者的日常行为习惯，对诱发冠心病病情反复发作的高危因素进行全面评估，并逐一予以纠正，使患者能够在短时间内，养成正确的生活、饮食、运动习惯。②指导患者正确并坚持用药治疗，着重强调遵从医嘱用药，对于病情控制和心功能改善，具有积极意义，详细说明，服用方法、使用剂量、注意事项等信息，同时还要介绍在用药之后可能出现的一些不良反应，并讲解处置的正确办法。(3) 日常行为健康教育干预：在患者治疗接触出院前，护理人员需要再次对其实施全面的出院健康指导，着重叮嘱其在日常生活中要保证做到戒烟、戒酒、制定科学的饮食方案，每天坚持进行适量运动，保证作息时间的规律性，按时用药、保持稳定的情绪。并指导患者以正确的方法对疾病进行自我监测，在急性发作的时候，能够及时进行急救，叮嘱定期回院复诊，并说明重要性。

1.3 观察指标

(1) 护理前后心功能指标和心理状态评分；(2) 护理满意度；(3) 心功能复常和住院总时间；(4) 不良反应情况。

1.4 评价方法

心理状态：HAMD24 项版的评分为五级评分，(0) 无症状，(1) 轻，(2) 中等，(3) 重，(4) 极重。总分 < 8 分为正常，8-20 为可能抑郁、20-35 为肯定抑郁，> 35 分为严重抑郁^[2]。HAMA14 项版的评分为五级评分，(0) 无症状，(1) 轻，(2) 中等，(3) 重，(4) 极重。按照全国精神科量表协作组提供的资料，总分超过 29 分，可能为严重焦虑；超过 21 分，肯定有明显焦虑；超过 14 分，肯定有焦虑；超过 7 分，可能有焦虑；如小于 7 分，便没有焦虑症状^[3]。

护理满意度：采用我院自拟的，百分制调查问卷，实施不记名打分调查。≥80 分满意，< 60 分不满意，其余为基本满意。

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 X² 和 t 检验，并分别以，[n (%)] 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示。

2 结果

2.1 护理前后心功能相关指标和心理状态评分

两组护理后 HAMA、HAMD 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 1。

表 1 护理干预前后心理状态评分 (分)

组别	时间	HAMD	HAMA
对照组	护理前	27.94±5.31	28.34±5.19
	护理后	18.24±4.95	17.26±4.37
t1 值		18.753	20.067
P1 值		< 0.05	< 0.05
观察组	护理前	28.15±4.72	27.13±5.20
	护理后	12.39±5.17	11.92±4.47
t2 值		25.492	25.379
P2 值		< 0.05	< 0.05
t 值		14.370	16.742
P 值		< 0.05	< 0.05

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

两组护理后 LVEF、LVEDd 均高于护理前，LVESd 水平低于护理前，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 2。

表 2 治疗前后心功能指标

组别	时间	LVEF (%)	LVEDd(mm)	LVESd (mm)
对照组	护理前	34.38±2.60	59.54±4.92	48.26±3.75
	护理后	44.37±3.62	51.73±3.65	42.50±3.16
t1 值		19.743	16.942	15.206
P1 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05
观察组	护理前	35.08±3.14	59.10±4.55	49.07±4.81
	护理后	52.27±4.15	42.06±3.77	33.23±2.49
t2 值		25.051	25.341	24.758
P2 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05
t 值		16.883	18.329	18.116
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

注：t1、P1 为对照组护理前后组内比较，t2、P2 为观察组护理前后组内比较，t、P 为两组护理后组间比较

2.2 满意度

观察组满意度高于对照组，组间比较 P < 0.05。见表 3。

表 3 满意度 [n (%)]

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	44	12 (27.27)	22 (50.00)	10 (22.73)	34 (77.27)
观察组	44	28 (63.63)	13 (29.55)	3 (6.82)	41 (93.18) *

2.3 心功能复常和住院总时间

观察组组心功能复常和住院总时间均较对照组短，组间 P < 0.05。见表 4。

表 4 心功能复常和住院总时间 (d)

组别	例数 (n)	心功能复常	住院时间
对照组	44	8.69±3.74	10.39±2.51
治疗组	44	4.54±2.75	7.62±1.65
P 值		< 0.05	< 0.05

2.4 不良反应

对照组 8 例，观察组 1 例，比例 18.18% 和 2.27%，组间数据比较 P < 0.05。

3 讨论

冠心病属于发病率水平高的一种心血管疾病,病情表现较为复杂,治疗后再次反复发作的可能性较大,对患者的生活和生存质量造成较大程度的影响,发病需要长时间服用药物,其经济、心理等多个层面,均需要承受较大负担。因此,广大冠心病患者,在发病后和治疗期间,出现负面情绪的可能性较大,加上相当一部分患者对此病致病机制、导致复发诱因、日常自护等相关知识的了解程度不足,使治疗难度进一步加大,且容易反复发作^[4-5]。

冠心病患者在常规心血管疾病护理的基础上,增加实施全面健康教育干预,主要从心理健康、疾病知识、日常自护(饮食、运动、情绪)、药物等多个方面开展,主要表现出以下几个方面的优势:①可以使患者由于疾病影响而导致出现的负面情绪得到有效控制,以积极、乐观的态度,面对疾病,并积极配合治疗和护理,使治疗的依从性得到

显著提升;②通过进行疾病相关知识的宣传教育,可以使广大患者对冠心病有更加全面和深刻的了解,同时也能够充分认识到日常生活中,保持科学饮食、规律作息、适量运动,对于预防冠心病病情反复发作的重要性,还可以使患者更加系统的掌握病情急性发作时,实施自我急救的相关措施,进而帮助提高自我效能;③通过对患者实施用药方面的指导,使其能够掌握正确用药相关知识,并充分认识遵从医嘱用药的重要意义,使冠心病病情控制效果提高的同时,也能够更好的保证用药的安全性^[6]。

通过进行本次研究,可以充分说明,冠心病患者在接受全面健康教育干预,能够帮助改善心功能和心电图表现,减少不良反应,帮助患者保持良好心理状态,缩短治疗时间,使护理满意度显著提升。

参考文献:

- [1] 肖明娜,文采,范学峰.健康管理模式对老年冠心病患者不良生活习惯及相关并发症影响[J].中国社区医师,2020,36(14):180-181.
- [2] 王锐萍,李利平.健康教育结合中医辨证护理在社区冠心病心绞痛患者中的应用[J].检验医学与临床,2018,15(1):117-119.
- [3] 陈凤.心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者遵医行为及生活质量的影响[J].中国现代医生,2019,57(3):161-163,168.
- [4] 王浩,姜秀芳,苏会芝,等.健康管理模式对老年冠心病患者不良生活习惯及相关并发症的影响[J].心血管康复医学杂志,2019,28(2):142-147.
- [5] 轩玉宏,刘有为,刘彤,等.微信健康教育对稳定性心病患者自我管理能力和生活质量影响[J].中国健康教育,2019,35(4):367-370.
- [6] 郭婷,郭媛媛.基于六西格玛理论的健康教育在冠心病心绞痛患者中的应用效果分析[J].医学临床研究,2021,38(5):799-801.