

循证护理对老年冠心病患者负性情感及日常行为的影响

徐 瑶

四川省第二中医医院 四川 610031

【摘要】目的：探究对老年冠心病患者实施循证护理对其负性情绪及日常行为的作用。方法：选取自2020年8月~2022年8月到我院就诊的78例老年冠心病患者。采用Excel表格法将其均分为实验组与参照组，每组均为39例。参照组行常规护理干预，实验组加用循证护理干预。比较两组的负性情绪、生活质量及日常行为情况。结果：实验组负性情绪中PHQ-9 (10.94 ± 2.85 vs 13.42 ± 2.70)分及GAD-7 (8.35 ± 3.02 vs 10.82 ± 2.97)分评分均低于参照组，组间对比差异成立 ($P < 0.05$)；实验组生活质量中躯体受限 (91.42 ± 3.37 vs 87.40 ± 3.56)分、心绞痛稳定 (91.85 ± 3.61 vs 86.84 ± 3.72)分、心绞痛发作 (92.11 ± 4.42 vs 87.19 ± 4.86)分、满意程度 (95.41 ± 2.52 vs 90.15 ± 3.09)分及疾病认知 (93.16 ± 3.71 vs 87.19 ± 4.28)分评分均高于参照组，组间对比差异成立 ($P < 0.05$)；实验组日常不良行为情况 (2.56 vs 17.95)%少于参照组，组间对比差异成立 ($P < 0.05$)。结论：循证护理干预对老年冠心病患者的应用效果较好，患者的负性情绪减少，生活质量提高，日常行为情况改善。

【关键词】循证护理；老年冠心病；负性情感；生活质量；日常行为情况

Effect of evidence-based nursing on negative emotion and daily behavior of elderly patients with coronary heart disease

Yao Xu

Sichuan Second Hospital of Traditional Chinese Medicine Sichuan 610031

Abstract: Objective: To explore the effect of evidence-based nursing for elderly patients with coronary heart disease on their negative emotions and daily behaviors. Methods: 78 elderly patients with coronary heart disease who visited our hospital from August 2020 to August 22 were selected. They were divided into experimental group and reference group by Excel method, with 39 cases in each group. The reference group received routine nursing intervention, and the experimental group received evidence-based nursing intervention. The negative emotion, quality of life and daily behavior of the two groups were compared. Results: The scores of PHQ-9 (10.94 ± 2.85 vs 13.42 ± 2.70) and GAD-7 (8.35 ± 3.02 vs 10.82 ± 2.97) in the negative emotion of the experimental group were lower than those of the control group, and the difference between the two groups was true ($P < 0.05$); The scores of physical restriction (91.42 ± 3.37 vs 87.40 ± 3.56), stable angina pectoris (91.85 ± 3.61 vs 86.84 ± 3.72), angina pectoris attack (92.11 ± 4.42 vs 87.19 ± 4.86), satisfaction (95.41 ± 2.52 vs 90.15 ± 3.09) and disease cognition (93.16 ± 3.71 vs 87.19 ± 4.28) in the quality of life in the experimental group were higher than those in the control group. The difference between the two groups was true ($P < 0.05$); The daily adverse behavior of the experimental group (2.56 vs 17.95)% was less than that of the control group, and the difference between the two groups was established ($P < 0.05$). Conclusion: Evidence-based nursing intervention has a good effect on elderly patients with coronary heart disease. The negative emotions of patients are reduced, the quality of life is improved, and the daily behavior is improved.

Keywords: Evidence-based nursing; Elderly coronary heart disease; Negative emotion; Quality of life; Daily behavior

冠心病是临床常见心血管疾病，也是当前危害人类健康及生活质量的首要威胁。根据相关流行病学显示^[1]，截至2020年我国冠心病患者约为1500万，对比2000年增长超过50%。冠心病属于慢性肺传染性疾病，其发病率与患者年龄呈正相关。而我国现已正式进入老龄化社会，60周岁以上人口占比约为20%，并且这一数据还会随时间继续增长。当前临床中对于冠心病的治疗手段较多，常见的包括药物治疗、手术治疗，包括冠状动脉支架及冠状动脉旁路移植术等^[2]。冠心病患者出院后仍需要保持良好的生活习惯，并长期服用药物进行二级预防。但患者对于疾病知识掌握不足，自我效能较差，导致患者再入院率较高，对患者的生命安全造成严重威胁，也增加了医疗负担^[3]。护理干预是临床中的重要干预内容，常规护理干预

内容少，缺乏针对性，干预效果达不到预期。循证护理干预能够根据患者的实际需求进行循证，将各文献中的内容进行整理归纳，形成具有针对性的科学干预方法。有鉴于此，本文特研究对老年冠心病患者实施循证护理对其负性情绪及日常行为的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取自2020年8月~2022年8月到我院就诊的78例老年冠心病患者。采用Excel表格法将其均分为实验组与参照组，每组均为39例。

纳入标准：（1）符合冠心病的相关诊疗标准；（2）年龄

≥60岁；(3) 知晓研究内容，同意参与研究。

排除标准：(1) 既往精神病史；(2) 合并器质性病变；(3) 合并沟通障碍；(4) 依从性差。实验组男女之比为22:17。年龄61~78岁，均值为(68.64±7.53)岁；病程1~14年，均值(5.67±3.59)年。参照组男女之比为21:18。年龄60~79岁，均值为(68.75±7.97)岁；病程1~13年，均值(5.55±3.48)年。比较两组一般资料(P>0.05)。

1.2 方法

参照组行常规护理干预，主要内容包括：告知患者相关疾病知识，向患者介绍改善不良生活习惯的重要性与必要性。向患者说明药物治疗对控制疾病的进展的作用，叮嘱患者按医嘱服药。

实验组加用循证护理干预，主要内容包括：

(1) 成立护理干预小组：项目负责人任组长，组员包含主管护师1名，主治医师1名，护师1名，护士3名。组内培训冠心病的相关疾病知识及干预内容。

(2) 循证指导：①提出问题：结合患者病历资料、医护人员临床经验、患者需求调查问卷得知，患者的主要需求包括自我效能不足、睡眠障碍、缺乏治愈信心、家庭支持获得不足、疾病知识欠缺。②循证支持：护理人员以中国知网、万方数据知识服务平台、PubMed等为数据资料库进行循证，将循证得到的数据资料进行整理与归纳，结合临床实际条件制定干预计划。

(3) 主动沟通：于计划实施前与患者进行沟通，护理人员旨在与患者建立初步信任，了解患者的三观、性格、对于自身疾病的看法及对治疗效果的期望程度。将患者的核心思想记录、整理，分析患者现存问题，并进行针对性护理。

(4) 针对性施护：①自我效能不足：护理人员应指出患者的不良思想，告知其患者自身努力对于疾病治疗的积极作用。教导患者正确的生活方式、按时服药、保持自身心态积极、乐观。让患者参与到自身疾病管理的过程中，让患者感受到自我管理的作用。②睡眠障碍：根据患者自身的睡眠喜好，帮助患者营造良好的适宜的睡眠环境，并为患者规定科学的作息时间，建议患者晚餐适量进食，以降低肠胃负担。入睡前减少饮水量，避免服用提神饮品。如患者存在机体不适，可依据医嘱给予睡前低流量吸氧。③缺乏治愈信心：开展患者交流沙龙，邀请治疗成果较好的患者参与。每次交流沙龙时间应在30min以上。患者之间相互交流抗病心得，互相加油打气，为彼此增添治愈信心。可鼓励患者间互换联系方式，并经常沟通。④家庭支持获得不足：与患者家属进行沟通，告知家属患者当前的现状，需要家庭的帮助。向家属进行健康宣教，建议家属在日常生活方面多迁就患者，如作息时间、饮食习惯等方面。并积极监督患者的日常生活习惯改善情况。⑤疾病知识欠缺：护理

人员以自身的临床经验有针对性地患者进行健康知识宣教，以图文结合、视频、发放健康知识手册等方法，让患者了解冠心病的疾病知识。使患者明确疾病基础概念、症状、致病因素、自护方法、日常生活习惯等。并积极配合临床医护人员的工作。

1.3 观察指标

本次研究比较两组的负性情绪、生活质量及日常行为情况。

1.3.1 负性情绪观察指标

应用PHQ-9及GAD-7量表对患者的负性情绪进行评估，两个量表各为9个条目及7个条目，每个条目0~3分，分数越低，提示患者的负性情绪越少。

1.3.2 生活质量观察指标

应用西雅图心绞痛量表(SAQ)量表测评患者的生活质量，量表共包含躯体受限、心绞痛稳定、心绞痛发作、满意程度、疾病认知5个维度，共19个维度。经标准分转化，单维度满分为100分，分数与患者的生活质量呈正相关。

1.3.3 日常行为情况观察指标

观察患者日常不良行为发生情况，本次研究发生的不良日常行为包括吸烟饮酒、缺乏运动、高脂饮食。

1.4 统计学分析

采用SPSS26.0软件对患者的临床数据进行分析。计数资料以百分率(%)表示，行 χ^2 检验，计量资料以平均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，行t检验，P<0.05时，组间对比差异成立。

2 结果

2.1 两组负性情绪对比

干预后实验组负性情绪中PHQ-9及GAD-7评分均低于参照组，组间对比差异成立(P<0.05)，见表1所示。

表1 两组负性情绪对比表($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	PHQ-9		GAD-7	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	39	17.28±3.51	10.94±2.85	15.84±2.97	8.35±3.02
参照组	39	17.16±3.37	13.42±2.70	15.71±3.06	10.82±2.97
t	-	0.154	3.945	0.190	3.642
P	-	0.878	0.000	0.850	0.001

2.2 两组生活质量对比

实验组生活质量中躯体受限、心绞痛稳定、心绞痛发作、满意程度及疾病认知评分均高于参照组，组间对比差异成立(P<0.05)，见表2所示。

表2 两组生活质量对比表 (x ± s, 分)

项目	例数	躯体受限	心绞痛稳定	心绞痛发作	满意程度	疾病认知
实验组	39	91.42 ± 3.37	91.85 ± 3.61	92.11 ± 4.42	95.41 ± 2.52	93.16 ± 3.71
参照组	39	87.40 ± 3.56	86.84 ± 3.72	87.19 ± 4.86	90.15 ± 3.09	87.19 ± 4.28
t	-	5.122	6.036	4.678	8.238	6.582
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组日常行为情况对比

实验组日常不良行为率为2.56%，参照组日常不良行为率为17.95%，实验组日常不良行为情况少于参照组，组间对比差异成立 (P<0.05)，见表3所示。

表3 两组日常行为情况对比表[n (%)]

组别	例数	吸烟饮酒	缺乏运动	高脂饮食	不良行为率
实验组	39	0 (0.00)	1 (2.56)	0 (0.00)	1 (2.56)
参照组	39	2 (5.1)	3 (7.69)	2 (5.13)	7 (17.95)
χ ²	-	-	-	-	5.014
P	-	-	-	-	0.025

3 讨论

本次研究数据显示，两组干预前负性情绪水平对比差异不

参考文献:

- [1] 施新艳,朱瑜,姜丽.多学科协作量化管理一体化护理模式在糖尿病合并冠心病患者护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(7):109-112.
- [2] 张丹,孟红开,吴陆萍.冠心病经皮腔内冠状动脉成形术患者术后出现再狭窄原因分析及护理对策[J].齐鲁护理杂志,2022,28(14):130-133.
- [3] 黄静炎,田莎莎,冯方方.移动互联网平台护理管理对冠心病致心肌缺血患者心理问题早期识别、预警及干预效果[J].国际护理学杂志,2022,41(21):4024-4027.
- [4] 周文静,牛咏玲,张巧青,等.共情护理配合治疗性沟通在老年住院冠心病患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2022,28(28):3945-3949.
- [5] 邹林,王建飞,汪贵忠,等.思维导图式多维度心脏康复护理模式在冠心病经皮冠脉介入术后患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2022,28(33):4672-4677.

成立 (P>0.05)；干预后实验组负性情绪中 PHQ-9 及 GAD-7 评分均低于参照组，组间对比差异成立 (P<0.05)；实验组生活质量中躯体受限、心绞痛稳定、心绞痛发作、满意程度及疾病认知评分均高于参照组，组间对比差异成立 (P<0.05)；实验组日常不良行为率为 2.56%，参照组日常不良行为率为 17.95%，实验组日常不良行为情况少于参照组，组间对比差异成立 (P<0.05)。本次研究中，通过成立护理干预小组强化护理人员的护理质量，确保循证护理能够顺利开展。并根据患者的实际需求进行循证，并制定针对性护理干预计划。对缺乏自我效能的患者对其不正确思想进行纠正，并告知患者通过自身的不断努力能够有效控制疾病进展，告知患者改善疾病的具体方法，让患者参与到疾病管理中。根据患者的睡眠情况为患者营造良好的睡眠环境，通过规律作息、控制晚餐及饮水量等情况使患者更好入眠^[4]。如患者存在治愈信念通过开展同伴支持让患者在病友身上汲取自信，让患者看到病友的成功，使患者培养治愈信心。家庭对患者影响巨大，通过与患者家属进行沟通，让其知晓患者需要家庭的帮助，让患者得到家属的关怀与支持，在帮助患者控制疾病的同时让患者感受到来自家庭的关爱^[5]。缺乏疾病知识是患者存在不良日常行为的主要原因，通过让患者了解不良日常行为对疾病的影响，使患者自我护理能力得到提高，有效解除不良生活习惯，促进患者的生活质量得到提高。

综上所述，循证护理干预对老年冠心病患者的应用效果较好，患者的负性情绪减少，生活质量提高，日常行为情况改善，具有重要临床应用价值，建议进一步推广及应用。