

知信行护理模式对老年冠心病伴营养不良患者生命质量的意义研究

金姬婷

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

【摘要】目的: 探讨知信行护理模式对老年冠心病伴营养不良患者生命质量的意义。**方法:** 选取我院在 2018 年 1 月-2019 年 8 月期间收治 80 例老年冠心病伴营养不良患者作为研究对象, 根据护理方法将 80 例患者分为 2 组, 研究组与对照组, 每组各 40 例患者, 对照组 40 例患者采用常规护理模式, 研究组 40 例患者采用知信行护理模式, 对比对照组患者与研究组患者生活质量以及营养指标。**结果:** 研究组患者心理、生理、社会、环境评分均优于对照组患者, $P < 0.05$ 具有统计学意义。研究组患者营养指标与对照组患者相比有显著差异, 研究组患者营养指标较好, $P < 0.05$ 具有统计学意义。**结论:** 老年冠心病伴营养不良患者应用知信行护理模式可以提高患者生活质量, 改善患者营养不良状况, 具有临床使用以及推广价值。

【关键词】 冠心病; 营养不良; 知信行护理; 生命质量

冠心病是临床常见疾病, 该疾病主要是由冠状动脉发生动脉粥样硬化而引起的血管狭窄, 造成心肌坏死^[1]。该疾病临床表现为胸痛、胸部有压迫感、呼吸短促等症状, 对患者身心健康产生严重影响。经相关研究显示, 由于冠心病患者心功能长期处于亏损状态, 进而对患者正常代谢产生影响, 患者常出现营养不良的状况, 而营养不良会对患者治疗效果产生影响, 因此在对该疾病患者治疗过程中要选取有效护理措施, 提高患者健康知识的认识, 改善患者生活习惯, 提高患者生活质量与生命质量^[2]。本研究选取 2018 年 1 月-2019 年 8 月期间我院收治 80 例老年冠心病伴营养不良患者作为研究对象, 分别对其采用常规护理与知信行护理, 分析知信行护理模式对老年冠心病伴营养不良患者生命质量的影响, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2018 年 1 月-2019 年 8 月作为研究时间范围, 根据护理方法将 80 例我院收治老年冠心病伴营养不良患者分为研究组与对照组, 每组各 40 例患者, 其中研究组 40 例患者最小年龄 60 岁。最大年龄 80 岁, 平均年龄 (68.24 ± 2.11) 岁, 男性患者 20 例, 女性患者 20 例。对照组 40 例患者最小年龄 61 岁, 最大年龄 82 岁, 平均年龄 (67.95 ± 2.85) 岁, 男性患者 21 例, 女性患者 19 例。研究组患者一般资料与对照组患者相比无显著差异, $P > 0.05$ 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理模式, 医护人员对患者进行饮食、用药指导, 对患者进行健康宣教以及康复训练等常规护理。

研究组患者采用知信行护理模式, 其具体护理措施: (1) 计划制定, 待患者入院后医护人员对患者病情、营养状况、心理状态、对疾病认知程度进行了解, 并对患者病情以及营养情况进行评估, 根据评估结果对其制定针对性知信行护理方案。(2) 饮食指导。医护人员根据患者实际营养情况对其制定针对性食谱, 医护人员告知患者要戒烟、戒烟, 养成良好饮食习惯, 保证每日热量摄入, 同时医护人员向患者发放健康饮食手册, 使其保持良好饮食习惯。

(3) 健康宣教。医护人员定期开展讲座, 并根据患者文化水平进行一对一讲解, 对患者发放有关疾病知识手册, 医护人员向患者讲述该疾病临床特征、发病机制、治疗方法、预防措施等, 同时医护人员向患者讲述用药方法、剂量、用药时间, 告知患者可能发生的不良反应, 此外医护人员给予患者适当鼓励, 树立其信心。(4) 运动指导。医护人员根据患者实际病情制定针对性运动方案, 可以指导患者进行慢走、打太极等运动, 每次运动 1 小时, 每天进行 1 次运动训练, 同时根据患者实际情况随时调整运动方案。(5) 院后随访。待患者出院后医护人员通过电话对其进行随访, 嘱咐患者要保持良好的生活习惯, 强化患者自我管理能力。

1.3 观察指标

对比研究组与对照组患者生活质量, 采用 WHOQOL-BREF 量表评价两组患者生活质量, 其中内容包括心理、生理、环境、社会 4 个方面, 分数越高代表生活质量越高。对比研究组与对照组患者营养指标, 均对两组患者采取空腹静脉血, 监测两组患者血清蛋白与白蛋白水平。

1.4 统计学方法

利用统计学软件 SPSS 20.0 分析两组老年冠心病伴营养不良患者相关数据, 计数资料, 以 $n\%$ 表示, 实施 χ^2 检验, 计量资料

(两组患者生活质量与营养指标对比),以 $\bar{X} \pm S$ 表示,实施t检验,统计学检验标准 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比对照组与研究组患者生活质量

研究组采用知信行护理模式40例患者生活质量与对照组采用常规护理模式40例患者相比有显著差异, $P < 0.05$ 具有统计学意义。(表1)

表1 对照组与研究组患者生活质量对比[分 $\bar{X} \pm S$]

组别	例数	心理	生理	环境	社会
研究组	40	81.63±4.65	83.61±3.75	82.68±4.85	84.11±4.27
对照组	40	65.38±3.52	65.52±3.11	64.25±3.67	66.25±3.64
t	-	17.6222	23.4842	19.1648	20.1315
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比对照组与研究组患者营养指标

研究组采用知信行护理模式40例患者PA、ALB指标优于对照组采用常规护理模式40例患者, $P < 0.05$ 具有统计学意义。(表2)

表2 对照组与研究组患者营养指标对比($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	PA (g/L)		ALB (g/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	122.58±17.65	178.61±17.53	27.24±4.23	36.85±4.55

对照	40	122.84±17.32	143.72±17.42	27.61±4.18	32.15±4.27
t	-	0.0664	8.9288	0.3934	4.7638
P	-	0.9472	0.0000	0.6950	0.0000

3 讨论

冠心病是临床常见疾病,并且该疾病多发于老年人群,该疾病临床表现为胸痛、胸部有压迫感、呼吸短促等症状,具有病程、易复发等特点,同时患有冠心病患者常伴有营养不良的情况发生,而营养不良对患者治疗效果产生严重影响,因此治疗过程中对患者采取有效护理措施时非常重要的^[3]。随着医疗技术不断发展,知信行护理模式被广泛应用到临床护理中,其中老年冠心病伴营养不良患者就应用知信行护理模式,医护人员通过对患者病情的评估,对患者制定针对性护理方案;医护人员对患者实施健康讲座,可以有效提高患者对疾病的认知,树立信心;医护人员通过对患者进行饮食指导,可以培养患者养成良好的饮食习惯;医护人员通过院后随访可以提高患者自我行为管理能力^[4-5]。经本研究表明,研究组患者心理(81.63±4.65)、生理(83.61±3.75)、环境(82.68±4.85)、社会(84.11±4.27)评分高于对照组患者, $P < 0.05$ 具有统计学意义。据此表明实施知信行护理模式可以提高患者生活质量。经研究表明,研究组患者护理后PA指标(178.61±17.53)g/L、ALB指标(36.85±4.55)g/L优于对照组患者, $P < 0.05$ 具有统计学意义。据此表明,对老年冠心病伴营养不良患者实施知信行护理可以有效改善患者营养不良状况。

综上所述,知信行护理模式对改善老年冠心病伴营养不良患者生活质量与营养不良情况有重要作用。

参考文献:

- [1] 殷丹.知信行护理模式对老年冠心病伴营养不良患者生命质量的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(22):3820-3823.
- [2] 黄晓青,李庆印,郝云霞,等.老年患者冠心病介入术后延续性护理的效果研究[J].中国循环杂志,2017,32(z1):231-232.
- [3] 杜营营.冠心病患者采取PRECEDE模式护理的效果分析[J].中国老年保健医学,2018,16(1):130-131.
- [4] 文选丽.知信行健康教育模式护理对冠心病自护能力及生活质量的影响[J].航空航天医学杂志,2019,30(11):1410-1412.
- [5] 王妍,王萍,李学文.知信行模式护理健康教育对冠心病患者行为习惯、自我护理及生命质量的影响[J].贵州医药,2017,41(10):1100-1102.