

综合护理在老年心绞痛患者中的应用效果

秦怡婷

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：在本文中，我们将为老年心绞痛提供综合护理，并探讨护理对其精神状态和疼痛的影响。对此，本文对综合护理对慢性老年心绞痛心理状态、疼痛程度的影响进行了简单的研究，本文统计了2018年1月至2019年12月期间住院治疗的老年心绞痛患者人数，并针对老年心绞痛患者的临床护理，采取综合护理措施，根据老年患者的实际情况制定相应的护理措施，完善各项护理指标，提供整体护理。事实证明，满意度有所提高，缓解症状，达到理想状态，提升临床推广价值。

【关键词】：综合护理；老年心绞痛；护理；应用

引言：心绞痛是临床常见病，多见于老年患者。随着病人年龄的增长，各种心脏功能下降。氧气和缺血会导致先兆症状。疼痛或发作性胸骨后疼痛可严重影响患者的日常生活。不典型心绞痛在老年患者中较常见。疾病的发生频率与心肌功能有关，负载显示比例关系。在严重情况下，它可能危及生命，因此需要及时治疗和管理，在科学护理的同时进行药物治疗，并全面应用来改善它。病人提高了康复质量，减少了治疗过程中的疼痛。

1 资料方法

1.1 资料

本文选取2018年1月至2019年12月某医院的98名老年心绞痛患者，并将分配到观察组与对照组进行调查分析，保证每组患者人数平均。其中观察组的男生人数较多，年龄主要在35岁-77岁，平均年龄在44岁，观察组患者的文化水平均在初中以上。而对照组患者中女生数量较多，年龄主要在36-77岁之间，平均年龄在44岁左右。在对两组进行分析时，主要通过综合护理的方式对两组进行护理过程进行分析，找出护理中存在的问题，并根据患者的实际情况制定了具有针对性的解决措施，只有这样才能减少患者病症发生，保证患者身体健康。本文在对两组患者调查时，告知了患者与亲属的实际情况，并由亲属提患者签下知情同意书，之后在对患者的血液与尿液进行抽取，分析观察患者实际情况。

1.2 方法

1.2.1 心理护理

当心绞痛发作时，病人会感到较少的疼痛，往往会复发，出现心肌梗死或猝死，增加病人的心理负担，而且通常会在心理上产生排斥反应，提供针对性的心理咨询和必要的健康教育，及时回答病人的问题，指出病人不良的心理状态。当病情恶化时，减轻病人的心理压力，使病人感觉好一些，减轻/累积心理负担是很有必要的。

1.2.2 健康宣教

让他们对冠状动脉疾病及心绞痛有更深入的了解，并提供病人的情况资料，从而为病人提供主动的治疗及护理，让病人明白及改善主观感受。

1.2.3 用药指导

解释对药物的需要，描述药物的种类、名称和功能，并说明其用途和禁忌症。例如，对于频发室性期前收缩的患者，硝酸甘油应该静脉注射，但是速度要有控制。应该指导患者从小剂量开始，给予 β 受体阻滞剂的最大可接受剂量，然后逐渐增加剂量。

1.2.4 心绞痛发作时护理

对于心绞痛，立即休息，停止所有活动，并给予硝酸甘油或硝酸盐在舌下。如果3-5分钟后症状没有改善，可以根据需要服用其他药物。按照医生的指示，服用适当的镇静剂来提供氧气支持。同时，仔细观察疼痛的部位、性质和程度，并继续监测心电图是否有任何变化。注意，心肌梗死发生在冠状动脉疾病期间。

1.2.5 行为矫正护理指导

患者需要按时上床睡觉，不要过度劳累，为患者提供必要的饮食指导以及避免吸烟和饮酒，并指导患者养成：卡路里，低动物脂肪，低卡路里，适量的蛋白质，易消化的轻食，高脂，高盐饮食。

在缓解症状的过程中，可以通过慢慢走路、练习太极或游泳来提高心脏的耐力。如果发生心绞痛，要求病人立即停止工作休息。含有斑点和硝化甘油，可以缓解疼痛症状。

1.3 评价标准

满意度，得分越高，病人的身体机能和生活质量就越好。

对照组接受了老年心绞痛综合护理计划的内容。实验组的老年心绞痛患者接受了循证护理。具体的实现过程如下。
(1)成立了由总护士长和副总护士长领导的以老年心绞痛为中心的护理小组。为所有护理人员完成循证护理知识培训。
(2)确定老年心绞痛循证护理的需要:饮食干预、情绪干预、运动干预、合理用药干预、正确实施血压监测和并发症监测干预方法。
(3)通过两种循证研究方法(阅读论文和联系网上资源)对这些循证护理问题进行广泛的检索和科学评价。并进一步确定最佳高脂血症护理方案。根据既定的护理计划,结合老年心绞痛的实时情况进行具有针对性的护理。在照顾循证实践的过程中,我们会灵活地适应照顾者的变化,为患者提供具有针对性的治疗方案。

2 结果分析

调查结果见表1。

组别	心绞痛 发展	心绞痛 稳定	疾病认 知程度	活动 受限	满意度
观察组	95.3± 5.8*	89.8± 4.2*	76.7± 5.4*	75.5± 4.2*	84.6± 6.1*
对照组	81.4± 6.7	72.6± 4.9	55.9± 5.8	62.4± 4.7	67.8±6.5

3 结论

3.1 老年冠心病心绞痛的病理特征及护理原则

冠心病心绞痛主要的临床症状是不适和癫痫发作前后。因触诊引起胸痛。许多临床研究表明,冠心病中的心绞痛是心肌梗塞和猝死的独立危险因素。它通常随着心绞痛的发生频率和持续时间的增加而增加,表明该疾病正在恶化。因此,常规疗法需要采取有效措施来控制心绞痛的发作并缓解疼痛症状,以改善临床预后和生活质量。

首先,心理指导:许多老年心绞痛患者都是中年孤独症患者。他们的疼痛加剧了焦虑,紧张和恐惧,所以医务人员可以及时帮助。心理安慰和心理咨询对缓解病人的疾病和疼

痛非常有帮助。护理人员应积极联系病人,谈论病情,正确治疗疾病,教会病人如何克服疾病带来的负面情绪。这给了病人更大的信心和决心来恢复。

其次,饮食护理,长时间卧床的病人可能会出现意识丧失、胃内容物减少、胃肠黏膜刺激减少、肠粘膜蠕动减慢、大便干燥时间延长、食欲减退或无法进食等情况。因此,老年心绞痛患者应该少吃,避免过多的油炸食品和辛辣食品,多吃水果、蔬菜和其他营养素以及易于消化的食物。如果你失去意识,无法进食,在吃东西之前,确保管子放在胃里,然后通过鼻子获得蔬菜或果汁。

3.2 综合护理在老年冠心病心绞痛中的作用

根据相关的主要报道,氧气水平升高会加剧心律不齐和心绞痛。因此,本文为心绞痛患者提供了相关的健康知识,以解释其心理状态,提供心理咨询以改善其病情,并帮助他们了解所涉及的危险因素,从而解释和增进对该病的了解。为了正确地了解患者的病情,应主动避免这种情况,根据患者的具体病情给予适当的用药指导,并更加合理地使用。发生心绞痛时,为避免心脏超负荷,向患者服用硝酸甘油并监测氧合作用,应指导患者休息心肌梗塞在患者的心电图中,它可以改善心肌心绞痛并防止突然的心律不齐,因此,需要指导您提供科学的饮食和合理的运动指导。

根据相关研究报告,接受系统性治疗的心绞痛患者可以显著降低心绞痛的发生频率,并改善心电图st-t段的变化。同时,与预泌乳相比,硝酸甘油的消耗量减少了80%以上。这项研究和发现表明,对老年冠心病和心绞痛的患者进行全面护理可以提高护理质量。综上所述,对老年患者的冠状动脉疾病和心绞痛的全面护理可以帮助提高护理效果。在本文中,我们将为老年心绞痛提供综合护理,并探讨护理对其精神状态和疼痛的影响。对此,本文对综合护理对慢性老年心绞痛心理状态、疼痛程度的影响进行了简单的研究,以改善临床预后和生活质量。

参考文献:

- [1] 余欢欢,林文妮.综合护理对改善老年心绞痛患者护理满意度、心理状态的效果[J].心血管病防治知识(学术版),2016(22):92-94.
- [2] 李晓霞.临床护理路径在老年心绞痛合并心绞痛患者中的应用[J].深圳中西医结合杂志,2017,27(05):168-169.
- [3] 刁纪敏.老年冠心病心绞痛患者的有效护理措施分析[J].中国农村卫生,2017(16):62.
- [4] 崔建凤,邓齐英,江志云.以循证为基础的综合护理在老年冠心病心绞痛患者中的应用[J].卫生职业教育,2020,38(12):149-150.
- [5] 奚泉.中医综合护理干预在老年不稳定性心绞痛42例中的应用[J].中国民族民间医药,2016,25(12):167-168+170.