

# 整体护理干预对冠心病患者生活质量的影响

魏芳

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**：冠心病是心脏病的一种，对老年人的威胁就越大，患病率高。因此，有必要增加更加规范的治疗和针对性的治疗，缓解老年患者治疗中的问题，提高治疗的整体质量，晚期患者促进康复，为患者提供更加科学的综合康复和治疗条件。

**【关键词】**：冠心病；整体护理；患者生活质量

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

一般资料方面，我们选取了 80 名于 2016 年十二月至 2017 年十二月期间接受冠心病治疗的长者病人，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，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，年级主要在 36-77 岁之间，平均年龄在 44 岁左右。在对两组进行分析时，主要通过整体护理干预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

作为一项具体措施，护士必须向病人及其家属详细解释疾病，向家属传达冠心病知识，并解释疾病的原因和治疗方法。它会告诉所有的副作用，加强与病人的沟通和互动，详细分析和了解病人的情况。护理人员需要为病人的心理状况提供必要的护理，并在正式护理之前加强与病人的沟通。为了防止在治疗过程中出现异常，初始症状不明显，有必要通过护士的日常体检对心率、血压进行分析和观察。

有危险的病人需要检查，重视患者心率和血压的变化，密切关注异常指标，增加患者数量，提高自身预防的重要性。治疗中存在一些风险，如果饮食指南需要在老年时治疗冠心病，使用低盐饮食和尽可能多的盐来减少你心脏的压力。同时注意排便，保证排便顺畅。计划适当的饮食和运动，仔细考虑病人的年龄等问题，并根据病人的实际情况采取积极的态度。冠心病患者需要自我管理，冠心病患者需要在步态指导下进行有氧训练护理，并在医学的基础上增加适当的运动护理，以提高护理质量，规范患者的个人行为，这就要求患

者行为端正。向病人讲解他们的身心健康、个人心理及环境生活方式、提供健康教育、疾病成因及预防措施，并鼓励病人留意。积极参与到健康和提高意识的可能原因的疾病在我们的周围。健康行为知识获取能力的标准化提高了整体护理质量。

### 1.3 观察指标

所有参与者应完成一般资料问卷，sf-36 和 csms，完成 bim，收缩压和舒张压，fbg，左心室射出率，tg，idl 等。干预 3 个月和 6 个月后再收集数据，通过电话、FGB、TG、IDL 和电子病历系统评估的其他筛选指标评估 sf-36 和 CSMS 评分。

## 2 结果分析

分析冠心病患者的自我管理评分。目的探讨测量时间和干预因素对患者自我管理冠心病的影响。结果表明，测验的三个维度和总分(平均  $p < 0.01$ )是有效的，有效时间及干预因素。心脏病自我管理的方向取决于测量的时间，并与干预因素的方向不同。

表 5.延续护理对 PCI 术后患者冠心病自我管理能力的影

项目	生活质量		疾病管理		情绪管理		总分	
	F	P	F	P	F	P	F	P
时间效应	8.643	0.001	23.480	0.000	8.268	0.001	16.277	0.000
分组效应	10.579	0.001	15.381	0.000	21.346	0.000	20.506	0.000
时间*分组	24.626	0.000	58.339	0.000	14.646	0.000	60.650	0.000

### 3 讨论

#### 3.1 整体护理对患者冠心病自我管理能力的影

应鼓励 PCI 术后患者参与二级预防,如长期用药、永久性生活方式改变和危险因素管理。事实上,患者的依从性正在下降,并且正在通过定期随访、健康教育和 PCI 术后定期随访进行跟踪。可以提高病人对这种疾病的认识。通过跟踪 PCI 患者自我管理的动机和这种行为的重要性,可以显著提高患者对健康行为的坚持性,并学习适当的技能来促进健康的行为,护理人员还要向家属解释对药物的需要,描述药物的种类、名称和功能,并说明其用途和禁忌症。例如,对于频发性腹膜炎的患者,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 $\beta$ 受体阻滞剂的最大可接受剂量,然后逐渐增加剂量。直到达到剂量,满足患者使用需求。

另外,还要关注和加强社区对冠心病病人的照顾,与社区医院建立伙伴关系,定期为社区护士提供有关冠心病的培训和护理指导,并监察和评估他们的工作,提高社区预防和照顾冠心病病人的能力,以及改善病人的康复。

#### 3.2 整体护理对患者吸烟状况的影响

近年来,许多国家/地区已经禁止吸烟,全世界仍有 12 亿人吸烟,尽管吸烟有负面影响。仅在美国,每年就有 4530 万成年人吸烟,44300 人死亡。吸烟通常与癌症、肺病和心血管疾病有关。在这项研究中,没有显著差异,吸烟率之间的前后连续护理干预跨学科。参与这项研究的患者的吸烟率可能更低。由于患者初期吸烟率低,长期吸烟行为可能是短期干预。虽然难以改变,但干预组的吸烟率在干预前后有统计学差异。在第二次预防性干预后,高危因素依从性和戒烟发生率明显提高,而冠心病患者的依从性明显降低。有人认为,通过持续的干预,整体护理可以传播有关冠心病的知识,并提高患者对疾病相关知识的理解。这种病不能治愈,只能暂时缓解冠状动脉狭窄的症状。如果保持以前的生活方式并继续吸烟,病情会恶化,病人会主观地认识到戒烟和实现目标的重要性。另外,患者按时上床睡觉,不要过度劳累,为

#### 参考文献:

- [1]常晓晓. 社区老年冠心病患者生活质量及影响因素研究[D].山西医科大学, 2008.
- [2]彭卫平. 系统心脏康复护理对冠心病患者生活质量的影响[J]. 现代医药卫生, 2014, 30(17):2678-2679.
- [3]刘慧. 整体护理干预对 PCI 术后患者的效果研究[D].天津医科大学, 2017.
- [4]李妹芳. 中青年冠心病患者支架植入术后自我感受负担影响因素研究[D].南昌大学, 2017.
- [5]滕玉欢. 个性化人文关怀护理对老年冠心病患者感知控制的影响研究[D].长春中医药大学, 2017.
- [6]杨雨竹. 应用中医经络推拿对冠心病心绞痛患者生活质量影响的研究[D].南方医科大学, 2013.

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。

研究表明,依从性受到医生和病人双方的影响,取决于疾病,病人和医生的互动,以及病人和医生的互动。研究表明,病人服从的时间越长,服从的程度就越差。随着更多的病人需要它,依从性可能会恶化。患者不太可能遵循长期的医疗建议,特别是改变他们的长期生活方式。与意图相关的因素:高血压患者的依从性不仅仅是由症状引起的行为问题。大多数患者对本病没有主观感受或客观体验,也没有用药缓解疼痛的经验。或者听从医生的建议。研究表明,当患者带头寻求治疗时,他们比那些寻求治疗的医生更有可能进行例行检查。违规的主要原因是概念上的问题。许多高血压患者把注意力集中在减少疾病的症状上,而不是寻找健康的行为方式。

### 4 总结

冠心病是一种具有长期发作和长期复发的慢性疾病,在患者的治疗方面存在问题。因此,护士需要学习更科学的护理措施,学习规范的护理方法,提供更科学的护理。它为晚期患者的康复提供了一个程序,更科学的条件,为各类患者提供必要的护理,提供科学的护理程序,规范护理程序。可根据病人的实际身体状况进行必要的护理,全面提高护理效率,优化病人的整体护理措施巧妙实施多种心理护理方法和病人心理护理措施的整体护理干预途径,减轻病人的心理负担,导致更严重的伤害。它可以预防老年患者的心理问题,消除治疗中的某些情绪,提高患者的整体协调性,提高整体护理质量。综上所述,针对老年冠心病患者的护理措施能显著提高患者的生活质量,整体效果和临床传播效果较为满意。

在本文中,我们将为冠心病提供整体护理干预,并探讨护理对其精神状态和疼痛的影响。对此,本文对整体护理干预对慢性冠心病心理状态、疼痛程度的影响进行了简单的研究。