

# 冠心病患者的情志护理与个性化健康教育分析

华彬

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：分析情志护理与个性化健康教育应用于冠心病患者临床护理工作中的效果。方法：选择冠心病疾病患者70例参与此次研究，收治时间为2020年4月-2021年4月，收治时间先后顺序实施分组，即对比组和分析组，各35例，对比组实施基础护理，分析组实施情志护理与个性化健康教育，比较二组护理效果。结果：分析组负性情绪评分较对比组低（ $P < 0.05$ ）；分析组护理总有效率97.14%高于对比组（ $P < 0.05$ ）。结论：冠心病患者的临床护理工作中，实施个性化健康教育及情志护理，有益于帮助患者树立治疗护理自信，进而促进治疗护理有效性。

**【关键词】**：个性化健康教育；情志护理；冠心病

冠心病属于心脏器官出现异常的疾病，其病理病机即人体冠状动脉呈现粥样硬化之症，导致动脉血管出现阻塞、狭窄之症，进而诱发患者心肌出现缺氧缺血病症，对患者的身体及心理均构成极大危害<sup>[1]</sup>。因而本院实施当前研究实验，讨论对冠心病疾病患者实施情志护理与个性化健康教育模式时的护理效果，详情如下文内容。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从本院收治的冠心病疾病患者中抽取70例实施研究分析，收治时间即2020年4月至2021年4月，分组方法：收治时间的先后顺序，组别及例数为对比组35例、分析组35例。对比组：18例患者为男性，17例患者为女性，年龄区间即45岁至86岁，年龄均值（ $62.28 \pm 6.81$ ）岁，病程范围即1年至5年，病程均值（ $2.41 \pm 0.65$ ）年；分析组：20例患者为男性，15例患者为女性，年龄区间即46岁至85岁，年龄均值（ $63.09 \pm 6.70$ ）岁，病程范围即1.5年至6年，病程均值（ $2.90 \pm 0.81$ ）年。组间基本临床资料不存在明显差别（ $P > 0.05$ ），可以实施比较实验。

### 1.2 方法

对比组：基础护理，即监测病情、指导用药、环境干预、常规言语健康教育等。

分析组：以对比组护理方法为前提，实施情志护理与个性化健康教育。（1）情志护理：患者入院之后，护理人员应与患者展开良性交流，了解患者的心理、性格特征等，针对患者的差异性实施相应言语激励，以使患者的不良心理获得开导，开导过程中，护理人员应秉持亲切、友好、耐心及温暖的态度，以促使患者体会到来自护理人员的真诚关心，进而减轻患者恐惧、焦虑、抑郁情绪，促使患者讲述内心真实想法，掌握患者情志不畅原因，进而鼓励患者自我掌控情

绪，以使其摆脱负性情绪的困扰；除此之外，还可以通过分散注意力方法，即将患者生活环境适时进行改变，或者为患者提供期刊报纸、播放音乐等，以使其注意力获得转移，进而缓解负性情绪；面对患者提出的问题，护理人员应及时给予解答，以减轻患者的焦虑情绪，若患者负性情绪过重，护理人员应实施顺情解郁法，即引导患者将负性情绪进行发泄，以使患者的心理需求获得满足。（2）个性化健康教育：护理人员应于患者到院当天进行详细询问，以掌握患者的理解能力、学历水平等，从而依据患者的差异性制定个性化健康教育护理方案，护理内容需包括冠心病疾病的病因、当前患者病情进展状态、治疗与护理方法等，教育措施可以是集体宣教，也可以采取一对一教育，以令患者对冠心病的认知程度获得提高；并告知患者健康生活作息习惯有益于促进疾病改善，且还可以增强免疫抵抗能力；除此之外，还需为患者讲解药物有可能产生的不良反应，以及紧急应对措施，有益于提高患者对医嘱的重视程度。关于日常饮食情况，护理人员需提醒患者不可食用具有刺激性、油脂含量高等食物，督促其以维生素含量高、蛋白含量高、清淡食物为主，以保障患者治疗护理期间血压、血糖等指标的平稳性。

### 1.3 观察指标

（1）护理前后组间患者负性情绪及生活质量比较，通过SAS焦虑自评量表、SDS抑郁自评量表评估患者护理前后的焦虑情绪和抑郁情绪，两种量表的最高分为80分，负性情绪较重，最低分为20分，负性情绪较低。

（2）组间患者护理有效性比较，有效性指标：突出、显著、无效，评价标准：SAS焦虑情绪评分。突出： $90\% \leq \text{SAS}$ 评分下降幅度；显著： $60\% \leq \text{SAS}$ 评分下降幅度 $\leq 89\%$ ；无效： $\text{SAS}$ 评分下降幅度 $\leq 59\%$ ；总有效率=（突出+显著）/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学分析

本院此次研究实验通过 SPSS20.0 对数据进行处理和分析, 经 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述计量数据, t 检查; 经 (n%) 描述计数数据,  $\chi^2$  检验; 组间差异明显, 存在统计学意义时,  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 组间患者护理前后负性情绪及生活质量对照

组间负性情绪评分之间的差异, 于护理之前并不显著 ( $P > 0.05$ ); 护理之后, 分析组抑郁情绪评分、焦虑情绪评分均低于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。如表 1 内容所示。

表 1 对照护理前后组间患者负性情绪评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	抑郁		焦虑	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对比组	35	50.32 ± 7.20	35.21 ± 5.92	47.98 ± 6.79	40.14 ± 7.51
分析组	35	51.54 ± 6.43	29.70 ± 4.59	47.71 ± 5.32	34.12 ± 7.43
T 值	-	0.7476	4.3515	0.1851	3.3712
P 值	-	0.4572	0.0000	0.8536	0.0012

### 2.2 组间患者护理有效率对照

对比组总有效率即 74.29%, 分析组总有效率 97.14%, 对比组低于分析组 ( $P < 0.05$ )。如表 2 内容所示。

表 2 对照组间患者护理有效率 (n%)

组别	例数	突出	显著	无效	总有效率
对比组	35	15 (42.86)	11 (31.43)	9 (25.71)	26 (74.29)

### 参考文献:

- [1] 邢德英.健康教育干预提高冠心病患者生活质量的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(19):206,209.
- [2] 付吉芬.个性化健康教育对冠心病介入治疗病人认知行为的积极影响[J].医药前沿,2019,9(12):226-227.
- [3] 黄园清.中医情志护理协同健康宣教对老年冠心病患者生活质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(3):119-120.
- [4] 李记.中医情志护理在老年冠心病患者中的应用价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(35):98,109.

分析组	35	20 (57.14)	14 (40.00)	1 (2.86)	34 (97.14)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	7.4667
P 值	-	-	-	-	0.0062

## 3 讨论

临床治疗冠心病疾病时, 秉承早确诊、早治疗的原则, 以增进临床疗效, 在此过程中, 为患者提供合理、科学的护理方案, 能够进一步提高临床治疗效果, 进而阻止病情进展, 保障患者生命安全<sup>[2]</sup>。

情志护理具有针对性特征, 主要作用于患者的心理健康, 通过言语开导、分散注意力、正确宣泄负性情绪、答疑等护理举措开展临床护理工作, 能够较好改善不良心理情绪, 促使患者以阳光乐观心态面对疾病的治疗与护理<sup>[2]</sup>。个性化健康教育是针对疾病医学知识宣教的护理方案, 实施期间, 以患者理解能力、性格、学历等为基础, 制定相应健康宣教计划, 促使患者较好理解疾病病因、进展及治疗方案等, 有益于促使患者积极主动地配合治疗护理举措<sup>[3]</sup>。将上述两种方案联合作用于冠心病患者的护理工作之中, 能够帮助患者养成健康生活习惯, 有益于引导患者正确发泄不良心理, 进而改善患者的负性情绪<sup>[4]</sup>。

我院研究显示, 分析组负性情绪评分均低于对照组, 97.14%护理有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。由此确定, 冠心病患者实施此种护理方案, 其焦虑心理、抑郁心理均得到异缓解, 护理效果较优。

综上所述, 临床护理冠心病疾病患者时, 落实情志护理与个性化健康教育联合护理方案, 能够促使患者对疾病有正确认识, 进而提高患者治疗护理依从性。