

人文关怀对更年期女性冠心病患者的护理应用

白 芳

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北 武汉 430022

【摘要】目的：研究人文关怀用于更年期女性冠心病护理中的价值。**方法：**2019年5月~2021年5月本科接诊更年期女性冠心病病患120例，随机均分2组。研究组采取人文关怀护理，对照组行常规护理。对比满意度等指标。**结果：**针对护患纠纷发生率，研究组0.0%，比对照组8.33%低， $P < 0.05$ 。针对SDS和SAS评分，研究组干预后分别是 (35.59 ± 3.67) 分、 (36.15 ± 4.28) 分，比对照组 (46.43 ± 4.71) 分、 (46.95 ± 5.01) 分低， $P < 0.05$ 。针对满意度，研究组98.33%，比对照组80.0%高， $P < 0.05$ 。**结论：**于更年期女性冠心病护理中用人文关怀，利于满意度的提升，护患纠纷的预防，及负性情绪的缓解。

【关键词】：冠心病；人文关怀；满意度；更年期女性

Application of humanistic care to the nursing of menopausal women with coronary heart disease

Fang Bai

Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Hubei, Wuhan, 430022

Abstract: Objective: To study the value of humanistic care in the care of menopausal women with coronary heart disease. Methods: From May 2019 to May 2021, 120 menopausal female patients with coronary heart disease were enrolled in our hospital, and randomly divided into 2 groups. The study group took humanistic care nursing, the control group routine nursing. Compare satisfaction and other indicators. Results: The incidence of nurse-patient disputes in the study group was 0.0%, lower than 8.33% in the control group ($P < 0.05$). SDS and SAS scores in the study group were (35.59 ± 3.67) and (36.15 ± 4.28) , respectively, lower than those in the control group (46.43 ± 4.71) and (46.95 ± 5.01) , $P < 0.05$. In terms of satisfaction, 98.33% of the study group was higher than 80.0% of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Humanistic care in the nursing of menopausal women with coronary heart disease is beneficial to the improvement of satisfaction, the prevention of nurse-patient disputes, and the alleviation of negative emotions.

Keywords: Coronary heart disease; Humanistic care; Satisfaction; Menopausal women

临床上，冠心病的全称是“冠状动脉粥样硬化性心脏病”，乃心血管疾病之一，具有发病急与病死率高等特点，可损害患者身体健康，降低生活质量^[1]。对于女性而言，其在45~55岁之间会进入到绝经期中^[2]，而更年期则是女性一生中比较重要的一个转折点，可出现血管缩舒综合征和月经失调等症状，部分伴泌尿生殖道症状与轻度高血压的情况，若不积极干预，将会引起心悸、胸闷与头痛等症状。为此，医院有必要加强对更年期女性冠心病病患进行早期干预的力度。本文选取120名更年期女性冠心病病患（2019年5月~2021年5月），旨在分析人文关怀用于更年期女性冠心病护理中的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年5月~2021年5月本科接诊更年期女性冠心病病患120例，随机均分2组。研究组年纪在45~55岁之间，平均 (48.69 ± 3.24) 岁；体重在40~70kg之间，平均 (54.63 ± 5.29) kg。对照组年纪在45~56岁之间，平均 (48.32 ± 3.67) 岁；体重在40~69kg之间，平均 (54.58 ± 5.14) kg。患者资

料完整，精神正常，意识清楚。2组体重等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

排除标准：（1）认知障碍者；（2）急性传染性疾病者；（3）意识不清者；（4）全身严重性感染者；（5）恶性肿瘤者；（6）精神病者；（7）无法正常与人沟通者。

1.2 方法

常规护理：用药指导、检查协助、疾病知识普及和病情监测等。对患者初步进行评估，评价患者发病时有无其他异常情况，结合患儿更年期的系列症状，区分影响患者情绪不佳的病因或者环境因素，对患者精神状态与生命体征进行实时监测，同时结合心电图等检查信息，分析患者临床的护理需求。患者心绞痛发作，应及时上前询问，给予药物支持，若患者用药后仍旧无法缓解，需及时汇报医生，要求患者在疼痛时停止系列的劳动、运动、活动，应上床休息，找到舒适体位，提示患者饮食可7分饱，结合饮食的饱腹感找到适合自己的食量，给予患者生活帮助，鼓励患者在日常维持自主的洗漱与饮食，避免对家属过多的依赖，通过生活习惯的形成改善不规律的生活习性，给予患者氧气吸入治疗时，应

进行宣教与说明，避免患者对氧气吸入有排斥心理，对患者用药后好转的时间、用药后疼痛指数的变化等进行评估，分析患者用药效果，以便于及时调节药物剂量，改变给药形式，若患者心绞痛在夜间或者清晨发作，应在患者多发时间段进行巡查，可询问家属了解患者近期疼痛发作的时间与频率，以便于在患者疼痛时及时进行药物指导、心理安抚。待到患者疼痛减轻，生活逐渐规律以后，可指导患者下床活动，鼓励患者进行锻炼，期间应引导患者自然的排便，避免过于用力形成排便压力，介绍硝酸甘油含服、心痛定等的服药注意事项，促使患者在活动中能够随时通过药物预防病情突变^[3]。

研究组配合人文关怀护理：上述护理形式联合以下的护理内容（1）采取关怀性沟通法对患者进行干预，首先，需要准备好关怀性沟通记录本和笔，若有必要，也可准备录音笔。其次，需要为患者营造一个温馨、舒适且整洁的沟通环境，根据天气变化，调整室温至 22~25℃，相对湿度至 45~60%。用含氯消毒液擦拭桌椅、地板、床栏和柜子等物体，注意开窗通风。保持室内光线的柔和，严格限制人员出入。若条件允许，可在室内摆放盆栽，目的在于增添生机，提高患者生理舒适度。最后，于非休息时间，选择诊疗与护理操作较少的时间段与患者进行沟通，且护士在沟通前还应注意自己的着装和仪表。沟通时，于患者床边轻轻坐下，并根据患者的年纪、性别与接受能力等，为其选择一个适宜的称呼，如：阿姨或者大姐等，以拉近护患之间的距离，消除患者对于医务人员的恐惧感。另外，护士还应简短的向患者做一个自我介绍，并说明来意。若病房患者较多，可拉上隔帘，以对患者隐私进行保护。认真询问患者身体感受，帮助患者取卧位或者坐位。面对患者时，护士需保持良好的态度，面带微笑，说话温柔。耐心询问患者有无不舒服的地方，是否遇到困难，是否需要帮助，并根据患者的回答，予以其针对性的护理。沟通结束时，向患者致谢，并告诉患者若有需求，可随时呼叫。在关怀性沟通记录本上简要记录本次沟通的内容，同时将本次沟通中尚未解决的问题写在重点交班本上。

（2）根据疾病治疗的要求，合理调整患者饮食结构。要求患者食用高维生素、低脂、低盐与高蛋白的食物，禁食刺激、油腻和辛辣的食物。嘱患者少量多餐，适当补充微量元素，尽量不食高胆固醇的食物。鼓励患者适当补充含钙与优质蛋白的食物，如：海产品、奶类、瘦肉和鱼类等。鼓励患者多食用新鲜果蔬，多喝水，确保排便顺畅^[4]。

1.3 评价指标

（1）统计 2 组护患纠纷发生者例数。

（2）用 SDS 和 SAS 量表评估 2 组干预前/后负性情绪：2 个量表各自包含 20 个条目，采取 4 级评分法，总分都是 8

0。低于 50 分，无负性情绪；高于 50 分，有负性情绪，且评分越高，负性情绪就越严重。

（3）调查满意度，于末次干预时开展：不满意 0~74 分，一般 75-90 分，满意 91~100 分。（一般+满意）/例数*100% 即满意度。

1.4 统计学分析

数据处理经 SPSS 20.0, t 对计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 检验, χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若 P<0.05, 提示差异显著。

2 结果

2.1 护患纠纷发生率分析

针对护患纠纷发生者，研究组 0 例，对照组 5 例，占 8.33%。研究组比对照组低，P<0.05。60

2.2 负性情绪分析

针对 SDS 和 SAS 评分，2 组干预前比较无显著差异，P>0.05，研究组干预后比对照组低，P<0.05。如表 1。

表 1 统计负性情绪评估结果表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	60	54.68±5.36	35.59±3.67	55.38±6.25	36.15±4.28
对照组	60	54.97±5.42	46.43±4.71	55.69±6.42	46.95±5.01
t		0.1893	8.3145	0.1947	8.7925
P		0.1571	0.0000	0.1483	0.0000

2.3 满意度分析

针对满意度，研究组 98.33%，比对照组 80.0%高，其中研究组 1 例不满意，占比为 1.67%；17 例表示一般满意，占比为 28.33%；42 例表示满意，占比为 70%。对照组 12 例不满意，占比为 20%；20 例表示一般满意，占比为 33.33%；28 例表示满意，占比为 46.67%。P<0.05。

3 讨论

女性在进入更年期后，其神经内分泌功能明显降低，容易出现植物神经功能紊乱的情况，使得其心理与生理都发生了较大的改善，临床表现以情绪不稳定、焦虑、易激怒和忧郁等为主^[5]，而这些不良情绪的出现除了会影响疾病治疗的效果之外，还会降低患者的生活质量^[5]。

(上接第 2 页)

冠心病乃医院常见病之一，通常是由冠状动脉粥样硬化病变所致，可使心肌因缺氧和缺血而出现坏死的情况，本病以胸闷与胸痛等为主症，发病率高，危害性极大。

人文关怀护理乃新兴的护理模式之一，涵盖以人为本理念，可从关怀性沟通、心理辅导和饮食调整等方面入手，对患者施以专业化的护理，以消除其不良心理，增强治疗信心，从而有助于确保其疗效，促进康复进程，改善预后。通过对患者施以关怀性沟通护理，能够及时发现并帮助患者解决治疗期间遇到的问题，同时也能增进护患之间的感情，让患者

能够更加信任医务人员，而这对于预防护理纠纷的发生则具有显著作用。此研究，在护患纠纷发生率上，研究组比对照组低， $P < 0.05$ ；在 SDS 和 SAS 评分上，研究组干预后比对照组低， $P < 0.05$ ；在满意度上，研究组比对照组高， $P < 0.05$ 。人文关怀护理后，患者心态得到显著改善，且极少出现护患纠纷，满意度较高。

综上，更年期女性冠心病护理用人文关怀，利于负性情绪的缓解，护患纠纷的预防，及满意度的改善，建议推广。

参考文献：

- [1] 韩丽颖,孙桂芝.护理干预对女性冠心病患者更年期的生活方式影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(33):11,198.
- [2] 李晓燕,介小霞,刘转丽.程序化护理干预对更年期女性冠心病患者焦虑、抑郁情绪的影响[J].按摩与康复医学,2013(10):149-149,150.
- [3] 舒惠瑄,沈群.女性更年期冠心病患者的临床护理观察[J].健康研究,2013,33(5):373-375.
- [4] 韩爱荣.心理干预在更年期妇女非特异性 ST-T 改变病人中的应用[J].护理研究,2013,27(15):1509-1510.
- [5] 夏静,漆熙渝.中医特色护理联合个性化人文关怀对老年冠心病患者心脏康复及生活质量的影响[J].东方药膳,2021(6):189.