

行为护理在冠心病患者临床护理中的应用效果

黎倩 管娟

(新疆医科大学第六附属医院 心血管内科 新疆乌鲁木齐 830000)

摘要:目的:探讨冠心病患者临床护理中应用行为护理的效果。方法:选取2021年3月-2022年3月期间我院收治的30例冠心病患者,随机将其分为2组,给予对照组常规护理,给予研究组行为护理,观察两组生活质量改善情况和护理满意度。结果:WHOQOL-100评分:护理前无差异($P > 0.05$),护理后研究组更高($P < 0.05$);护理满意度评分:研究组更高($P < 0.05$)。结论:冠心病患者临床护理中应用行为护理具有显著效果,可有效改善患者生活质量,并提高护理满意度。

关键词:冠心病;临床护理;行为护理;常规护理;生活质量;护理满意度

冠心病是临床上常见的一种心血管疾病,具有较高的发病率,好发于中老年群体,常见症状有心前区疼痛、恶心、乏力、气促、心悸等,这些症状严重影响患者的日常生活和工作,同时该病若不采取及早治疗,病情持续进展可诱发多种并发症,也可导致患者猝死,对患者造成的危害很严重,故需及早治疗^[1]。除积极治疗外,还需加强患者的护理,全面合理的护理可对临床治疗和疾病康复起积极促进作用。往常在这类患者的护理中一般采取常规护理,但总体效果欠佳,需选择其他护理。本院应用行为护理取得了较为满意的效果,现将冠心病患者临床护理中应用行为护理的效果探讨如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取2021年3月-2022年3月期间我院收治的30例冠心病患者,随机将其分为2组,分为对照组(15例,男性8例,女性7例,年龄43~85岁,均值 65.12 ± 8.02 岁)和研究组(15例,男性7例,女性8例,年龄44~86岁,均值 65.98 ± 8.12 岁)。两组资料无差异($P > 0.05$),可比。此次研究经所有患者知情同意。

1.2 方法

给予对照组常规护理,包括遵医嘱治疗、宣教、病情监测、基础护理、用药护理等。给予研究组行为护理,如下:

1.2.1 认知行为护理。加强与患者的交流沟通,积极与患者展开互动,从侧面进行引导,避免患者产生烦躁、厌恶心理,对患者行为动机进行观察,如对疾病的认知、对疾病的态度、对治疗和护理的反应以及医疗过程中出现的不良行为等,采用通俗易懂、温柔亲和的语言对患者进行全面健康教育,采用患者易于接受的方式进行宣教,宣教内容详细到各个方面,可详细至发病原因、临床症状、治疗方法、注意事项、需养成和保持的生活习惯、日常护理等,解答患者提出的疑问,通过宣教纠正患者存在的错误认知,并采用行为调节、行为干预和行为矫正等方法对患者实施护理。

1.2.2 用药行为护理。遵医嘱给予患者药物治疗,对于静脉用药者严格遵循药物配伍禁忌,严格控制药物滴速,用药期间加强药物不良反应的监测,对于口服药物的患者,给予其用药指导,告知患者为什么要服用该类药物、坚持服药的重要性、药物服用方法和剂量等,纠正患者对于药物的不良认知,如非必要不服药、查广告服用、认为可以自行增减药量等。

1.2.3 不良行为护理。冠心病的发生发展与吸烟、高血压、高血糖、高血脂、肥胖等密切相关,护理人员加强对患者不良行为的干预,嘱患者清淡饮食,减少高脂、高盐、高糖等食物摄入,不暴饮暴食,戒烟戒酒,保持作息规律,睡眠充足,不熬夜,在身体情况允许的情况下适量运动。

1.2.4 心理行为护理。护理人员加强与患者的沟通交流,与其建立良好融洽的关系,首先对患者进行心理方面知识的宣教,向其讲解负面情绪的不利影响和保持积极乐观心态的重要性,纠正患者对心理方面的错误认知,后观察患者心理状态、情绪变化,给予患者疏导、鼓励,引导患者对心态进行调整,指导患者合理释放和缓解负面情绪,帮助患者改善心态。

1.3 观察指标

观察两组生活质量改善情况和护理满意度,前一项采用世界卫生组织生活质量测定量表100(WHOQOL-100)评价,得分呈正比。后一项采用我院自制表评价,满分100分,得分与护理满意度呈正比。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件,采用t检验, $P < 0.05$ 表示数据有差异。

2 结果

WHOQOL-100评分:护理前无差异($P > 0.05$),护理后研究组更高($P < 0.05$);护理满意度评分:研究组更高($P < 0.05$)。详见下表:

组别	例数	WHOQOL-100评分(分)		护理满意度评分(分)
		护理前	护理后	
对照组	15	76.12 ± 5.12	80.72 ± 4.64	80.12 ± 6.23
研究组	15	75.41 ± 4.96	86.98 ± 5.01	88.74 ± 5.79
t	-			
P	-			

3 讨论

冠心病在临床中很常见,发病率较高,40岁以上人群更为高发,相比女性群体,男性发病率更高,且发病率随年龄增长而不断上升。该病发病机制和病因较为复杂,常见病因有高血压、糖尿病、高血脂、肥胖、遗传、饮食不当、长期吸烟饮酒等,若治疗不及时,可诱发心律失常、心力衰竭、心肌梗死等,甚至可猝死,故需及早治疗^[2]。现临床上治疗该病的方法较多,除积极治疗外,还需为患者提供积极良好的护理。

近年来,随着行为医学的快速发展,行为护理在临床得到了广泛应用,行为护理的提出基于行为医学、行为科学,该护理的广义概念为:在对患者实施护理的过程中,运用行为医学和行为科学的观念和方法,研究并分析患者的行为现象以及行为现象产生发展的规律,采用行为手段和方法对患者实施护理的一种方法;狭义概念是指采取行为的手段和方法来护理患者,如行为调节、行为干预和行为矫正等,通过纠正患者不良的行为方式,以促进疾病康复^[3]。本研究结果显示,WHOQOL-100评分:护理前无差异($P > 0.05$),护理后研究组更高($P < 0.05$);护理满意度评分:研究组更高($P < 0.05$),可见行为护理是显著有效的。

综上所述,冠心病患者临床护理中应用行为护理具有显著效果,可有效改善患者生活质量,并提高护理满意度。

参考文献

- [1]朱华芳. 认知行为干预应用于冠心病临床护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 000(1):2.
- [2]甄淑华. 行为护理在冠心病病人临床护理中的效果[J]. 医学食疗与健康, 2019, 000(5):1.
- [3]林艺君, 叶晓群. 认知行为干预对冠心病临床护理的效果研究[J]. 医学美学美容, 2019, 28(22):90-91.