

优质护理在冠心病护理中的应用效果评价

孟艺 张秀梅 安涛

(曹县磐石医院 山东菏泽 274400)

摘要:目的:主要是探讨优质护理法对冠心病患者护理的临床效果评价,并进行分析。方法:我院在2020年1月-2023年2月这三年中随机抽取了120例年龄较大的冠心病患者实施研究,采用对照的方法,分为观察组和对照组。其中包括观察组60例,对照组60例,对照组施行的是传统护理措施,不同于对照组的是,观察组采用的是优质护理内容,比较两组在临床护理效果中的生活质量评分;满意程度按百分比进行比较。结果:对比两组的生活质量,其中包括:身体功能、饮食控制、心理状态、精神健康、社会交往、独立自主、环境、信仰八项评分,对照组满意程度为83.33%(50/60)。观察组满意程度为98.33%(59/60),经过比较,优质的临床护理干预确实对生活质量有所提升,组间差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:冠心病护理中,采用优质护理方法对患者的生活质量大有提升,显著优于选用的一般护理方法,患者对其优质护理也更加满意,值得广泛应用。

关键词:冠心病;优质护理;生活质量

现代社会健康是每个人都关注的话题,尤其年龄较大的患者更加关心自己的身心健康。心脏的健康程度也会随着年纪的增长发生改变,冠心病就成为了老年人常患疾病之一,研究表明^[1],近年来冠心病等心血管的发病率处于逐年增多的趋势。冠心病本质是由动脉内脂质堆积形成粥样硬化斑块,导致冠状动脉狭窄,狭窄远端心肌缺血缺氧引起一系列症状、体征和并发症。导致动脉硬化有很多常见因素,比如高血压、高血脂、家族史、吸烟等,部分患者家中父母患有冠心病,叫早发冠心病家族史^[2]。还有其他危险因素,比如肥胖、经常不运动、静坐,这些不良因素会引发冠心病,导致动脉硬化形成斑块,斑块从小变大,慢慢堵塞血管,从而引起冠心病^[3]。经我院研究发现,冠心病患者实施优质护理后,生活质量明显提高,降低其他疾病的病发,护理人员也会加强服务,使患者对医护人员更加满意。基于此,本研究随机抽取近三年120例年龄较大的冠心病患者作为观察对象,将常规护理和优质护理作为研究方法,意在探讨优质护理干预对冠心病患者的临床作用价值,现将具体研究结果展示如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院在2020年1月至2023年2月随机抽取120例冠心病患者作为研究对象,并且病人皆为年龄较大患者,均知情签署同意书,并审核通过。将120例冠性病患者分为观察组和对照组实施研究,其中观察组为60例,男性33例,女性27例,平均年龄在60岁到79岁之间,平均年龄为 (58.23 ± 4.33) 岁;对照组为60例,男性39例,女性21例,平均年龄在60-75岁之间,平均年龄为 (58.77 ± 4.10) 岁。将两组资料进行比较,均无明显差异,具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规化临床护理方式,监测生命体征变化,提供药物指导等简单方式。

观察组实施优质化护理方式,具体内容包括:(1)生活质量优质护理。入院后患者的身体情况需要护理人员进行不定时观察,时刻观察患者是否有不良体征,积极采取相应的治疗方案。患者的膳食种类,护理人员也要实施督促和控制,尽量保持清淡的饮食,可以适当吃些豆制品、蔬菜、水果等。对于刺激性的食物或者甜腻的食物,也要杜绝食用。豆制品可以提高大豆蛋白的消化、吸收率,降低胆固醇、蛋白质,在一定程度上利于冠心病患者病情改善。蔬菜含有多种维生素和膳食纤维,有利于间接增强患者体质,提高肠

胃免疫力,让肠胃得到更好的吸收,食物得到好的消化也能加强抵抗力。水果含有丰富的维生素、矿物质、膳食纤维等营养物质,某种物质含量的水果不仅使患者心情愉悦,还可对患者起到一定保护心血管的作用^[4]。冠心病属于慢性病,护理人员应多为患者讲解治疗期间注意事项,消除患者对治疗的抵触心理,提升患者对冠心病的了解程度,以语言安慰和支持患者,针对患者文化程度实施心理疏导,让患者更加积极的去配合治疗,帮助患者树立战胜疾病的自信心。(2)康复优质护理。针对冠心病患者的病情和体质,设计简单科学的有氧运动。包括步行、快步走、游泳、竞走、打太极拳等运动。每周要运动5-7次,每次持续时间40分钟左右,要包含热身和恢复运动,有氧运动可以增加脂肪的消耗,增加热量的消耗,提高抵抗力,对控制血压、血脂等危险因素,都有非常重要的作用^[5]。(3)药物优质护理。冠心病属于慢性病,需要通过长期的药物治疗,缓解疼痛。冠心病是一种慢性病,时间久就会导致患者不按照医护人员的指导按时服药,随意减少或停止用药,不能使治疗得到良好的效果。护理人员应指导患者对药物的控制,要按时按点按量进行规范用药,保证用药安全,以免发生生命危险。(4)疼痛护理治疗。如果发生心绞痛或者心肌梗塞,疼痛是一种常见症状。心绞痛说明心肌缺血,给患者提示信号,需要马上治疗或者引起注意。心绞痛出现时,护理人员要指导患者立刻卧床休息,停止活动,适当深呼吸,如果病情还未得到缓解,要及时口服硝酸甘油片。(5)生活优质护理。护理人员应勤换患者的衣物,调整患者的体位,做好一切清洁护理工作。对行动不便的患者,加强患者方便的护理,注意排便力度,对排便不通顺的患者,适当使用开塞露。

1.3 观察指标

对比冠心病护理中两组生活质量调查表,其中包括:身体功能、饮食控制、心理状态、精神健康、社会交往、独立自主、环境、信仰八项进行(0-10)之间评分。常规护理和优质护理给患者带来的满意程度,以得分高表示生活质量,满意程度以百分比来表达满意率,具体分级为非常满意、基本满意及不满意,总满意率度是以非常满意率和基本满意率之和来表示。

1.3 统计学方法

应用SPSS21.0统计学软件,计数资料用“%”表达, χ^2 检验值,计量资料指的是以平均年龄为例的指标数据, $(\text{均数} \pm \text{标准差})$ 表现, t 检验, $P < 0.05$,两组有明显差异,有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的生活质量

经我院随机筛选,八项生活质量评分,观察组高于对照组,具有明显差异,有统计学意义, $P < 0.05$, 详见表(1)。

表1 对比两组临床护理生活质量(分)

| 组别 | 例数 | 身体功能 | 饮食控制 | 精神健康 | 心理状态 | 社会交往 | 独立自主 | 环境 | 信仰 |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 观察组 | 60 | 4.89 ± 3.21 | 5.22 ± 2.61 | 5.88 ± 2.94 | 4.99 ± 3.03 | 5.13 ± 3.06 | 6.25 ± 1.79 | 4.88 ± 2.76 | 4.93 ± 3.10 |
| 对照组 | 60 | 3.25 ± 2.26 | 3.75 ± 2.99 | 3.25 ± 1.79 | 2.89 ± 2.15 | 3.43 ± 3.21 | 4.77 ± 1.55 | 3.29 ± 2.96 | 3.31 ± 1.88 |
| t 值 | | 3.2359 | 2.8689 | 5.9185 | 4.3783 | 2.9693 | 4.8146 | 3.0432 | 3.4611 |
| P 值 | | 0.0016 | 0.0049 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0036 | 0.0000 | 0.0029 | 0.0007 |

2.2 比较两组患者的满意率

观察组满意率 98.33% 明显高于对照组 83.33%, 具有明显差异, 有统计学意义, $P < 0.05$, 详见表(2)。

表2 两组患者的满意率(n, %)

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 基本满意 | 不满意 | 满意率 |
|------------|----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 60 | 39 (65.00) | 20 (33.33) | 1 (1.67) | 59 (98.33) |
| 对照组 | 60 | 25 (41.67) | 25 (41.67) | 10 (16.67) | 50 (83.33) |
| χ^2 值 | | | | | 8.1068 |
| P 值 | | | | | 0.0044 |

3 讨论

由于现在的生活水平日渐增高,人们更多的是享受社会给大家带来的方便,比如外卖就是当今社会中随处可见的。外卖中的食物绝大多数都高油高脂,长期实用高胆固醇的食物,就会导致冠心病的发生。当然除了不良的饮食习惯,还有年龄、遗传等不可控的因素。冠心病是因动脉壁上堆积斑块,从而引发动脉管堵塞,所谓斑块是指胆固醇和动脉中组成的其他沉淀物^[6],过多堆积斑块就会使血管空间变得狭小,而这可能部分或完全阻塞血流,导致动脉粥样硬化的发生^[7]。过多堆积斑块,血液在血管中不能得到顺畅流通,心肌无法及时获取充足的血液,就会导致心脏疼痛不适,称为心绞痛^[8]。心绞痛严重还会引发心肌梗死。冠心病是属于一种慢性疾病,通常以药物治疗为主,但病情严重者还需输液治疗,所以在临床护理中,优质护理能有效的控制症状和病情发展,改善患者身体和心理状况,对冠心病护理具有显著提升。

普通的常规护理,只能对患者进行简单的护理,而不能全面细致的综合考虑到患者的需要,也不能及时的帮助患者解决对应的问题。优质的护理就与常规护理形成鲜明的对比。护理人员会根据不同方面进行入手,全面开展护理服务,以患者为主可以更好的满足患者的要求,增进护理人员和患者的关系,取得患者的信任度,提升患者对护理人员的满意程度。患者在用药时,护理人员也要做到监督职责,让患者规范用药,定时定点定量。冠心病的主要病因之一就是饮食不当。饮食情况对于预防和治疗冠心病都是十分重要的,因此,护理人员需要对饮食进行合理的调整,是防治冠心病的重要措施。对于冠心病患者来说油腻的食物是一定要禁止的,例如烧烤、油炸食品、肥肉等,因为如果过多的摄入油腻食物会导致冠心病加重,也会诱发冠心病的发作^[9]。所以护理软在饮食上尽量选择清淡食物为主。冠心病是慢性病,所以很多患者的患病时间都较长,

患者也偏老年化,不少冠心病患者也都是老烟民,平时也喜欢喝上两杯,护理人员也要杜绝患者的烟和酒。吸烟者病发冠心病的几率是正常者的3倍多,乙醇会导致心跳加快,过多的吸入会引起心脏负担,加重冠心病患者的病情^[10]。在慢性病的困扰下,很多患者对患病都产生了消极抵触的情绪,护理人员应及时对患者进行安慰开导,普及冠心病的相关治疗知识和如何进行防范,让患者清楚了解到冠心病的轻重程度,加强对疾病治疗的信心,调节心态,让患者积极配合治疗,从而增进医患之间的信任度。

本研究主要是针对近三年随机抽取的冠心病患者,进行临床优质护理干预和普通护理比较,分别定义为观察组和对照组,结果数据部分显示,实行优质护理的观察组中,患者的身体功能、饮食控制、心理状态、社会关系、精神、独立等生活质量方面的评分,均要比对照组患者更高,组间差异显著;并且,观察组患者对本次护理服务情况予以较高评价,总体护理满意率 98.33% 也明显优于对照组 83.33%。分析原因,主要是因为优质护理的开展,对稳定患者情绪、减少不良事件等均有积极作用,护理人员会通过多方面的护理措施去改善患者生活、生理、心理、药物、饮食等体验,提升患者身心舒适的护理体验。优质护理模式的核心主要是服务于患者,以其为中心,尽可能满足患者所需,提倡对情绪低落的患者进行积极的开导、安慰,让患者不再对治疗有抵触心理,取得患者的信任,增进护患和谐关系,提升护理效率,为临床护理工作高质量服务提供保障。不止如此,优质的护理也会提升护理人员的综合素质,使护理人员丰富专业知识和技能,强化护理培训,完善护理流程。

综上所述,冠心病患者优质护理的临床应用,患者在住院期间也可以得到全方面护理体验,在整个治疗中有着重要的体现,对提升临床高质量护理服务意义积极。

参考文献:

- [1] 连志红. 优质护理在冠心病护理中的应用效果观察探讨[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(10): 111-113+117.
- [2] 刘冰. 优质护理在冠心病护理中的临床应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(04): 183-185.
- [3] 陈惠莉, 王金凤, 林燕, 林建芳, 谢莉. 优质护理在冠心病合并肺癌护理中的应用效果[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(32): 61-63.
- [4] 代风勤. 优质护理在冠心病患者围手术期护理中的效果及有效率影响评价[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(04): 247-248.
- [5] 谭翠雯. 优质护理在冠心病合并耳鸣患者护理中的应用效果[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2021, 36(04): 198-199+204.
- [6] 郝晓燕. 优质护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果分析[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(20): 63+39.
- [7] 郑玉环, 王芸, 姚纪华. 优质护理在冠心病心绞痛患者临床护理中的应用效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2020(13): 141-142.
- [8] 廖加梅. 优质护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果评价[J]. 人人健康, 2020(08): 139.
- [9] 刘会霞. 优质护理在冠心病护理中的应用效果观察[J]. 河南医学研究, 2017, 26(17): 3256-3257.
- [10] 于洋. 优质护理在冠心病护理中的临床应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2017, 15(24): 230.