

预见性护理在冠心病心绞痛患者中的应用价值及护理质量分析

党晓风

(甘肃医学院附属医院)

摘要:目的:分析预见性护理在冠心病心绞痛患者中的应用价值及护理质量。方法:选取冠心病心绞痛患者90例,时间为2020年4月-2022年4月,将患者随机分成对照组和观察组,每组45例。对照组采取常规护理,观察组采取预见性护理。比较两组心绞痛发作情况、护理质量评分、不良事件发生率。结果:在心绞痛发作情况方面,护理前两组相比,无显著差异, $P>0.05$;护理后观察组发作频率(2.52 ± 1.10)次/周、持续时间(4.42 ± 1.19)min/次,分别低于对照组的(5.45 ± 1.74)次/周、(7.73 ± 1.82)min/次, $P<0.05$ 。在护理质量评分方面,观察组基础护理(94.62 ± 3.56)分、用药管理(95.64 ± 3.27)分、安全管理(93.67 ± 3.13)分、护患沟通(92.96 ± 3.19)分,分别高于对照组的(80.75 ± 3.56)分、(85.96 ± 3.18)分、(81.52 ± 3.34)分、(80.43 ± 3.12)分, $P<0.05$ 。在不良事件方面,观察组的总发生率4.44%低于对照组的22.22%, $P<0.05$ 。结论:在冠心病心绞痛患者的护理中,采用预见性护理方法,能使患者心绞痛发作情况明显减少,同时能够提高护理质量,减少不良事件,具有较高的应用价值。

关键词:预见性护理;冠心病;心绞痛;应用价值;护理质量

冠心病心绞痛是一种比较常见的心血管疾病,患者由于冠状动脉粥样硬化,导致心肌缺血缺氧,进而引起心前区的压榨痛或闷痛^[1]。此种疾病对患者的身体健康、生命安全都有较大的威胁,如果不能有效控制,可能逐渐发展为心肌梗死,甚至造成患者猝死^[2]。由于该病对患者的威胁性较大,所以在临床护理中,应当提前考虑各种可能发生的情况,在护理中要体现出预见性和超前性,尽量避免各种不良情况的发生,为患者提供更好的支持与保护^[3]。基于此,本文选取冠心病心绞痛患者90例,时间为2020年4月-2022年4月,分析了预见性护理在冠心病心绞痛患者中的应用价值及护理质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取冠心病心绞痛患者90例,时间为2020年4月-2022年4月,将患者随机分成对照组和观察组,每组45例。在对照组中,患者性别为男性23例、女性22例,年龄为最小57岁、最大84岁,平均(71.32 ± 3.15)岁,病程为最短2年、最长8年,平均(5.63 ± 1.08)年;在观察组中,患者性别为男性25例、女性20例,年龄为最小58岁、最大85岁,平均(71.36 ± 3.13)岁,病程为最短1年、最长7年,平均(5.56 ± 1.13)年。在上述指标中,两组对比,均无显著差异, $P>0.05$ 。该研究经医学伦理委员会批准。

纳入标准:均符合冠心病心绞痛的诊断标准,均可保持较好的依从性与配合度,研究内容已告知患者和家属并取得同意。

排除标准:合并恶性肿瘤的患者,有肝肾功能不全的患者,有心脏手术史的患者,有精神疾病或认知沟通障碍的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。对患者病情实时监测,定期测量血压、心率、体温等基础指标。向患者开展口头健康宣教。遵医嘱给患者

正确用药。

1.2.2 观察组

观察组采取预见性护理。建立预见性护理小组,由护士长和经验丰富的护士组成。分析冠心病心绞痛患者常见的风险,结合患者实际情况,制定科学的预见性护理方案。具体护理实施中,在心理方面,要加强对患者的心理干预,联合家属给患者提供情感支持、语言鼓励。通过讲解疾病知识,纠正患者错误认知,安抚患者情绪,帮患者提高信心。在生活方面,要改善病房环境,教会患者冥想、深呼吸等放松方法。详细告知患者心绞痛的发作征兆,发现时要及时使用硝酸甘油,并通知医护人员及时处理。日常饮食以清淡易消化为主,还要少盐,禁忌烟酒,可多吃水果蔬菜。加强病情巡视和护理,将巡视间隔时间缩短至15min。对出现胸痛的患者,要详细记载时间、程度、位置。对心肌酶谱、心电图等严密监测,发现异常要第一时间报告。在用药方面,向患者详细讲解丹参滴丸、硝酸甘油、救心丸等常用药物的用法用量,以及常见的不良反应和预防等,要经常讲解,确保患者熟悉。在出院时,要向患者详细列举注意事项,以健康手册的方式向患者发放。出院后定期电话随访,提醒患者按时用药,保持健康作息,定期到院复查。

1.3 评价指标

比较两组心绞痛发作情况、护理质量评分、不良事件发生率。心绞痛发作的评价指标包括发作频率、持续时间。护理质量的评价指标包括基础护理、用药管理、安全管理、护患沟通,采用自制问卷评价,每项总分100分,分数越高说明护理质量越好。不良事件的评价指标包括心律失常、心力衰竭、心肌梗死。

1.4 统计学处理

数据应用SPSS20.0软件处理,以数或率、均数 \pm 标准差的方式,分别表示计数、计量资料,并且使用 χ^2 、 t 分别检验,以 $P<0.05$,代表有显著差异。

2 结果

2.1 心绞痛发作情况的对比

在心绞痛发作情况方面, 护理前两组相比, 无显著差异, $P > 0.05$; 护理后观察组发作频率 (2.52 ± 1.10) 次/周、持续时间 (4.42 ± 1.19) min/次, 分别低于对照组的 (5.45 ± 1.74) 次/周、(7.73 ± 1.82) min/次, $P < 0.05$ 。

表 1 心绞痛发作情况的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	发作频率 (次/周)		持续时间 (min/次)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	45	9.17 ± 2.15	2.52 ± 1.10	12.29 ± 2.16	4.42 ± 1.19
对照组	45	8.95 ± 2.17	5.45 ± 1.74	12.21 ± 2.02	7.73 ± 1.82
t		0.483	9.548	0.181	10.211
P		0.630	0.000	0.856	0.000

2.2 护理质量评分的对比

在护理质量评分方面, 观察组基础护理 (94.62 ± 3.56) 分、用药管理 (95.64 ± 3.27) 分、安全管理 (93.67 ± 3.13) 分、护患沟通 (92.96 ± 3.19) 分, 分别高于对照组的 (80.75 ± 3.56) 分、(85.96 ± 3.18) 分、(81.52 ± 3.34) 分、(80.43 ± 3.12) 分, $P < 0.05$ 。

表 2 护理质量评分的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	基础护理	用药管理	安全管理	护患沟通
		(分)	(分)	(分)	(分)
观察组	45	94.62 ± 3.56	95.64 ± 3.27	93.67 ± 3.13	92.96 ± 3.19
对照组	45	80.75 ± 3.56	85.96 ± 3.18	81.52 ± 3.34	80.43 ± 3.12
t		18.481	14.236	17.806	18.837
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 不良事件方面的对比

在不良事件方面, 观察组的总发生率 4.44% 低于对照组的 22.22%, $P < 0.05$ 。

表 3 不良事件方面的对比[n(%)]

组别	例数	心律失常	心力衰竭	心肌梗死	总发生率
观察组	45	0 (0.00)	1 (2.22)	1 (2.22)	2 (4.44)
对照组	45	3 (6.67)	3 (6.67)	4 (8.89)	10 (22.22)
χ^2		1.379	0.262	0.847	4.712
P		0.240	0.609	0.357	0.030

3 讨论

冠心病的发生, 一般与冠状动脉血管病变有关, 可造成心肌缺血缺氧坏死。大多数冠心病患者都有发生心绞痛的可能, 例如在吸

烟、情绪激动、体力活动之后, 都比较容易发生^[4]。心绞痛发作时出现明显的胸骨中下段闷痛, 同时伴有紧缩感、压迫感。疼痛感通常比较强烈, 对患者身体健康、生活质量都有较大影响。如果长时间经常性发作, 甚至可能威胁患者的生命安全^[5]。由于冠心病心绞痛目前没有彻底根治的有效方法, 主要是控制和缓解症状, 所以对于护理的要求比较高。在具体护理过程中, 应当充分体现超前性的原则, 采用预见性护理的方法, 提高护理的主动性^[6]。通过开展各方面的预见性护理, 能使患者身心状态得到改善, 最大限度的减少心绞痛发作和不良事件的发生。在具体护理中, 要向患者详细讲解疾病相关知识, 纠正错误认识, 同时帮患者调节情绪, 改善心态, 有利于减轻心理应激或情绪激动带来的心绞痛发作^[7]。在生活方面, 要尽量提高患者的舒适度, 将各种可能诱发心绞痛的诱因消除。重视对患者的病情巡视, 及时发现异常状态。指导患者合理用药, 尽早控制症状和病情^[8]。出院后也要提供持续的护理指导, 帮助患者保持良好的健康状态。

综上所述, 在冠心病心绞痛患者的护理中, 采用预见性护理方法, 能使患者心绞痛发作情况明显减少, 同时能够提高护理质量, 减少不良事件, 具有较高的应用价值。

参考文献:

- [1]倪美玲,俞燕,庄芝芳,等.预见性护理对老年冠心病心绞痛患者不良情绪的影响以及应用价值分析[J].心血管病防治知识:学术版,2021,11(9):306-308.
- [2]于玲燕,谭慧慧,鲁元元.临床护理在冠心病心绞痛患者中的效果及其心理情绪和心功能的改善观察[J].心理月刊,2021,16(19):192-193.
- [3]严嘉.预见性护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果及其对心绞痛相关指标,生活质量的影响分析[J].中国社区医师,2020,36(25):143-144.
- [4]孟红娟,任小侠.预见性护理干预在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果分析[J].医药前沿,2019,9(25):146-147.
- [5]徐蓓蓓.预见性护理在冠心病心绞痛患者中的应用价值探索[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(4):233-235.
- [6]黎慧娟,柯彩云,李小椿.预见性护理在冠心病心绞痛患者中的应用[J].心血管病防治知识(下半月),2020,45(33):127-129.
- [7]单一朗.预见性护理在冠心病心绞痛患者护理过程中的应用与效果分析[J].中国医药指南,2021,19(25):215-216.
- [8]汪红莲,刘燕.分析预见性护理在不稳定型心绞痛患者护理中的应用效果[J].当代医学,2019,25(2):203-204.

作者简介:党晓凤,女,汉族,甘肃省平凉市崆峒区,生于1984年01月,工作单位:甘肃医学院附属医院,主管护师,心血管内科护理