

针对性护理对老年冠心病不稳定型心绞痛病人的影响

明玲

(西藏阜康医院 西藏拉萨 850000)

摘要:目的 探讨针对性护理对老年冠心病不稳定型心绞痛病人的影响。方法选取 2021 年 1 月-2023 年 2 月本院收治的冠心病不稳定型心绞痛老年患者 92 例纳入研究,随机数字表法均分为两组,对照组(常规护理)、观察组(针对性护理),对比护理效果、负面情绪、生活质量及满意度。结果 观察组的优良率,比对照组高($P<0.05$);焦虑、抑郁情绪评分、生活质量评分比对照组优;而护理满意度高于对照组($P<0.05$)。结论 对冠心病不稳定型心绞痛患者,针对性护理,能提高护理的有效性和满意度,调整不良心理,改善生活质量。

关键词:冠心病不稳定型心绞痛;老年;针对性护理

在临床心内科当中,冠心病属于比较常见的一种消耗性心脏病,是由于心脏冠状动脉粥样硬化所造成的血管阻塞、狭窄,心绞痛属于冠心病的并发症之一,患者临床多表现为胸痛、胸闷等症状,病情严重的情况下,会引起休克、急性心肌梗死等。相关文献指出^[1],冠心病不稳定型心绞痛的发生,与外界刺激、精神压力大、不合理的饮食、作息没有规律等有关,主要发病群体为中老年人,其中老年人的患病率大概为 6%,在发病期间,患者承受着很大的痛苦,严重影响身心的健康。在对该疾病治疗的过程中,老年患者往往有着较差的依从性差等,会影响治疗的效果,也不利于生活质量的改善。相关文献显示^[2],科学、有效的护理干预,有助于改善护患关系,增加治疗的配合度,更好地控制病情,改善预后。本次研究对冠心病不稳定型心绞痛老年病人,重点探讨了针对性护理的效果,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

抽取本院 2021 年 1 月-2023 年 2 月接收的 92 例老年冠心病不稳定型心绞痛患者进行研究,纳入者 1) 经心电图、冠状动脉造影及临床症状表现,确诊为冠心病;2) 知晓研究内容,签署同意书。排除 1) 神经系统疾病者;2) 听力、语言存在问题者。对照组男 26 例,女 20 例,年龄 61-80 (71.54 ± 3.62) 岁;患病时间 10 年最长,2 年最短,平均 (5.11 ± 1.21) 年;观察组男 25 例,女 21 例,年龄 61-81 (71.62 ± 3.64) 岁;病程最长 11 年,最短 2 年,均值 (5.13 ± 1.27) 年。资料对比无差异($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组常规护理,调整患者住院的环境,注重消毒、通风、整洁,并注重湿度的适宜;遵医嘱指导患者用药,实施健康宣教,叮嘱患者做好个人卫生,适当进行运动锻炼等。

1.2.2 观察组

观察组予以针对性护理。(1) 认知干预:老年患者理解能力较低,护理人员可借助多媒体,为其讲解冠心病不稳定型心绞痛的发病因素、临床表现、治疗方法,注意事项等,让其对疾病有更多的了解。因老年患者的记忆力下降,护理人员需要仔细记录用药、保健等内容于服务卡上,便于患者查看^[3]。(2) 疼痛干预:护理人员需要在患者心绞痛发作时进行综合的评估,了解疼痛的性质、部位、程度等,从而予以正确地判断,当发作的时候,患者需要原地休息,若不能改善病情,需要舌下含服硝酸甘油,最多重复用药 3 次,若

没有改善,可能存在急性心肌梗死的风险,需要及时通知医师。(3) 心理干预:护理人员需要主动与患者交流,让其了解到不良情绪对疾病的影响,由于宗教信仰不同,患者会采取不同的方式,对内心的压力进行释放,合理宣泄不良情绪,如腹式呼吸、哭泣、诵经等。此外,护理人员还需要指导患者培养一些兴趣,如画画、下棋、书法等,这些活动能帮助患者调整心态,有助于患者回归社会,增加治疗的信心。(4) 饮食干预:依照患者的实际情况,做饮食方案的调整,提高饮食的针对性。叮嘱患者多吃一些蛋白质丰富的食物,尽量不吃高盐的食物,保持营养的均衡,这样能够增强机体的抵抗力。在日常生活当中,因茶多酚类儿茶素可起到抗血栓的作用^[4],患者可适当饮茶(除酥油茶、甜茶、清茶以外),或患者自购市面上合格非加压家庭用制氧机经鼻导管给氧,来改善血液的黏稠度,使血小板凝聚的情况得到降低,对血栓的防范起到积极的作用。针对便秘患者,要多吃一些粗纤维的食物,可增加胃肠道的蠕动。(5) 提高自管能力:在干预冠心病的过程中,患者需要遵医嘱服药,注重自我管理,护理人员可利用微信、面对面形式做好疾病转归的讲解,明确一些注意事项,出院后对患者进行电话回访,叮嘱患者注重饮食、运动,做好药物的携带,定期进行复查,增强患者自我管理能力,有助于病情的延缓。(6) 出院指导:对患者不良的习惯要有效地改变,尽可能规避一些不良因素,如吸烟、情绪激动、饱餐等,在条件允许下,多晒太阳,参加适量的运动,家属要多陪伴患者,帮助其调整心情。

1.3 指标观察

(1) 评估护理的效果,优秀:超过 80% 的患者,明显降低了发作的次数;良好:50%-80% 的患者减少了次数,病情比较稳定;较差:病情缺乏稳定稳定性,发作次数没有改变。(2) 利用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS),对两组的情绪状况进行评估,分数越低,表明不良情绪越少。(3) 借助健康调查简表(SF-36),对两组的生活质量进行评价,得分越高越好。(4) 利用本院自行设计的调查表,对两组的满意度进行评价,主要包括满意(90-100 分)、基本满意(75-89 分)、不满意(74 分及以下)。

1.4 统计学分析

SPSS 18.0 处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料, t 值与 χ^2 检验, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组临床护理的效果

观察组的优良率更高($P<0.05$),见表 1:

表 1 比较临床护理的优良情况[n (%)]

组别	例数	优秀	良好	较差	优良率
对照组	46	20	18	8	38 (82.61)
观察组	46	26	18	2	44 (94.87)
χ^2					5.186
P					0.023

2.2 对比两组不良情绪和生活质量

观察组的SAS、SDS评分，低于对照组，而SF-36 评分更高 (P<0.05)，见表 2:

表 2 比较SAS、SDS及SF-36 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分		SF-36 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照 组	49.98 ± 7.01	35.47 ± 6.08	51.89 ± 5.74	36.41 ± 6.72	70.57 ± 5.14	80.15 ± 3.13
观察 组	50.21 ± 6.87	30.36 ± 5.57	52.01 ± 6.33	32.15 ± 5.68	70.61 ± 5.22	89.22 ± 2.37
T 值	0.159	4.203	0.095	3.284	0.037	15.669
P 值	0.874	0.000	0.924	0.002	0.971	0.000

2.3 对比两组满意度

观察组的满意度更高 (P<0.05)，见表 3:

表 3 比较满意度[n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总体满意率
对照组	46	15	14	9	37 (80.43)
观察组	46	22	13	2	44 (95.65)
χ^2					5.060
P					0.024

3 讨论

当前，生活方式、饮食结构的改变，增加了冠心病的发生率。该疾病有着较长的病程、较差的预后，对人们的健康构成严重的威胁。冠心病主要的临床特点是心绞痛，不稳定性的心绞痛介于心肌梗死及稳定型心绞痛之间，患者发生心肌梗死的风险很大。对此，需要及早实施有效的治疗，但这一疾病的病程长，病情复杂，需要配合有效的护理干预。相关研究表明^[1]，药物治疗冠心病心绞痛非常重要，但完善的护理工作起着积极的作用。

针对性护理是一种新的护理方式，其以患者为中心，全面落实护理责任制，能使护理整体效果得到提升。护理人员能从护理思想、护理措施上为患者着想，对患者出现或潜在的一些问题进行探讨和处理。针对护理能全面帮助患者，在心理上，予以其温暖的感觉，经常与患者沟通，帮助其疏泄不良情绪，同时引导患者多与病友沟通，增强战胜疾病的勇气，对病情、生活质量的改善均具有积极作用。在生理上，协助患者正确用药，能增强治疗的配合度，可减少不良情况的出现。对患者进行科学的饮食指导，能帮助患者纠正不良的饮食习惯，规避辛辣、油腻、刺激食物的不良影响，并注重少吃多餐，不能过饱等。在日常生活当中，关注天气的变化，提醒患者适当增减衣物，不能过热、过冷，可规避一些不良因素^[6-7]。针对

护理能增加护理人员责任感、积极性，更好地投入到护理服务当中，这样能更细致地了解患者的病情，及时发现患者的异常情况，并予以针对性的措施，可降低不良事件的风险^[8]。在临床上，针对性护理模式，能改善病情，帮助患者调整生活状况，改善不良心理，提高对护理工作的满意度。本研究结果显示，针对性护理干预组的优良率 94.87%，比常规干预组的 82.61%高 (P<0.05)；针对性护理组的SAS评分 (30.36 ± 5.57) 分、SDS评分 (32.15 ± 5.68)、SF-36 评分 (89.22 ± 2.37) 分，与常规护理组的 (35.47 ± 6.08) 分、(36.41 ± 6.72) 分、(80.15 ± 3.13) 分相比，差异明显 (P<0.05)。提示，针对性护理干预的开展，能改善老年冠心病患者的心绞痛症状、负性情绪，提高治疗的效果，从而能够明显改善患者的生活质量。分析原因可能通过实施认知干预、心理干预、疼痛干预、自我管理等措施，能改变患者的错误认知，增加其了解疾病的程度，减少不良情绪对患者的影响，同时也能帮助患者减轻躯体症状，改善睡眠状况，从而能够提升患者的生存质量，使其负面情绪得到调整。由于针对性护理干预能使患者享受到优质、全面、精细的护理措施，从而能够增强治疗的效果，消除患者的负面情绪，有助于疾病的好转。本研究显示，针对性护理干预组护理的满意度 95.65%，高于常规组的 80.43%，相比差异较大 (P<0.05)。这一干预措施能增加患者对临床护理工作的认可，使护理满意度得到增强，有助于构建良好的护患关系，提高临床工作的配合度，从而改善治疗效果。

综上所述，在护理老年冠心病不稳定型心绞痛时，针对性护理能排解患者的不良情绪，改善心绞痛症状，有助于患者生活质量和护理满意度的提高。

参考文献:

[1]刘巧云.健康管理在冠心病不稳定型心绞痛护理中的应用[J].中国城乡企业卫生,2022,37(5):104-105.

[2]张军杨,何雪霞,欧阳滢.针对性护理对老年冠心病不稳定型心绞痛病人的影响[J].循证护理,2022,8(6):840-842.

[3]纪春红,张雪凤.延续护理对老年冠心病不稳定型心绞痛患者疾病认知、心理状态和生活质量的影响[J].中国社区医师,2021,37(22):114-115.

[4]肖丹.同理心护理对冠心病不稳定型心绞痛患者心脏不良事件及生活质量的影响[J].河南医学研究,2020,29(13):2488-2489.

[5]林秋娟.优质护理对冠心病不稳定型心绞痛合并慢性阻塞性肺疾病患者的干预效果[J].慢性病学杂志,2019,20(11):1601-1602+1605.

[6]张丹,王芳.健康管理在冠心病不稳定型心绞痛护理中的应用效果[J].中国继续医学教育,2019,11(10):177-179.

[7]薛秀琴,王文林,王莹莹等.针对性护理对冠心病合并高血压老年患者血脂相关指标的改善研究[J].中外医疗,2021,40(26):149-151,155.

[8]崔永琴,张笑舒."三防三位"针对性护理干预对老年髋部骨折患者术后心理弹性及生活质量的影响[J].黑龙江医学,2021,45(12):21-25.