

循证护理在老年冠心病心绞痛患者中的应用效果

王立纹¹ 金琳² 赵佳媛¹ (通讯作者)

(1.宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川 750000 2.宁夏回族自治区人民医院 宁夏银川 750000)

摘要:目的:探究循证护理在老年冠心病心绞痛患者中的应用效果。方法:选取 2021 年 6 月至 2022 年 6 月收治的 100 例冠心病心绞痛患者作为研究对象,根据护理方式的不同将其分为对照组及试验组,其中对照组 50 例患者采用常规护理,试验组 50 例患者采用循证护理,对比两组患者的各项指标。结果:护理前,两组患者的相关临床症状、负性情绪指标以及治疗依从性无明显差异 ($P>0.05$); 护理后,试验组患者的心绞痛情况得到明显改善,同时负性情绪指标及治疗依从性均优于对照组,两组对比,差异显著 ($P<0.05$)。结论:在老年冠心病患者的护理中,采用循证护理干预的方式,能够有效缓解患者的疾病情况,提高患者的预后及治疗依从性,具有较高的临床应用价值。
关键词:循证护理;老年冠心病;心绞痛;应用效果

冠心病心绞痛患者往往左上肢或者胸前区会出现放射性疼痛症状,随着疾病的发展会对患者的生命安全造成较大威胁。大多数患者在患病期间会发生焦虑、抑郁等负性情绪,严重者甚至会出现心肌缺血的情况,很大程度上影响到患者的生活质量^[1]。对于该病的治疗通常采用药物控制的方式,其能够缓解疾病的发作次数,但是单纯采用药物难以达到理想的临床效果,同时该病多发于老年人群体,用药依从性不高。从因此,对于该病患者需要给予全方位的护理干预措施,结合患者的情况开展针对性的护理方案,使得患者的复发率得到降低^[2-3]。循证护理作为一种新型护理方式,能够根据患者的实际情况制定个性化的护理方案,使得患者获得更高的预后。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取本院收治的 100 例冠心病心绞痛患者开展相应研究,根据护理方式的不同将其分为两组,其中对照组 50 例患者中男女比例为 28:22;年龄在 45 岁至 80 岁之间,平均年龄为 (63.16 ± 2.57),试验组 50 例患者中男女比例为 27:23;年龄在 46 岁至 80 岁之间,平均年龄为 (63.11 ± 2.52) 岁,两组基本资料对比,差异不明显 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:为本组患者进行常规护理干预,通过健康手册发放的方式为患者进行健康宣教,为患者提供用药指导。同时实时监测患者的病情发展,告知日常注意事项。

试验组:为患者进行循证护理,具有包含以下几个方面内容:

①组建循证护理小组,小组内的所有成员需要接受统一的培训,根据患者的病史以及出现的临床症状制定出循证护理方案。在护理前对冠心病及心绞痛的相关资料进行收集,结合以往的资料找出护理过程中容易出现的问题,根据问题提出相应的预防措施,通过将以上资料 and 患者进行联系,做好细致的对比分析,结合患者的实际情况制定个性化的循证护理方案^[4-5]。②健康教育。结合患者的文化程度为患者提供个性化的健康宣教,让患者对自身的病情有着充分的了解,同时告知患者所采用的治疗方式和护理操作流程,及时解答患者存在的疑虑,缓解患者对疾病和治疗产生的恐慌感,让患者能更好的接受治疗。③心理护理。患有该病的患者受到心绞痛的影响,往往会出现焦虑、抑郁等不良情绪,其在疾病的发病时会出现较为剧烈的疼痛,这会很大程度上加剧患者的不良情绪,对患者的疾病恢复造成不良影响,所以,在为患者进行护理干预时,需要积极的开展心理护理,保持和患者之间的有效沟通,通过合理的科学沟通技巧缓解患者的负性情绪,同时积极的了解患者的内心诉求,尽量给予满足,让患者能够保持一个良好的心态^[6]。④用药护理。在为患者进行治疗时主要采用药物干预的方式,在护理时需要确保患者能够根据医嘱用药,护理人员及家属需要对患者的用药行为进行监督,从而达到有效控制病情的效果。⑤疼痛护理。患者在发病时往往会出现严重的疼痛感,这时护理人员可以采用硝酸甘油来缓解患者的疼痛感,假若患者的病情并未出现好转,则是可以采用肌肉注射盐酸吗啡的方式来进行控制,在用药过程中需要密切关注患者的状态。⑥运动指导。结合患者的实际情况为患者进行有氧运动的指导,根据恢复状态来制定出阶段化的运动计划,在患者病情初

步稳定之后可以让其开展被动的运动,随着时间推移逐渐向着主动运动进行转变,运动时注意运动量要适宜,不要太过剧烈^[7-8]。⑦构建循证护理评价体系。在为患者进行循证护理的过程中,需要建立起相应的评价制度,对组内人员进行相应的考核,及时发现护理过程中出现的不足之处,找到其中存在的问题并进行改进。

1.3 观察指标

(1)对两组患者的心绞痛发作次数及持续时间进行对比分析。

(2)采用焦虑、抑郁自评量表对两组患者护理前后的负性情绪改善情况进行对比分析。(3)对两组患者的治疗依从性进行对比分析。

1.4 统计学方法

SPSS25.0 处理计数 (χ^2) 和计量 (T) 资料,差异显著 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 两组心绞痛发作次数及持续时间对比

表 1 结果:护理前,两组患者的心绞痛发作次数及持续时间均没有明显差异 ($P>0.05$); 护理后,试验组患者的以上两项指标均优于对照组,两组对比,差异显著 ($P<0.05$)。

表 1 两组心绞痛发作次数及持续时间对比

组别	例数	心绞痛发作次数		发作持续时间	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	8.37 ± 1.07	5.33 ± 0.57	5.63 ± 0.58	3.02 ± 0.21
试验组	50	8.26 ± 1.11	5.09 ± 0.37	5.61 ± 0.51	2.89 ± 0.16
T		0.504	2.497	0.183	3.481
P		0.615	0.014	0.855	0.001

2.2 两组患者负性情绪对比

表 2 结果:护理前,两组患者的 SAS、SDS 指标没有明显差异 ($P>0.05$); 护理后,试验组患者的以上两项指标均优于对照组,两组对比,差异显著 ($P<0.05$)。

表 2 两组患者负性情绪对比

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	61.11 ± 3.12	51.71 ± 5.13	61.65 ± 3.59	50.22 ± 5.11
试验组	50	61.23 ± 3.16	40.66 ± 6.13	61.68 ± 3.62	40.39 ± 5.02
T		0.191	9.775	0.041	9.703
P		0.848	0.000	0.966	0.000

2.3 两组护理依从性对比

表 3 结果:试验组患者的护理依从性为 96%,明显高于对照组的 80%,两组对比,差异显著 ($P<0.05$)。

表 3 两组护理依从性对比

组别	例数	十分依从		依从		不依从		依从性
		十分依从	依从	不依从	依从性			
对照组	50	23 (46.00)	17 (34.00)	10 (20.00)	40 (80.00)			
试验组	50	28 (56.00)	20 (40.00)	2 (4.00)	48 (96.00)			
χ^2								6.060
P								0.013

3 讨论

冠心病作为临床上较为常见的一种疾病,多发于老年人群中,患者往往会出现长期心肌缺氧等症状,假若不及时进行治疗干

预,随着疾病的进展会对患者的生命安全及生活质量造成严重的不利影响^[9-11]。冠心病主要是由于冠状动脉硬化而导致的一种血管狭窄及血管堵塞等临床反应,这会导致患者的心绞痛疾病发作,影响到患者的生命健康,让患者感受到较大的痛苦。针对该病的治疗如今还没有根治的手段,只能通过对症治疗的方式来控制疾病的发展。循证护理作为以循证医学为基础的护理类型,在为患者进行循证护理的过程中会结合以往的研究成功和相关临床实践内容,提前总结在护理过程中可能存在的问题以及会对疾病造成影响的因素,获得其中的循证证据^[12]。根据这一内容提出相应的护理干预方式。循证护理能够将临床上的护理问题、理论依据以及研究情况进行结合,在实际的护理工作中应用理论知识以及最新研究成果,从而找到最为适合患者的护理措施^[13-15]。根据本文研究结果显示:护理前,两组患者的心绞痛发作次数及持续时间均没有明显差异($P>0.05$);护理后,试验组患者的以上两项指标均优于对照组,两组对比,差异显著($P<0.05$);护理前,两组患者的SAS、SDS指标没有明显差异($P>0.05$);护理后,试验组患者的以上两项指标均优于对照组,两组对比,差异显著($P<0.05$);试验组患者的护理依从性为96%,明显高于对照组的80%,两组对比,差异显著($P<0.05$)。由此可知,循证护理在冠心病心绞痛患者中有着十分良好的应用,究其原因在于,采用循证护理的方式能够为患者提供全方面细致的护理干预,结合患者在临床上出现的实际情况,给予相应的护理干预,让患者的整体护理质量能够得到明显的提高。

综上所述,采用循证护理的方式,能够很好的改善冠心病心绞痛患者的临床症状,使得患者的负性情绪得到缓解,提高患者的治疗依从性,值得在临床中推广应用。

参考文献:

- [1]刘志玲.循证护理对老年心绞痛患者医嘱依从性及康复效果的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,3(27):171-172.
- [2]袁冰.循证护理对老年心绞痛患者医嘱依从性及康复效果的影响[J].中国继续医学教育,2016,8(1):225-226.

- [3]金玲.循证护理对老年心绞痛患者医嘱依从性及康复效果的影响效果分析[J].中国现代药物应用,2017,11(18):161-162.

- [4]黄静,康金硕,李贝贝.循证护理对改善冠心病患者遵医行为和心绞痛发作率的效果[J].首都食品与医药,2018,25(7):90-91.

- [5]黄倩倩.循证护理预防老年冠心病患者不良心血管事件的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(3):12,20.

- [6]修文,王雪婷,韩欢.认知-存在团体干预对冠心病心绞痛患者焦虑状态、医嘱依从性及心绞痛发作的影响[J].解放军预防医学杂志,2019,37(11):189-190.

- [7]刘淑敏.无缝隙护理用于老年冠心病合并心绞痛患者的效果及预后评价[J].山西医药杂志,2019,48(21):2702-2704.

- [8]彭凤娥.循证护理干预模式在冠心病心绞痛患者治疗过程中的应用效果[J].中国社区医师,2019,35(28):171,173.

- [9]田宓.循证护理在老年心绞痛患者中的应用效果分析[J].齐鲁护理杂志,2016,22(4):88-89.

- [10]杨会荣.基于循证理论的预见性护理在不稳定型心绞痛患者中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(22):41-43.

- [11]樊宁宁,高培.循证护理模式在冠心病心绞痛患者康复护理中的应用效果分析[J].实用中西医结合临床,2021,21(17):144-145.

- [12]程曦.预见性护理在冠心病心绞痛患者护理中的临床应用效果[J].当代护士(下旬刊),2021,28(3):36-38.

- [13]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):172-173.

- [14]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.

- [15]蒋美勤,朱晓丽.分析循证护理干预模式在冠心病心绞痛患者治疗过程中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(2):101,106.