

预见性护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用

赵兰

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 430000)

摘要:目的:分析在冠心病心绞痛患者中采取预见性护理的效果以及影响。方法:样本时间选择2022年8月到2023年6月期间,本院收治的80例冠心病心绞痛患者,通过随机数字表法分成对照组(常规护理)和研究组(预见性护理)各30例,比较组间护理后临床表现。结果:研究组满意度高于对照组($P<0.05$);焦虑、抑郁等评分低于对照组($P<0.05$);生活质量中各项评分高于对照组($P<0.05$)。结论:予以冠心病心绞痛患者采取预见性护理效果显著,能够有效提升护理质量,提升满意度,值得推广。

关键词:冠心病心绞痛;预见性护理;满意度

冠心病心绞痛是临床中常见心血管疾病,是由于冠状动脉粥样硬化性心脏病所引起的心肌缺血,导致该病发生。临床中常以身体乏力、气促疼痛、发作时间持续长等临床表现为主^[1]。诱发该病的原因是患者长期负面情绪、不良饮食习惯以及外界因素刺激,严重影响生活质量和身体健康。为了进一步的改善患者预后情况,降低心绞痛发作频率,应该及时予以护理干预。但常规护理做法比较单一,针对性较弱,无法对患者实施全面服务^[2]。近些年,预见性护理模式逐渐被广泛应用在临床各个领域,该护理方式可以根据患者病情状况以及危险因素进行预防,进而改善其预后状况。鉴于此,本文对冠心病心绞痛患者实施预见性护理干预,以此日后为临床相关领域提供有利参考,现将报道如下。

1 资料与方法

1.13 一般资料

入院时间是:2022年8月到2023年6月,研究对象为收治60例冠心病心绞痛病患,分组方式以随机数字表法分成对照组与研究组各30例。研究组男性21例,女性9例,年龄在46~68岁,平均年龄是 57.36 ± 2.65 岁,病程时间1~8年。均值是 4.52 ± 2.15 年;对照组男性14例,女性患者16例,年龄在46~68岁,年龄在 (57.62 ± 2.23) 岁,病程均值是 4.68 ± 2.14 年。两组差异无统计学意义 $P>0.05$ 。纳入标准:符合冠心病诊断标准;患者及家属知晓;资料完整。排除标准:精神疾病过往史;认知障碍;语言沟通障碍。

1.14 方法

对照组(常规护理):遵循医嘱护理,时刻监督患者平时用药情况,关注各项生命体征变化,并对疾病知识进行科普,定期检查身体,预防并发症发生,一旦发现异常情况,需及时的反馈并处理。

研究组(预见性护理):1)成立预见性护理小组,并定期进行培训,制定相关护理计划。(2)药物指导,这种疾病多以老年人为多,部分记忆力和免疫功能均处于下降阶段,在用药

上的依从性比较差,所以护理人员应该合理指导患者用药,并且对患者用药情况进行记录和评估。(3)健康教育指导,以耐心的语气向患者讲解冠心病心绞痛知识,提高患者认知度,可积极配合治疗,保证预后效果,使患者可以快速康复,保持良好的心情去面对疾病,战胜病魔。(4)环境干预,保持病房空气通畅,调节室内湿度和温度,给予患者舒适且温馨的治疗环境,提高患者治疗依从性,以此恢复健康。(5)活动干预,护理人员可以在患者病情状态好转一些后,指导患者进行户外锻炼,增强病人免疫力功能,促进患者恢复。(6)对于长时间卧床患者,应该要定时协助翻身等工作,防止出现压疮现象,影响治疗效果。将不良事件发生风险降到最低。(7)护理人员可以强化护理管理,注意不良事件发生,如果存在情绪比较激动患者可以播放舒缓音乐调整心态,多鼓励家属陪伴患者参加有关疾病社区活动,增强认知度,对于恢复身体健康具有一定作用。(8)24小时观察其生命体征变化,一旦出现问题需要及时进行处理。(9)因为冠心病心绞痛发作会产生强烈的疼痛感,对此护理人员需要告知患者减少体力活动,需合理饮食,并保持大便通畅,降低心脏的负荷。(10)制定饮食护理干预,制定合理饮食搭配,叮嘱其多吃清淡,少吃多盐多油的食物,防止食用不当对疾病产生影响。

1.15 观察指标

比较组间满意度,总满意=(满意+一般满意)/例数*100%。评估心理状态,焦虑、抑郁自评表。分析两组护理后生活质量评分(分值100分)。

1.16 统计学方法

数据统计检验采用SPSS 24.0软件,对于定量资料,数据分布符合正态分布的数据使用平均数 \pm 标准差表示;数据分布符合偏态分布的使用中位数及四分位数来表示。定性资料以例数、百分比(%)描述,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 满意度情况对比

表 1 知, 研究组满意度 100.00% 高于对照组, 组间差异表现为 $P < 0.05$ 。

表 1 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组 (n=30)	18 (60.00)	4 (13.33)	8 (26.67)	22 (73.33)
研究组 (n=30)	28 (93.00)	2 (6.67)	0 (0.00)	30 (100.00)
X^2 值	-	-	-	9.2308
P 值	-	-	-	0.0024

2.2 比较心理状态

通过表 2 可知, 护理前两组评分无差异 $P > 0.05$, 研究组护理后心理状态均有明显改善, 且评分低于对照组, 两组具有差异 $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者焦虑、抑郁评分情况 (分)

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=30)	53.51 ± 3.25	24.16 ± 1.61	50.45 ± 3.16	25.43 ± 1.52
研究组 (n=30)	53.45 ± 2.52	19.47 ± 1.21	50.15 ± 3.17	18.23 ± 2.33
t 值	0.0799	12.7548	0.3671	14.1756
P 值	0.9366	0.0000	0.7149	0.0000

2.3 对比两组患者生活质量

研究组护理后评分高于对照组, 两组之间有差异 $P < 0.05$, 详见表 3。

表 3 两组患者生活质量评分 (分)

组别	例数	情感功能	社会功能	心理职能	躯体疼痛
对照组	30	65.58 ± 4.01	69.48 ± 5.26	70.45 ± 2.13	69.42 ± 5.12
研究组	30	70.68 ± 3.11	77.48 ± 5.63	78.23 ± 3.12	78.58 ± 5.46
t 值	-	5.5046	5.6871	11.2800	6.7029
p 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

冠心病心绞痛是一种常见的心血管疾病, 不但对患者自身生活以及身心都带来很大的影响, 对家庭经济心理都带来了较大的压力, 随着社会的发展, 生活水平的不断提高, 我国冠心病

心绞痛患者也在逐年增加^[3]。冠心病心绞痛的发病原因主要是由于心肌缺血缺氧导致, 临床表现胸前疼痛、心律不齐等症状, 严重情况下还会导致患者猝死。诱发该疾病的发病原因是情绪激动、过度劳累。一旦出现这种现象, 一定要及时采取治疗措施, 防止病情严重影响患者健康^[4-5]。对冠心病心绞痛患者不仅要通过药物治疗, 还需要在治疗后采取有效的护理措施, 促进患者恢复, 常规的护理做法比较单一且缺少针对性, 无法满足每个患者需求, 所以需要针对冠心病心绞痛患者采取有效且合理的护理方案。预见性护理是临床新型护理模式, 该护理模式可以通过弥补常规护理的不足, 进而帮助患者减少临床不良事件, 降低心绞痛发作频率, 帮助患者恢复正常生活^[6-7]。本研究中, 研究组护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$), 另外该组生活质量中各项评分均高, 且研究组心理状态评分低于对照组, 使得组间具有差异 $P < 0.05$ 。以上三组数据结果说明预见性护理可以通过结合患者实际情况, 评估病情的风险发生率, 进而对随着出现的不良事件进行预防; 同时预见性护理可以针对常见性的问题进行有效、合理的干预, 以此提升护理质量。另外可以在患者入院后可以评估其不良情绪, 进行疏导, 将护理质量得到提高。

综上所述, 在冠心病心绞痛病患中应用预见性护理具有重要意义, 不仅可以改善其负面情绪, 还有利于提高生活质量水平, 进而获得较高的满意度评分, 值得推广使用。

参考文献:

[1]陈云红,丁永勇,张瑞蝶,张慧琳,周琳,李赞.预见性护理结合中医镇痛灸在冠心病心绞痛患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(05):69-72.

[2]梁红.预见性护理联合 24h 动态心电图监护对冠心病心绞痛患者的护理效果[J].现代养生,2023,23(06):438-440.

[3]杨锦妹.预见性护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用分析 [J]. 中 西 医 结 合 心 血 管 病 电 子 杂 志,2022,10(31):103-105+112.

[4]刘辉.预见性护理在冠心病心绞痛患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(20):169-171+175.

[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(04):408-409.

[6]于影.预见性护理干预在冠心病心绞痛患者中的应用[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(02):168.

[7]齐智.预见性护理在冠心病心绞痛患者护理过程中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(36):125-127.