

康复治疗在冠心病心绞痛患者中的应用效果分析

田嘉欣 王嘉

(中国人民解放军联勤保障部队第九六九医院心内科 内蒙古呼和浩特 010051)

摘要:目的:分析对冠心病心绞痛患者实施康复治疗的效果。方法:选择本院 2023 年 1 月-2023 年 12 月收治的冠心病心绞痛患者,共计 70 例患者被纳入研究。采用随机方式对这些患者分组,组名设置为对照组、研究组,各分入患者 35 例。给予对照组常规治疗,研究组在常规治疗的基础上,接受康复治疗。对两组治疗后 3 个月内的胸痛发作情况、治疗前后的运动功能情况及对治疗的满意度进行评估,将各项数据在组间进行对比。结果:研究组治疗后 3 个月内,心绞痛的发作频率明显比对照组低($P<0.05$)。两组治疗前的运动功能评分无明显差异($P>0.05$);治疗后,评分均有提升,研究组提升更为明显,评分比对照组高($P<0.05$)。研究组对于治疗工作的满意度明显高于对照组($P<0.05$)。结论:在冠心病治疗中,常规治疗方法效果有限,在此基础上实施康复治疗能够更有效地对患者的病症进行控制,促进其身体功能的恢复,患者对这一治疗方法的认可度较高,因此,可于临床广泛推广。

关键词:冠心病心绞痛;康复治疗;常规治疗;效果

冠心病是一种常见的心血管疾病,通常由冠状动脉供血不足引起。随着现代社会生活方式的改变,冠心病的发病率逐年增加,已成为全球范围内的重要健康问题之一。心绞痛是冠心病的一个常见症状,这一症状发作时,患者会有突然、剧烈的胸痛感,疼痛通常位于胸骨后部或左胸部,有时也可能向左肩、颈部、下颚或手臂放射,并且还可能同时伴随呼吸困难、出汗等症状^[1]。疼痛通常在体力活动或情绪激动时发作,主要是因为心脏缺血。对于冠心病患者来说,心绞痛发作不仅会让其身体产生诸多不适感,影响其生活质量,更为重要的是其可能预示着心脏病变的严重程度,甚至可能引发心肌梗死等严重后果^[2]。因此,对这类疾病患者,必须及时采取措施治疗。常规治疗重点在于对患者的病情进行监测,为患者提供药物干预,措施不够全面,因而所发挥的作用有限。为了更有效地促进患者身心状况的改善、提升患者的生活质量,本次研究提出在此基础上增加康复治疗措施,现特针对这一治疗方法的应用效果展开分析,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为 2023 年 1 月-2023 年 12 月,将此期间本院所收治的冠心病心绞痛患者作为分析对象,共计选取 70 例。根据研究需要,对这些患者分组,组名设置为对照组、研究组,分组采用随机数字表法,两组各分入患者 35 例。对照组中,有男性 20 例,女性 15 例,年龄 45-82 岁,平均(68.33 ± 2.27)岁;研究组中,有男性 19 例,女性 16 例,年龄 46-82 岁,平均(68.41 ± 2.22)岁。利用统计软件分析两组上述资料,均未发现统计学

上的差异($P>0.05$),提示可行进一步的对比研究。

1.2 方法

对照组:常规治疗。措施包括:(1)根据患者实际情况提供治疗药物,用于缓解其临床症状^[3];(2)加强对患者生命体征的监测,对异常情况进行针对性处理;(3)为患者提供饮食及活动建议。

研究组:在常规治疗基础上,增加康复治疗措施。包括:(1)组建康复治疗小组:选择科室内经验丰富的医生作为小组成员,并从中选择一人作为组长,小组为患者提供专业的康复治疗。在患者入院后,由组长组织,让小组成员全面地分析患者的病历资料,评估其康复治疗过程中可能会出现的问题,并结合实际情况形成个性化的科学合理的康复治疗方^[4]。(2)健康宣教:考虑到很多患者因缺乏对于冠心病心绞痛相关知识的认知而影响治疗的依从性,因此医生在治疗前,需要对患者进行相关知识的宣教,包括疾病的发病原因、症状、治疗方法等,提高患者的认识,同时鼓励患者就不明白的地方进行提问,医生予以耐心解答。需要特别向患者说明的是,康复治疗的一些注意事项,使患者能够有所警惕,自觉做好对于自身的管理,并积极配合医生工作,降低心绞痛发作的风险。(3)心理干预:因康复治疗的周期比较长,患者会产生不同程度的身心压力,若是无法得到及时的缓解或释放,会对治疗的顺利进展造成影响。因此,医生除了要关注患者身体症状变化外,还要加强对其心理状态的关注度。告知患者其所患疾病并非绝症,只要积极配合治疗,恢复正常的生活状态是没有问题的,从而提升其治疗的信心。平常工作过程中,也要多关心患者,多对患者进行疏导,帮助其减轻负面情绪,使其

能够积极配合治疗。(4) 饮食及运动干预：嘱咐患者在饮食方面要以素食为主，避免食用过于油腻的食物，严格控制盐、糖的摄入量，可多吃新鲜蔬菜，以维持心脑血管健康。嘱咐患者在心绞痛发作期间，要卧床休养，待症状缓解后，可逐步开展肢体运动锻炼，结合患者实际情况，向其推荐适宜的锻炼方式，鼓励其在身体条件允许的情况下坚持锻炼，以促进身体功能的恢复^[5]。

1.3 观察指标

(1) 治疗后 3 个月内的的心绞痛发作情况，具体统计每周的发作次数。(2) 治疗前后的运动功能情况。以自制运动功能量表评估，满分 10 分，评分越高，为运动功能越好。(3) 治疗满意度。以自制满意度问卷调查，分非常满意、满意、不满意三种，满意度为非常满意和满意患者所占比例之和。

1.4 统计学方法

统计分析所用软件为 SPSS24.0, 计量资料用($\bar{x} \pm s$) 表示、t 检验，计数资料用(n) 和(%) 表示、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗后 3 个月内心绞痛发作频率比较

治疗后 3 个月内，研究组每周心绞痛发作次数为(1.63 ± 0.25) 次，对照组为(3.41 ± 0.28) 次，研究组心绞痛发作频率明显低于对照组($P < 0.05$)。

2.2 两组治疗前后运动功能评分比较

治疗前，两组的运动功能评分差异不明显($P > 0.05$)；治疗后，评分均有提升，研究组提升幅度更大，评分明显高于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗前后运动功能评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
研究组	35	4.23 ± 0.71	8.22 ± 0.37
对照组	35	4.35 ± 0.69	6.15 ± 0.26
P		>0.05	<0.05

2.3 两组治疗满意度比较

研究组对治疗工作的满意度较高，和对照组有较明显的差异($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组治疗满意度比较

组别	例数	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
研究组	35	22	12	1	97.14
对照组	35	13	14	8	77.14

P	<0.05
---	---------

3 讨论

心绞痛是冠心病的一种常见症状，具有突发性，且疼痛通常比较剧烈，需要采取一定的治疗措施加以缓解^[6]。冠心病患者如果经常性有心绞痛发作或者发作持续时间较长的情况，一定要引起重视，及时就医。当前，临床对于冠心病心绞痛患者，普遍以药物治疗为主，虽然药物能够在短时间内缓解不适症状，但无法长期有效。基于此，本次研究提出在常规药物的基础上，对此类患者实施康复治疗，通过专门的康复小组为患者提供健康宣教、心理、饮食和运动指导等多方面的干预，旨在提升患者的治疗依从性及自我管理能力和获得良好的远期疗效。经研究发现，接受康复治疗的研究组和未接受康复治疗的对照组在治疗后的心绞痛发作频率、运动功能方面均有明显差异，研究组 3 个月内心绞痛发作频率更低，运动功能评分更高，充分表明康复治疗的价值。此外，研究还调查了两组患者对于治疗的满意度，结果研究组也更高，表明增加康复治疗措施能够有效提升患者对治疗工作的满意度。

综上所述，在冠心病治疗中，常规治疗方法效果有限，在此基础上实施康复治疗能够更有效地对患者的病症进行控制，促进其身体功能的恢复，患者对这一治疗方法的认可度较高，因此，可于临床广泛推广。

参考文献：

[1]孟庆兰, 蒲永梅, 李丽昕, 等.心脏康复治疗在冠心病心绞痛患者中的应用效果[J].河北医药,2020(16):2475-2477,2482.

[2]尹莉莉.心脏康复治疗对冠心病心绞痛患者心功能的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(6):0241-0243.

[3]杨涛.心脏康复治疗在冠心病心绞痛患者中的应用效果[J].饮食保健,2021(13):188.

[4]马克生.心脏康复治疗在冠心病心绞痛患者中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2021(3):130-132.

[5]戴巍巍.基于心脏康复训练在冠心病病人康复中的应用效果分析[J].智慧健康,2022(12):191-193.

[6]李丹.冠心病心绞痛患者康复治疗的临床效果研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(6):0072-0075.