

探讨循证-情志护理模式对老年高血压合并冠心病病人心理状态及治疗依从性的影响

努尔比亚·再丁 杨佳瑞

(新疆医科大学第七附属医院 新疆乌鲁木齐 830000)

摘要: 目的: 研究并分析循证-情志护理模式的应用针对合并冠心病及高血压的患者的临床成效。方法: 选取 2023 年全年内于我院诊治的高血压合并冠心病患者, 共筛选符合标准患者 80 例。基于随机分组策略, 抽选 40 例设为对照组, 给予该组常规护理模式, 另一组为观察组, 采取循证-情志护理, 将不同护理类别下, 各组之间所取得的护理效果进行统计分析。结果: 观察组不良情绪的下降情势更为显著 ($P < 0.05$); 同时观察组的患者相较对照组有着更高的治疗依从性 ($P < 0.05$)。结论: 循证-情志护理模式对于治疗冠心病合并高血压在疗效、心理健康等多方面都有更加优秀的护理效果, 是临床上对于冠心病合并高血压疾病的优质护理模式选择。

关键词: 高血压; 冠心病; 循证-情志护理模式; 临床效果

高血压是心脑血管类疾病中的常见问题, 它在医学上因其引发的高致残和致死风险而受到广泛关注^[1]。随着社会老龄化, 这种疾病的患病率持续上升。高血压通常导致体循环中动脉血压增高, 进而影响心脏、大脑和肾脏等器官的结构与功能^[2]。这是一种影响全身的疾病, 其特征为血压在全身循环中持续高位, 未经妥善治理可能导致中风, 包括短暂性脑缺血、脑梗死和脑出血等严重后果^[3]。冠心病是一种受全身动脉硬化影响的冠状动脉疾病, 该疾病通常进展缓慢, 早期可能没有明显症状^[4]。但随着时间的推移, 冠状动脉的损伤可能会加剧, 增加了患者突然死亡的危险。两种疾病会对大脑、心脏、肾脏等造成损害, 并可能影响眼睛健康, 引发眼底病变和视力下降等问题^[5]。因此, 在老年群体中, 应该更加关注高血压患者的护理策略研究。在此基础上, 本研究选择了相关的病例进行分析, 以研究并分析循证-情志护理模式的应用针对合并冠心病及高血压的患者的临床成效。以下是对研究主题的汇总和整理。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择 2023 年全年内于我院诊治的高血压合并冠心病患者, 共筛选符合标准患者 80 例。基于随机分组策略, 抽选 40 例设为对照组, 给予该组常规护理模式, 另一组为观察组, 采取循证-情志护理。使用常规护理的对照组年龄取值范围 65-79(72.02 ± 4.33)岁; 采用循证-情志护理的观察组年龄取值范围 66-80(72.32 ± 4.58)岁; 本次研究中患者均无其他严重并发症干扰, 检验和计算结果确认, 初始数据在随机分组下并没有出现明显的差异 ($P < 0.05$), 这为后续的研究成果提供了宝贵的探讨基础。

1.2 方法

对照组: 使用常规护理干预。提供标准的药物使用指导、健康教育、安全措施、心理辅导、环境维护以及健康建议。

观察组: 保持与对照组相同的基础护理, 并运用循证-情志护理。(1) 正面护理法: 医护人员需要深入了解病人内心的情感状况, 依据患者的个人偏好来激励患者采取诸如练习太极拳、种植植物或者学习书法等活动方式, 以此分散其对疾病的专注度, 更多地去关注生活其他方面的事物, 从而调整消极心态。频繁地为患者提供心理支持和咨询, 及时掌握患者的心理状况, 确保患者处于一个健康的心理状态。此外, 还需要加强对情绪的管理, 避免给患者带来负面的心理刺激, 并向患者传达治疗的重要性。(2) 暗示法: 护理人员应引导患者倾诉内心的烦恼, 并注重与患者交流时语气的表达, 采用积极向上的措辞给予患者心理支持。(3) 发泄排郁法: 护理人员鼓励家属与患者加强沟通交流, 增加日常相处时间, 理解患者可能存在的焦虑、悲伤等负面情绪和心理压力, 并关心体贴患者, 以培养患者的安全感和依赖感, 促使其产生乐观稳定的良好心态。此外, 家属应加强与患者之间的交流, 并鼓励患者及时表达内心想法, 及时释放消极情绪如抑郁等, 从而摆脱烦闷、舒缓情绪。

1.3 观察指标及评判标准

(1) 情绪波动评分变化分析: 所有患者都接受了焦虑 (SAS) 量表和抑郁 (SDS) 量表的分数评估。如果 SAS 量表的得分超过了 50 分, 这就意味着患者存在强烈的焦虑情感, 而当分数更高时, 意味着患者的焦虑状态异常严重; 如果测量的 SDS 分数较高并超出 53 分阈值, 这意味着患者现阶段的抑郁情绪表现得尤为突出, 而分数更高意味着患者抑郁状况更为严重。

(2) 对比两组患者的治疗依从性评分: 对干预前及干预后每 3 个月记录一次共记录两次的治疗依从性评分进行对比 (评分越低, 代表相关的治疗依从性越差), 观察不同护理情况下带来的影响。治疗依从性通过用药依从性、日常生活依从性、自我护理依从性角度进行综合评分, 单项评分根据患者依从性给予 0、1、2 分评价。

1.4 统计学方法

本次研究所有数据的统计和计算将采用 SPSS26.0 方法,同时通过 (n, %) 及 χ^2 检验来明确计数资料的计算结果。患者的心理健康水平、治疗依从性情况等相关计量指标通过 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间行 t 检验。若 $P < 0.05$ 则数据间差异的意义存在,结果有价值。

2 结果

2.1 不同护理模式下患者情绪波动评分变化分析

两组在接受护理干预之前都显示出了较为明显的不良情绪 ($P > 0.05$); 后续采取的护理结果表明,观察组中不佳的情绪降低的情况更为突出 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 不同护理模式下患者情绪波动评分变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	56.81 ± 4.82	23.24 ± 4.15	60.23 ± 3.04	22.18 ± 4.95
对照组	40	56.72 ± 4.68	38.17 ± 4.79	59.98 ± 3.20	40.39 ± 5.59
t	-	0.085	14.899	0.358	15.425
P	-	0.933	<0.001	0.721	<0.001

2.2 不同护理方法下前后治疗依从性指标情况比较

通过记录并计算发现,两组患者的治疗依从性评分进行护理前差异较小 ($P > 0.05$), 经护理后不同时间段观察组的治疗依从性评分都有更加显著的改善 ($P < 0.05$), 患者的自护能力得到有效提升。见表 2。

表 2 不同护理方法下前后治疗依从性指标情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后 3 个月	护理后 6 个月
观察组	40	2.48 ± 0.81	4.72 ± 0.86	5.37 ± 0.36
对照组	40	2.47 ± 0.89	4.14 ± 0.95	4.61 ± 0.61
t	-	0.053	2.863	6.786
P	-	0.958	0.005	<0.001

3 讨论

近年来,随着生活习惯的改变,人们的饮食习惯也相应调整,导致高血压发病率逐渐上升。越来越多的年轻人开始受到影响^[6]。目前老年群体仍然是主要受害者,并且该疾病可能对多个器官和组织产生影响,进而大幅增加心脑血管疾病发病率^[7]。随着疾病恶化,血压对血管施加巨大机械压力可能导致持续损伤血管内皮功能,从而加重动脉粥样硬化严重性、引起心肌缺氧和缺血,对患者生活质量和身体健康产生不利影响^[8]。患有高血压并伴随冠心病的患者通常会面临许多负面情感,这些情绪压力是造成血压波动的关键原因之一,长时间陷入情绪的恐慌之中可能会加剧疾病相关症状^[9]。患者的内心感受与其健康状况有深远的关系,然而,传统的护理方式并未充分关注如何引导患者的注意力,并忽略了情感照护的重要性^[10]。而循证情志护理策略强调引导患者分散注

意力,让患者维持平静心境,并在家人关爱下感受到温馨的护理环境^[11]。此外,这种方法还增进了医生和患者之间的互动。医护人员通过加强精神、食物和生活习惯管理等方式深入了解患者的心理情况,并辅助患者调整负面情绪^[12]。

在此次研究中,观察组不良情绪的下降情势更为显著 ($P < 0.05$); 同时观察组的患者相较对照组有着更高的治疗依从性 ($P < 0.05$)。综上所述,循证-情志护理模式在治疗冠心病伴随高血压的情况下,无论是在治疗效果还是在心理健康方面,都展现出了卓越的护理成果,因此该护理模式是临床上针对冠心病伴随高血压疾病的优秀护理策略选择。

参考文献:

[1]史叶菊.循证-情志护理模式对老年高血压冠心病患者心理状态及治疗依从性的影响[J].心血管病防治知识,2020,10(23):43-45.

[2]龚立琴,仝欣,陆燕敏.情志护理+耳穴埋籽对老年高血压脑卒中恢复期伴焦虑症状患者的影响[J].心理月刊,2021,16(12):52-53+57.

[3]胡蓝,胡津.中医情志护理联合产科循证护理干预对妊娠期高血压患者的影响[J].光明中医,2022,37(06):1072-1074.

[4]刘志新,刘琼,王静.循证-情志护理模式对老年高血压合并冠心病病人心理状态及治疗依从性的影响[J].护理研究,2023,37(09):1682-1685.

[5]刘丽芳,廖英达.中医情志护理对高血压患者睡眠及不良情绪的影响[J].中国当代医药,2023,30(15):164-167.

[6]程玲,姜云霞.循证护理对老年高血压患者健康行为的干预效果[J].按摩与康复医学,2018,9(16):64-65.

[7]黄琴.中医情志护理干预对老年高血压病患者的临床效果及其应用价值[J].现代医用影像学,2018,27(07):2507-2508.

[8]唐婕好,谭军,赵晔,等.耳穴压豆联合中医情志护理治疗高血压合并焦虑(肝郁化火型)的疗效观察[J].中药导报,2023,29(05):112-115+123.

[9]王海燕.循证护理对社区老年高血压患者健康行为的干预效果[J].大医生,2018,3(09):156-157.

[10]洪惠芸,王燕萍.循证护理对老年高血压患者服药依从性的影响[J].心血管病防治知识(学术版),2018,(26):60-61.

[11]王莉,张莉,桂艳丽.循证护理联合耳穴贴压对老年高血压患者血压变异性的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(01):57-60.

[12]詹爱仙,陈水凤,何凡桑.情志护理联合穴位贴敷对慢阻肺合并高血压患者肺功能及血压水平的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(14):75-77.