

健康教育及综合护理对冠心病心绞痛的临床价值分析

杜婷婷

(淮南市精神病医院 223300)

摘要:目的:健康教育及综合护理对冠心病心绞痛的临床价值分析。方法:选取 68 例在我院进行冠心病心绞痛治疗病人进行调研,本次调查时间在 2020.04-2020.11。将参与调查病人分为 2 组,每组均得分 34 例。对比组在本次调查中所采用的护理模式为传统常规护理。研究组所采用的护理模式为健康教育及综合护理。分析两组最终护理结果。结果:对比组护理满意评分结果与研究组相比明显较低,两组差异明显, P 值 <0.05 。结论:在冠心病心绞痛护理中,健康教育、综合护理应作为首选,此方案值得临床应用与普及。

关键词:健康教育;综合护理;冠心病心绞痛

冠心病心绞痛在临床治疗中属于常见而多发疾病,此疾病是指病人出现冠状动脉粥样硬化,导致病人血管腔出现狭窄的情况,进而诱发心肌急性、缺氧以及短暂性缺血,同时因冠状动脉供血不足诱发而引起胸部不适、发作性胸痛等表现,大多数病人因此出现了焦虑、抑郁、不安、紧张的负性情绪表现,一旦发生增加了心绞痛疼痛程度^[1-2]。近些年,随着我国社会不断进步以及发展,人们生活质量不断提升,导致冠心病心绞痛发生率呈不断增高趋势,现如今此疾病已经成为了威胁人们身心健康的主要疾病^[3]。根据有关学者研究结果证实,在病人发生冠心病心绞痛时对其实施有效的护理干预,可提升治疗效果,改善临床症状,为此我科室采用了健康教育及综合护理模式,具体实施情况见如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 68 例在我院进行冠心病心绞痛治疗病人进行调研,本次调查时间在 2020.04-2020.11。将参与调查病人分为 2 组,每组均得分 34 例。对比组:参与调查病人中,性别为男性与女性者分别为 17 例与 17 例,年龄在 49 岁至 87 岁之间,中位年龄为 68.1 岁。研究组:参与调查病人中,性别为男性与女性者分别为 15 例与 19 例,年龄在 51 岁至 76 岁之间,中位年龄为 64.2 岁。两组病人一般资料经对比结果证实,并无差异, P 值 >0.05 。

1.2 方法

对比组在本次调查中所采用的护理模式为传统常规护理。

研究组所采用的护理模式为健康教育及综合护理:(1)健康教育:在病人入院以后护理人员对其实施健康教育,告知病人、病人家属和冠心病、心绞痛有关的常识,以预后、并发症、临床表现、诱发因素为主,同时向病人发放问卷进行调查,根据病人对于疾病认知程度,评估病人护理需求,再制定个性化健康教育方案。(2)心理疏导:在日常护理中,冠心病心绞痛病人容易出现负性情绪反应,以情绪激动、焦虑、恐惧为主要表现,为此要实施心理干预以及疏导,帮助病人树立治疗的自信心。(3)生活干预:在日常护理中告知病人保证良好的生活习惯尤为重要,并根据病人饮食喜好制定饮食方案,饮食中应以清淡、高热量、高蛋白、高纤维为主,而且在饮食中要以少食多餐为主,不要快饮快食。(4)运动干预:在日常护理中为了提升康复效果,要根据病人年龄、性别以及饮食喜好制定运动方案,以有氧运动为主,瑜伽、慢走、游泳等运动均为首选运动方案。

1.3 观察指标

分析护理结果。护理满意得分结果:采用评分方式进行,总分值越高证明病人对于本次护理越满意,本次调查以问卷形式进行,问卷为我院自设问卷。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 软件(22.0 版本),计数资料(率)行 χ^2 检验,计

量资料($\bar{x} \pm s$)行 t 检验, $P < 0.05$ 时存在显著差异。

2 结果

对比组:病人护理满意评分结果为 75.61 ± 1.32 分,研究组:病人护理满意分结果为 91.56 ± 2.13 分,对比组护理满意评分结果与研究组相比明显较低,两组差异明显, P 值 <0.05 。

3 讨论

冠心病心绞痛在临床治疗中属于常见而多发疾病,此疾病属于心因性疾病,负性心理情绪以及因素会诱发以及加重疾病反应^[4-5]。但根据有关资料证实,大多数冠心病心绞痛病人都存在抑郁、恐惧以及焦虑的负性心理情绪反应,不良情绪反应会加重心绞痛发作次数、疼痛程度,为了改善此情况,我科室在针对性治疗基础上对病人实施了有效的护理干预。在以往护理干预中,常用护理模式为常规护理,这种护理方式在实施过程中虽然有效,但效果不是十分理想。为了改善此情况,提升治疗效果,我科室则采用健康教育及综合护理。近些年虽然人们认知程度以及对于医疗了解程度有所提高,但大多数病人都缺少对于冠心病心绞痛的认知程度,为此我科室辅予以健康教育模式,健康教育能够帮助病人提升对于疾病的认知程度,进而提升治疗、护理配合程度。综合护理属于新型护理模式,在实施过程中包含了传统常规护理,在实施过程中,可以弥补传统常规护理的劣势,并保留其优势,在实施过程中通过心理疏导,可帮助病人舒缓负性情绪反应,以此来改善病人负性情绪发生率。通过生活干预,可调节病人不良饮食、不良生活习惯,养成良好的饮食习惯,降低并发症发生率。通过运动干预,可提高病人身体素质,促进病人身体康复。

综上所述,在冠心病心绞痛护理中,健康教育、综合护理应作为首选,此方案值得临床应用与普及。

参考文献:

- [1]李春燕,麻朴,王利平,等.心理干预及健康教育对冠心病心绞痛病人生活质量影响的系统评价[J].全科护理,2020,18(5):513-519. DOI:10.12104/j.issn.1674-4748.2020.05.001.
- [2]苏进方.健康教育和心理护理对冠心病心绞痛临床应用价值[J].中国保健营养,2018,28(10):161. DOI:10.3969/j.issn.1004-7484.2018.10.196.
- [3]陈梅.冠心病心绞痛患者实施心理护理及健康教育的意义分析[J].东方食疗与保健,2017,(8):258. DOI:10.3969/j.issn.1672-5018.2017.08.245.
- [4]祝亚玲.心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者临床治疗效果影响的体会[J].中国卫生产业,2018,15(22):137-138. DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2018.22.137.
- [5]闵庆红.综合护理干预对提高冠心病心绞痛患者护理质量的效果评价[J].中国农村卫生,2017,(8):4-5. DOI:10.3969/j.issn.1674-361X.2017.08.004.