

医护一体化护理模式对改善冠心病患者心功能及睡眠质量的影响

张婷

(华中科技大学同济医学院附属协和医院心内科)

摘要:目的:探讨医护一体化护理模式对改善冠心病患者心功能及睡眠质量的影响。方法:选取我院收治的冠心病患者共80例进行研究发现,时间为2019年9月-2020年9月,将患者按照数字法随机分为2组,40例患者行常规护理模式(对照组),剩余40例患者实施医护一体化护理模式(观察组),对比两组患者的效果。结果:观察组各项心功能指标治疗后明显优于对照组;患者的PSQ、SAS、SDS三项指标得分较对照组更低($p < 0.05$)。结论:针对冠心病患者的护理,采取医护一体化护理模式起到的优势突出,对患者的心功能指标起到明显改善,且提升其睡眠质量,减少不良情绪,值得推广。

关键词:医护一体化护理模式;冠心病;心功能;睡眠质量

冠心病是常见的慢性疾病,其发病机制复杂,且病程时间较长,患者需要长期接受药物治疗,对临床症状起到明显的改善^[1]。冠心病通常发生于中老年人中,患者长期受到疾病的折磨,在治疗期间出现负面情绪的几率较大,导致患者的睡眠及心功能都会受到一定的影响,对患者的康复极为不利^[2]。为改善这种情况,针对患者开展有效的护理措施是相当关键的,常规护理通常缺乏一定的针对性,而医护一体化护理模式是目前较为常见的模式,能够有效改善患者的睡眠质量,对患者的症状起到有效的改善^[3]。基于此,本文针对该项护理展开研究,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

比较2组患者基线资料($P > 0.05$),见表1。

表1 基线资料($\bar{x} \pm s, n(\%)$)

组别	n	男	女	平均年龄
观察组	40	22 (55.00)	18 (45.00)	61.32 ± 3.65
对照组	40	21 (52.50)	19 (47.50)	61.33 ± 3.58
χ^2/t		0.050		0.012
P		0.823		0.990

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取常规护理干预,告知患者要严格遵医嘱用药,并配合治疗,从而促进疾病症状的改善,对患者的饮食进行指导,并对其不良情绪进行疏导,提升患者的治疗依从性。

1.2.2 观察组

开展医护一体化模式,内容如下:①建立护理小组,在实施护理前首先成立医护一体化小组,选择护士长作为小组长,并选择经验丰富的护理人员,共同探讨患者的护理方案,小组长起到带头作用,分配成员的工作,并在查房时进行配合,为患者讲解疾病的相关知识,使患者提升对疾病的重视程度。②实施心理干预,护理小组要负责对患者的心理进行评估,并对出现负面心理的患者进行疏导,每日为患者讲解治疗有效案例,通过这种方式对患者起到心理暗示,使患者树立治疗的信心,并针对患者的不良情绪进行针对性的疏导,适当转移患者的注意力。③呼吸训练护理,患者在训练前检查其呼吸功能,然后护理人员制定有效的呼吸训练方式,指导患者进行,主要为腹式呼吸,将患者双手置于腹部,让肩膀和后背完全放松,收紧上腹并用力呼吸;还可以指导其开展咳嗽锻炼,在每日深呼吸后保持张口、浅咳,然后用力排痰。④运动锻炼护理,早期指导患者进行适当的锻炼,无法起身的患者可以在床上进行关节屈伸,逐渐过度为上肢拉伸锻炼,待患者情况稳定后,进行散步或是其他有氧运动。

1.3 效果判定

对比两组患者的心功能相关指标,包括心绞痛发作频率、心绞痛程度、心绞痛持续时间。对比两组患者的睡眠质量和不良情绪,分别采取匹兹堡睡眠质量指数评分(PSQ),以及焦虑量表(SAS)和抑郁评定量表(SDS)。

1.4 统计学方法

应用统计学软件spss22.0对资料进行分析处理,计数资料采用

(%)表示,采用卡方检验,计量资料采用均值±标准差($\bar{x} \pm s$)来表示,采用t检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者心功能指标对比

表2所示,与对照组相比,观察组各项指标更优($p < 0.05$)。

表2 患者心功能指标对比($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	心绞痛发作频率	心绞痛程度	心绞痛持续时间
对照组	40	4.62 ± 0.38	5.96 ± 0.36	4.98 ± 0.25
观察组	40	2.09 ± 0.15	2.25 ± 0.36	3.25 ± 0.27
t		41.484	54.185	31.347
P		0.000	0.000	0.000

2.2 患者睡眠质量及不良情绪对比

表3所示,与对照组相比,观察组各项指标评分低($p < 0.05$)。

表3 睡眠质量及不良情绪对比($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	PSQ	SAS	SDS
对照组	40	9.24 ± 0.25	23.69 ± 1.35	20.57 ± 0.68
观察组	40	5.81 ± 0.29	10.38 ± 0.54	10.62 ± 0.79
t		59.705	61.317	63.619
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

冠心病是由于冠状动脉供血不足所引起的疾病,患者临床表现为心肌缺血、心绞痛等。该疾病的病程周期较长,患者需要长期接受治疗,对患者造成的影响也较大,使患者睡眠及情绪受到影响^[4]。冠心病在治疗期间应采取有效的护理干预,医护一体化护理模式是较为常见的护理,通过对患者的心理状态、生活习惯及运动饮食等进行干预,使患者保持健康的心态,提升其治疗的依从度,从而改善患者的症状,增加患者对疾病的正确认识,促进其康复和预后^[5]。

本次研究中,观察组采取该项护理后,其心功能指标和睡眠质量得到明显的改善($p < 0.05$)。

综上所述,针对冠心病患者采取以上护理干预起到的效果更好,能够减少患者心绞痛发作频率,改善其不良情绪,值得推广。

参考文献:

- [1] 华流荣. 医护一体化护理模式对改善冠心病患者心功能及睡眠质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2018,37(20):2807-2810.
- [2] 郭晓燕,王伟,朱庆庆. 医护一体化护理模式对冠心病患者心功能和睡眠质量的改善效果分析[J]. 四川解剖学杂志,2019,27(3):165-166.
- [3] 苏晓梅. 医护一体化护理模式对冠心病患者心功能及睡眠质量的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(30):188-189.
- [4] 滕中华,阎淑婷,白素芳. 医护一体化专项管理模式对冠心病PCI术后患者肢体疼痛的影响[J]. 护理学报,2020,27(22):8-9.
- [5] 张凤玲,孙小丽,翟金金. 医护一体化干预模式在冠心病合并心力衰竭患者中的临床应用研究[J]. 现代医药卫生,2020,36(9):1398-1400.